

|                         |                                     |                        |                                                                      |          |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                |          |          |   |
|-------------------------|-------------------------------------|------------------------|----------------------------------------------------------------------|----------|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|----------|---|
| <b>DATA DA LEITURA:</b> | 02/07/2025                          | <b>ORGÃO:</b>          | PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA/SP                                  |          |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                |          |          |   |
| <b>CODIGO</b>           | ID 10340                            | <b>VENDEDOR:</b>       | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO                                          |          |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                |          |          |   |
| <b>PROCESSO</b>         | Nº 426/2024                         | <b>MODALIDADE:</b>     | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 171/2024                                        |          |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                |          |          |   |
| <b>ABERTURA</b>         | 10/07/2025                          | <b>OBJETO:</b>         | MEDICAMENTOS                                                         |          |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                |          |          |   |
| <b>HORA</b>             | 09:00                               | <b>VALIDA.PROP.</b>    | 60 DIAS                                                              |          |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                |          |          |   |
| <b>JULGAMENTO</b>       | ITEM                                | <b>ENTREGA</b>         | 10 DIAS ÚTEIS                                                        |          |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                |          |          |   |
| <b>CASAS DEC.:</b>      | 4 CASAS UNT e 2 CASAS TOTAL         | <b>PAGAMENTO</b>       | ENTRE O SÉTIMO E O TRIGÉSIMO DIA                                     |          |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                |          |          |   |
| <b>LEI 14.133/2021</b>  | <b>SIM</b>                          | <b>PRAZO DA DOC.</b>   | READEQUADA CONFORME ANEXO V + HAB, VIA SISTEMA, PRAZO 2H; A. DIGITAL |          |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                |          |          |   |
| <b>VIGENCIA</b>         | 12 MESES                            | <b>SISTEMA</b>         | <a href="https://bnccompras.com">https://bnccompras.com</a>          |          |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                |          |          |   |
| <b>LEITURA POR:</b>     | JOICE EDUARDA                       | <b>MODO DE DISPUTA</b> | ABERTO                                                               |          |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                |          |          |   |
| <b>Págs</b>             | <b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>          | <b>H</b>               | <b>P</b>                                                             | <b>F</b> | <b>Págs</b>                   | <b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Obs.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>H</b>       | <b>P</b> | <b>F</b> |   |
| ANEXO I - 1.1.1.4.      | CONTRATO SOCIAL                     | X                      |                                                                      |          | ANEXO IV                      | MARCA REFERÊNCIA EM ALGUNS ITENS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                |          |          |   |
| ANEXO I - 1.1.1.12.     | 41ª ALTERAÇÃO CONS.                 | X                      |                                                                      |          | ANEXO IV                      | FORMA FARMACÊUTICA e APRESENTAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                |          |          |   |
| ANEXO I - 1.1.1.4.      | CNH - DOS SÓCIOS                    | X                      |                                                                      |          | PRÉAMBULO                     | VALOR ESTIMADO: R\$ 702.514,16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                |          |          |   |
| ANEXO I - 1.1.2.1.      | CNPJ. Cod: 6                        | X                      |                                                                      |          | 7.12.                         | AMOSTRAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PODERÁ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                |          |          |   |
| ANEXO I - 1.1.2.3.      | FGTS                                | X                      |                                                                      |          | 6.21.6.1.3.                   | BOAS PRÁTICAS DE FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | VENCEDOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | X              |          |          |   |
| ANEXO I - 1.1.2.2.      | INSS                                | X                      |                                                                      |          | 6.21.6.1.3. IMPORTADOS        | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | VENCEDOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | X              |          |          |   |
| ANEXO I - 1.1.2.2.      | CERT. FEDERAL                       | X                      |                                                                      |          | 5.1.2.                        | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ANEXO I - TR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                |          |          |   |
| ANEXO I - 1.1.2.6.      | CERT. ESTADUAL                      | X                      |                                                                      |          |                               | PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                |          |          |   |
|                         | DÍVIDA ATIVA ESTADUAL               |                        |                                                                      |          |                               | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                |          |          |   |
|                         | CERT. MUNICIPAL                     |                        |                                                                      |          | 6.21.6.1.2.                   | REGISTRO DO MEDICAMENTO: DOU                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | VENCEDOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | X              |          |          |   |
|                         | CERTIDÃO IPTU                       |                        |                                                                      |          |                               | REGISTRO MATERIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                |          |          |   |
|                         | CIM                                 |                        |                                                                      |          | 6.21.6.1.2.1.                 | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SE FOR O CASO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | X              |          |          |   |
| ANEXO I - 1.1.2.5.      | INSCRIÇÃO ESTADUAL                  | X                      |                                                                      |          | 6.21.6.1.2.3.                 | NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                | X        |          |   |
| ANEXO I - 1.1.2.4.      | MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS          | X                      |                                                                      |          | ANEXO III                     | CÓDIGO SIAM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                |          |          |   |
|                         | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ         |                        |                                                                      |          |                               | Nº DO ITEM NO CBPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                |          |          |   |
| ANEXO I - 1.1.3.3.      | BALANÇO 2023/2024                   | X                      |                                                                      |          | ANEXO IV                      | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 13 DÍGITOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |          |          |   |
| X                       | CERT. CONTADOR CRC                  | X                      |                                                                      |          |                               | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                |          |          |   |
| ANEXO I - 1.1.3.2.      | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                | X                      |                                                                      |          |                               | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                |          |          |   |
|                         | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM            |                        |                                                                      |          |                               | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                |          |          |   |
|                         | CARTÓRIOS PROTESTO                  |                        |                                                                      |          | ANEXO IV - PÁG 5              | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | MÍNIMO 2/3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |          |          |   |
|                         | CERTIDÃO DO FORO                    |                        |                                                                      |          |                               | PROPOSTA VIA 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                | X        |          |   |
| ANEXO I - 1.1.1.9.      | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO            | X                      |                                                                      |          | 6.21.6.1.3.1. / 6.21.6.1.2.4. | Página de pesquisa pela internet no site da ANVISA não será aceita para fins de comprovação de Certificado de boas práticas de fabricação e Registro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                |          |          |   |
|                         | LIC. FUNC. - MATERIAL               |                        |                                                                      |          | 6.21.6.1.1.                   | BULA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | VENCEDOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | X              |          |          |   |
| ANEXO I - 1.1.1.10.     | AFE COMUM - ANVISA                  | X                      |                                                                      |          | 7.5.4.1.                      | PREÇOS CONFORME TABELA CMED                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                |          |          |   |
| ANEXO I - 1.1.1.10.     | AFE COMUM - DOU                     | X                      |                                                                      |          | 7.8.                          | EXEQUIBILIDADE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | PODERÁ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                |          |          |   |
| ANEXO I - 1.1.1.11.     | AFE ESPECIAL - ANVISA               | X                      |                                                                      |          |                               | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                |          |          |   |
| ANEXO I - 1.1.1.11.     | AFE ESPECIAL - DOU                  | X                      |                                                                      |          |                               | NÃO ACEITA PROTOCOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                |          |          |   |
|                         | AFE CORRELATO - ANVISA              |                        |                                                                      |          | ENVELOPE PROP.                | PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA/SP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                | X        |          |   |
|                         | AFE CORRELATOS - DOU                |                        |                                                                      |          |                               | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                |          |          |   |
| ANEXO I - 1.1.1.9.      | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                  | X                      |                                                                      |          |                               | 5.1. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos, sob pena de desclassificação: 5.1.1. Valor unitário do item; 5.1.2. Marca/fabricante. 5.2. todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                |          |          |   |
|                         | SIMPLIFICADA - JUCEPE               |                        |                                                                      |          |                               | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                |          |          |   |
|                         | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA           |                        |                                                                      |          |                               | 6.6. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. 7.6. É índice de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50%. e) Critério de julgamento: menor preço por item. PORTAL: INTERVALO MÍNIMO: ITENS 1, 2, 3 e 4: 0,01; ITENS: 5, 6 e 7: 0,50; ITEM 8: Sem intervalo; ITEM 9: 0,02;                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                |          |          |   |
|                         | CONSELHO DE FARMÁCIA                |                        |                                                                      |          |                               | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                |          |          |   |
|                         | CERTIDÃO FARMÁCIA                   |                        |                                                                      |          |                               | 6.21.6. O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 horas, envie a proposta, conforme modelo do Anexo V, adequada ao último lance. 6.21.6.1. Apresentar junto com a proposta adequada: 6.21.6.1.1. Cópia da bula do medicamento. 6.21.6.1.2. Cópia do DOU do registro de Produto, com data e número de registro vigente. 6.21.6.1.3. Certificado de boas práticas de fabricação à o vigente. 8.7.1. Os documentos exigidos para habilitação, que não puderem ser consultados pelo SICAF, serão enviados por meio do sistema, em formato digital, não prazo de 02 horas. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                |          |          |   |
|                         | DOC. FARMACÊUTICO                   |                        |                                                                      |          |                               | Págs                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | DECLARAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                | H        | P        | F |
|                         | CRC NA PREFEITURA                   |                        |                                                                      |          |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                |          |          |   |
|                         | CADFOR                              |                        |                                                                      |          |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                |          |          |   |
|                         | CERTIDÃO DO ICMS                    |                        |                                                                      |          |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | DEC. DE REQ. DE HAB.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                |          |          |   |
| 7.1. a) CONSULTA        | SICAF                               |                        |                                                                      |          |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | DADOS DO REPRESENTANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                |          |          |   |
| ANEXO I - 1.1.4.1. 30%  | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.            | X                      |                                                                      |          |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CARTA CREDENCIAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                |          |          |   |
| ANEXO I - 1.1.4.1. 30%  | ATEST DE CAP TEC PRIVAD             | X                      |                                                                      |          |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | DECLARAÇÃO GERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ANEXO XI/XII/V | X        |          |   |
|                         | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO           |                        |                                                                      |          |                               | 9.8. / 2.1.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | DADOS DA EMPRESA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ANEXO VIII     | X        |          |   |
| 7.1. d) CONSULTA        | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP        |                        |                                                                      |          |                               | EDITAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                |          |          |   |
| 7.1. b) CONSULTA        | CERTIDÃO DO CEIS                    |                        |                                                                      |          |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                |          |          |   |
| 7.1. c) CONSULTA        | CERTIDÃO DO CNEP                    |                        |                                                                      |          |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                |          |          |   |
|                         | CERTIDÃO DO TCU                     |                        |                                                                      |          |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                |          |          |   |
|                         | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS            |                        |                                                                      |          |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                |          |          |   |
|                         | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL           |                        |                                                                      |          |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                |          |          |   |
|                         | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL           |                        |                                                                      |          |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                |          |          |   |
|                         | CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO             |                        |                                                                      |          |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                |          |          |   |
|                         | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO         |                        |                                                                      |          |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                |          |          |   |
|                         |                                     |                        |                                                                      |          |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |          |          |   |
|                         | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS           |                        |                                                                      |          |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 6.2.1. Será desclassificada a proposta que identifique o licitante. 7.5.1. Será desclassificada a proposta vencedora que: 7.5.2. Contiver vícios insanáveis; 7.5.3. Não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência e/ou demais anexos; 7.5.4. Apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação. 7.5.5. Não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 7.5.6. Apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável; |                |          |          |   |
| ANEXO I - 1.1.3.6.      | DECLARAÇÃO DO CONTADOR              | X                      |                                                                      |          |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                |          |          |   |
|                         | IDONEIDADE FINANCEIRA               |                        |                                                                      |          |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                |          |          |   |
| ANEXO I - 2.4.          | PROCURAÇÃO ADRYANO + CNH            | X                      |                                                                      |          |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                |          |          |   |
| X                       | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE            | X                      |                                                                      |          |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Fone: (15) 3238-2264 / 3238-2540                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                |          |          |   |
| ENVELOPE HAB.           | PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA/SP | X                      |                                                                      |          |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | RECEB. NOME: _____ EM: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                |          |          |   |