

|                         |                                                |                      |                                                                                                                           |          |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |          |          |          |          |          |
|-------------------------|------------------------------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------|----------|----------|----------|----------|
| <b>DATA DA LEITURA:</b> | 20/06/2025                                     | <b>ORGÃO:</b>        | PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO PARÁ/MG                                                                            |          |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |          |          |          |          |          |
| <b>CODIGO</b>           | ID 10182                                       | <b>VENDEDOR:</b>     | ERIK MILLANE BRAZ MONTEIRO                                                                                                |          |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |          |          |          |          |          |
| <b>PROCESSO</b>         | Nº 060/2025                                    | <b>MODALIDADE:</b>   | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 029/2025                                                                                             |          |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |          |          |          |          |          |
| <b>ABERTURA</b>         | 03/07/2025                                     | <b>OBJETO:</b>       | MEDICAMENTOS                                                                                                              |          |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |          |          |          |          |          |
| <b>HORA</b>             | 09:00                                          | <b>VALIDA.PROP.</b>  | 60 DIAS                                                                                                                   |          |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |          |          |          |          |          |
| <b>JULGAMENTO</b>       | ITEM                                           | <b>ENTREGA</b>       | 15 Dias                                                                                                                   |          |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |          |          |          |          |          |
| <b>CASAS DEC.:</b>      | 3 CASAS                                        | <b>PAGAMENTO</b>     | 30 Dias                                                                                                                   |          |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |          |          |          |          |          |
| <b>LEI 14.133/2021</b>  | <b>SIM</b>                                     | <b>PRAZO DA DOC.</b> | 10.19.1 PROPOSTA CONFORME ANEXO II C ASS DIGITAL + HABILITAÇÃO PRAZO DE 2 HORAS / ORIGINAIS SE SOLICITADO PRAZO DE 2 DIAS |          |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |          |          |          |          |          |
| <b>VIGENCIA</b>         | 12 MESES                                       | <b>SISTEMA</b>       | <a href="https://ammlcita.org.br/">https://ammlcita.org.br/</a>                                                           |          |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |          |          |          |          |          |
| <b>LEITURA POR:</b>     | MARIA EDUARDA LIMA                             |                      |                                                                                                                           |          |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |          |          |          |          |          |
| <b>Págs</b>             | <b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>                     | <b>H</b>             | <b>P</b>                                                                                                                  | <b>F</b> | <b>MODO DE DISPUTA</b>                              | <b>ABERTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Obs.</b> | <b>H</b> | <b>P</b> | <b>F</b> |          |          |
| 11.2.2                  | CONTRATO SOCIAL                                | X                    |                                                                                                                           |          |                                                     | AFE COMUM LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |             |          |          |          |          |          |
| 11.2.2                  | 41ª ALTERAÇÃO CONS.                            | X                    |                                                                                                                           |          |                                                     | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |             |          |          |          |          |          |
| 11.2.2                  | CNH - DOS SÓCIOS                               | X                    |                                                                                                                           |          |                                                     | AFE CORRELATO LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |          |          |          |          |          |
| 11.3.1                  | CNPJ. Cod: 6                                   | X                    |                                                                                                                           |          | 9.3.1                                               | AMOSTRAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | PODERÁ      |          |          |          |          |          |
| 11.3.3                  | FGTS                                           | X                    |                                                                                                                           |          | ETP PG 3                                            | BOAS PRATICAS DE FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | X           | X        |          |          |          |          |
| 11.3.3                  | INSS                                           | X                    |                                                                                                                           |          | ETP PG 3                                            | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | X           | X        |          |          |          |          |
| 11.3.3                  | CERT. FEDERAL                                  | X                    |                                                                                                                           |          | 8.1                                                 | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | X           |          |          |          |          |          |
| 11.3.4                  | CERT. ESTADUAL                                 | X                    |                                                                                                                           |          |                                                     | PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |             |          |          |          |          |          |
|                         | DIVIDA ATIVA ESTADUAL                          |                      |                                                                                                                           |          | TR                                                  | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ANEXO I     |          |          |          |          |          |
| 11.3.5                  | CERT. MUNICIPAL                                | X                    |                                                                                                                           |          | 11.5.4                                              | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | X           | X        |          |          |          |          |
|                         | CERTIDÃO IPTU                                  |                      |                                                                                                                           |          |                                                     | REGISTRO MATERIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |          |          |          |          |          |
| 11.3.2                  | CIM                                            | X                    |                                                                                                                           |          |                                                     | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |             |          |          |          |          |          |
| 11.3.2                  | INSCRIÇÃO ESTADUAL                             | X                    |                                                                                                                           |          |                                                     | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |             |          |          |          |          |          |
| 11.3.6                  | MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS                     | X                    |                                                                                                                           |          | 11.5.4                                              | DISPENSA DE RG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | X           |          |          |          |          |          |
|                         | MTE - INFRAÇÃO/DEFC/CRIANÇ                     |                      |                                                                                                                           |          |                                                     | Nº DO ITEM NO CBPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |          |          |          |          |          |
| 11.4.2 23/24            | BALANÇO                                        | X                    |                                                                                                                           |          | X                                                   | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 13 DÍGITOS  |          |          |          |          |          |
| X                       | CERT. CONTADOR CRC                             | X                    |                                                                                                                           |          |                                                     | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |             |          |          |          |          |          |
| 11.4.1                  | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                           | X                    |                                                                                                                           |          |                                                     | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |          |          |          |          |          |
|                         | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM                       |                      |                                                                                                                           |          |                                                     | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |             |          |          |          |          |          |
|                         | CARTÓRIOS PROTESTO                             |                      |                                                                                                                           |          | ETP PG 3                                            | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 12 MESES    |          |          |          |          |          |
|                         | CERTIDÃO DO FORO                               |                      |                                                                                                                           |          |                                                     | PROPOSTA VIA 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             | X        |          |          |          |          |
| 11.5.2                  | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO                       | X                    |                                                                                                                           |          |                                                     | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATE A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |          |          |          |          |          |
|                         | LIC. FUNC. - MATERIAL                          |                      |                                                                                                                           |          |                                                     | BULA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |             |          |          |          |          |          |
| 11.5.3                  | AFE COMUM - ANVISA                             | X                    |                                                                                                                           |          | 9.4.2                                               | EXEQUIBILIDADE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | PODERÁ      |          |          |          |          |          |
| 11.5.3                  | AFE COMUM - DOU                                | X                    |                                                                                                                           |          | X                                                   | VALOR ESTIMADO: R\$ 5.695.192,953                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | X           |          |          |          |          |          |
| 11.5.3                  | AFE ESPECIAL - ANVISA                          | X                    |                                                                                                                           |          | ANEXO II - PG 43                                    | INSERIR DECLARAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | PROPOSTA    |          |          |          |          |          |
| 11.5.3                  | AFE ESPECIAL - DOU                             | X                    |                                                                                                                           |          |                                                     | NAO ACEITA PROTOCOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |             |          |          |          |          |          |
|                         | AFE CORRELATO - ANVISA                         |                      |                                                                                                                           |          | ENVELOPE PROP.                                      | PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO PARÁ/MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |          | X        |          |          |          |
|                         | AFE CORRELATOS - DOU                           |                      |                                                                                                                           |          |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |          |          |          |          |          |
| 11.5.2                  | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                             | X                    |                                                                                                                           |          |                                                     | <b>PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |          |          |          |          |          |
| X                       | SIMPLIFICADA - JUCEPE                          | X                    |                                                                                                                           |          |                                                     | 8.1. A proposta com o valor dos itens, marca/ modelo (quando for o caso) e demais informações, DEVERÃO ser inseridas em campo próprio, no sistema eletrônico, até a data e horário marcado para abertura das propostas, vedada a identificação do titular da proposta até a conclusão da fase de lances. 8.1.1. Deverá ser observado o preço de referência do objeto, constante do Termo de Referência, Anexo I, extraído de pesquisa de preços de mercado, não devendo o preço final ofertado ultrapassar tal valor, tido como preço máximo. /As empresas têm a opção, mas não a obrigação, de antecipar o envio de toda a documentação de habilitação pelo sistema até o dia e horário estipulados no "quadro resumo" deste edital. Caso a proposta de menor preço seja aceitável, apenas a documentação do licitante classificado em primeiro lugar será analisada. |             |          |          |          |          |          |
| X                       | SIMPLIFICADA - ESPECIFICA                      | X                    |                                                                                                                           |          |                                                     | <b>INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |             |          |          |          |          |          |
| 11.5.5                  | CONSELHO DE FARMÁCIA                           | X                    |                                                                                                                           |          |                                                     | CRITÉRIO DE JULGAMENTO: menor preço ITEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |             |          |          |          |          |          |
| 11.5.5                  | CERTIDÃO FARMÁCIA                              | X                    |                                                                                                                           |          |                                                     | <b>INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |             |          |          |          |          |          |
| 11.5.5                  | DOC. FARMACÊUTICO                              | X                    |                                                                                                                           |          |                                                     | Obs: A proposta e demais documentos relacionados acima deverão ser enviados em até 5 (cinco) dias úteis posterior a sessão do pregão. /10.19.1anexar os documentos listados a seguir em campo designado no sistema. Esta ação deve ocorrer em até 2 (duas) horas após solicitação da pregoeira, ao término da sessão do pregão, com possibilidade de prorrogação por igual período./10.19.3. Os documentos originais poderão ser solicitados, por determinação do do(a) Pregoeiro(a), quando julgar necessário, para apresentação em 2 (dois) dias úteis, com vistas à confirmação da autenticidade                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |          |          |          |          |          |
|                         | CRC NA PREFEITURA CADFOR                       |                      |                                                                                                                           |          | Págs                                                | <b>DECLARAÇÕES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |          |          | <b>H</b> | <b>P</b> | <b>F</b> |
| X                       | CERTIDÃO DO ICMS                               | X                    |                                                                                                                           |          |                                                     | DECL. DE QUE NAO EMPREGA MENOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |          |          |          |          |          |
|                         | SICAF                                          |                      |                                                                                                                           |          |                                                     | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |             |          |          |          |          |          |
| 11.5.1                  | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.                       | X                    |                                                                                                                           |          |                                                     | DEC. DE REQ. DE HAB.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |             |          |          |          |          |          |
| 11.5.1                  | ATEST DE CAP TEC PRIVAD                        | X                    |                                                                                                                           |          |                                                     | DADOS DO REPRESENTANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |             |          |          |          |          |          |
|                         | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO                      |                      |                                                                                                                           |          | 11.6.1                                              | DECLARAÇÃO GERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |          |          | X        |          |          |
|                         | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP                   |                      |                                                                                                                           |          |                                                     | DADOS DA EMPRESA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |          |          | X        |          |          |
|                         | CERTIDÃO DO CEIS                               |                      |                                                                                                                           |          |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |          |          |          |          |          |
|                         | CERTIDÃO DO CNJ                                |                      |                                                                                                                           |          |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |          |          |          |          |          |
|                         | CERTIDÃO DO TCU                                |                      |                                                                                                                           |          |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |          |          |          |          |          |
|                         | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS                       |                      |                                                                                                                           |          |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |          |          |          |          |          |
|                         | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL                      |                      |                                                                                                                           |          |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |          |          |          |          |          |
|                         | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL                      |                      |                                                                                                                           |          |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |          |          |          |          |          |
|                         | CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO                        |                      |                                                                                                                           |          |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |          |          |          |          |          |
|                         | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO                    |                      |                                                                                                                           |          |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |          |          |          |          |          |
|                         |                                                |                      |                                                                                                                           |          |                                                     | <b>DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |             |          |          |          |          |          |
|                         |                                                |                      |                                                                                                                           |          |                                                     | <b>SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |          |          |          |          |          |
|                         | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS                      |                      |                                                                                                                           |          |                                                     | 9.2.1. Não se refira à integralidade do objeto; 9.2.2. Não atenda às exigências estabelecidas neste edital ou em diligência; 9.2.3. Apresentar proposta final com preço superior ao preço máximo estipulado no edital; 9.2.4. Que identifique o licitante./IV - Não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |          |          |          |          |          |
|                         | BOMBEIROS                                      |                      |                                                                                                                           |          |                                                     | <b>INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |             |          |          |          |          |          |
|                         | IDONEIDADE FINANCEIRA                          |                      |                                                                                                                           |          |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |          |          |          |          |          |
|                         | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS                        |                      |                                                                                                                           |          |                                                     | <b>OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |          |          |          |          |          |
| X                       | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE                       | X                    |                                                                                                                           |          | (37) 3234-1224 licitacao@saogoncalodopara.mg.gov.br |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |          |          |          |          |          |
| ENVELOPE HAB.           | PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO PARÁ/MG | X                    |                                                                                                                           |          | <b>RECEB. NOME:</b> _____ <b>EM:</b> _____          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |          |          |          |          |          |