

| MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALAR    |  |  | PREFEITURA MUNICIPAL DE PRATA/PB |  |          |   |                    |          |          |          |
|--|--|--|----------------------------------|--|----------|---|--------------------|----------|----------|----------|
| <b>DATA DA LEITURA:</b>                | 09/07/2025   |  | <b>ORGÃO:</b>                    | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO  |          |   |                    |          |          |          |
| <b>CÓDIGO</b>                          | ID 10575   |  | <b>VENDEDOR:</b>                 | PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 0026/2025  |          |   |                    |          |          |          |
| <b>PROCESSO</b>                        | Nº 250630PE00026   |  | <b>MODALIDADE:</b>               | MEDICAMENTOS E MATERIAIS   |          |   |                    |          |          |          |
| <b>ABERTURA</b>                        | 17/07/2025   |  | <b>OBJETO:</b>                   | 60 DIAS  |          |   |                    |          |          |          |
| <b>HORA</b>                            | 09:30  |  | <b>VALIDA PROP.</b>              | 05 Dias  |          |   |                    |          |          |          |
| <b>JULGAMENTO</b>                      | ITEM   |  | <b>PAGAMENTO:</b>                | 30 Dias  |          |   |                    |          |          |          |
| <b>CASAS DEC.:</b>                     | 2 CASAS  |  | <b>PERÍODO DA DOC.</b>           | 10.28.4 ADEQUADA + HABILITAÇÃO PRAZO DE 2 HORAS  |          |   |                    |          |          |          |
| <b>LEI 14.133/2021</b>                 | <b>SIM</b>   |  | <b>SISTEMA</b>                   | <a href="http://www.portaldecompraspublicas.com.br">www.portaldecompraspublicas.com.br</a> |          |   |                    |          |          |          |
| <b>VIGÊNCIA</b>                        | ATÉ O TÉRMINO DO EXERCÍCIO FINANCEIRO  |  |                                  |  |          |   |                    |          |          |          |
| <b>LEITURA POR:</b> MARIA EDUARDA LIMA |  |  | <b>MODO DE DISPUTA</b>           |  |          |   |                    |          |          |          |
| <b>Págs</b>                            | <b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>   |  | <b>H</b>                         | <b>P</b>   | <b>F</b> |   |                    |          |          |          |
| 12.3.3                                 | CONTRATO SOCIAL  |  | X                                |  |          | AFE COMUM LABORATORIO   |                    |          |          |          |
| 12.3.3                                 | 41ª ALTERAÇÃO CONS.  |  | X                                |  |          | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO  |                    |          |          |          |
| 12.3.3                                 | CNH – DOS SOCIOS   |  | X                                |  |          | AFE CORRELATO LABORATORIO   |                    |          |          |          |
| 12.3.1                                 | CNPJ. Cod: 6   |  | X                                |  |          | AMOSTRAS  |                    |          |          |          |
| 12.3.8                                 | FGTS   |  | X                                |  |          | BOAS PRATICAS DE FABRI.   |                    |          |          |          |
| 12.3.5                                 | INSS   |  | X                                |  |          | CBPF DE ORIGEM + TRADUCAO   |                    |          |          |          |
| 12.3.5                                 | CERT. FEDERAL  |  | X                                |  |          | INDICAR MARCA/PRODUTANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA   | X                  |          |          |          |
| 12.3.6.                                | CERT. ESTADUAL   |  | X                                |  |          | PROCEDÊNCIA E ORIGEM  | PODERÁ             |          |          |          |
|  | DÍVIDA ATIVA ESTADUAL  |  |                                  |  |          | 11.2.2 DIGITAR CONFORME ANEXO   | ANEXO I            |          |          |          |
| 12.3.7                                 | CERT. MUNICIPAL  |  | X                                |  |          | REGISTRO DE MEDICAMENTO   |                    |          |          |          |
|  | CERTIDÃO IPTU  |  |                                  |  |          | REGISTRO MATERIAL   |                    |          |          |          |
| 12.3.2                                 | CIM  |  | X                                |  |          | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )   |                    |          |          |          |
|  | INSCRIÇÃO ESTADUAL   |  | X                                |  |          | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )   |                    |          |          |          |
| 12.3.9                                 | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS   |  | X                                |  |          | PROTÓCOLO ( )   |                    |          |          |          |
|  | MTE - INFRACAO/DEFIC/CRIANC  |  |                                  |  |          | Nº DO ITEM NO CBPF  |                    |          |          |          |
| 6.9.2                                  | BALANÇO  |  | X                                |  |          | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA   | 13 DÍGITOS         |          |          |          |
| 6.9.2                                  | CERT. CONTADOR CRC   |  | X                                |  |          | Nº DO ITEM NO REGISTRO  |                    |          |          |          |
| 12.3.12 (30 DIAS)                      | CERTIDÃO DE FALÉNCIA   |  | X                                |  |          | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.  |                    |          |          |          |
|  | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM   |  |                                  |  |          | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.  |                    |          |          |          |
|  | CARTÓRIOS PROTESTO   |  |                                  |  |          | VALIDADE DOS PRODUTOS:  |                    |          |          |          |
|  | CERTIDÃO DO FORO   |  |                                  |  |          | PROPOSTA VIA 1  | X                  |          |          |          |
| X                                      | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO   |  | X                                |  |          | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.   |                    |          |          |          |
| X                                      | LIC. FUNC. - MATERIAL  |  | X                                |  |          | BULA  |                    |          |          |          |
| X                                      | AFE COMUM - ANVISA   |  | X                                |  |          | 11.4 EXEQUIBILIDADE - 5 HORAS   | PODERÁ             |          |          |          |
| X                                      | AFE COMUM - DOU  |  | X                                |  |          | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA  |                    |          |          |          |
| X                                      | AFE ESPECIAL - ANVISA  |  | X                                |  |          | NAO ACEITA PROTOCOLO  |                    |          |          |          |
| X                                      | AFE ESPECIAL - DOU   |  | X                                |  |          | ENVELOPE PROP. PREFEITURA MUNICIPAL DE PRATA/PB   |                    |          |          |          |
| X                                      | AFE CORRELATO - ANVISA   |  | X                                |  |          | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:   |                    |          |          |          |
| X                                      | AFE CORRELATOS - DOU   |  | X                                |  |          | X   |                    |          |          |          |
| X                                      | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO   |  | X                                |  |          | 9.1.1.Valor unitário do item: expresso em moeda corrente nacional; 9.1.2.Quantidade: conforme fixada no Termo de Referência - Anexo I; 9.1.3.Marca: se for da própria empresa deverá ser informado "própria"; 9.1.4.Descrição do objeto: contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência - Anexo I. 9.2.Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o Contratado.  |                    |          |          |          |
| X                                      | SIMPLIFICADA - JUCEPE  |  | X                                |  |          | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:  |                    |          |          |          |
| X                                      | SIMPLIFICADA - ESPECIFICA  |  | X                                |  |          | 10.7.O critério de julgamento adotado será o menor preço/10.5.1.O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item./10.7.1.íntervalo mínimo de diferença de valores entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser de R\$ 0,01 (um centavo)./11.4. É indício de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pelo ORC; em tal situação, não sendo possível imediata confirmação, será dada ao licitante a oportunidade de demonstrar a sua exequibilidade, sendo-lhe facultado o prazo de 5 (cinco) horas para apresentar, por meio do sistema eletrônico, a documentação que comprove a viabilidade da proposta |                    |          |          |          |
|  | CONSELHO DE FARMÁCIA   |  |                                  |  |          | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:  |                    |          |          |          |
|  | CERTIDÃO FARMÁCIA  |  |                                  |  |          | 10.28.4.A Pregoeira solicitará ao licitante melhor classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a sua proposta atualizada adequada ao último lance ofertado e após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares/12.6.Os documentos exigidos para habilitação serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de 2 (duas) horas, contado da solicitação da Pregoeira  |                    |          |          |          |
|  | DOC. FARMACÊUTICO  |  |                                  |  |          | Págs  | <b>DECLARAÇÕES</b> | <b>H</b> | <b>P</b> | <b>F</b> |
|  | CRC NA PREFEITURA CADFOR   |  |                                  |  |          | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR  |                    |          |          |          |
| X                                      | CERTIDÃO DO ICMS   |  | X                                |  |          | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS  |                    |          |          |          |
|  | SICAF  |  |                                  |  |          | DEC. DE REQ. DE HAB.  |                    |          |          |          |
| 6.9.1                                  | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.   |  | X                                |  |          | DADOS DO REPRESENTANTE  |                    |          |          |          |
| 6.9.1                                  | ATEST DE CAP TEC PRIVAD  |  | X                                |  |          | CARTA CREDENCIAMENTO  |                    |          |          |          |
|  | ATEST CAP PÚBLICO CONTRATO RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP CERTIDÃO DO CEIS CERTIDÃO DO CNJ CERTIDÃO DO TCU CERT PROTESTO DOS SÓCIOS DECRETO FAZENDA MUNICIPAL CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL CERTIDÃO - TRT 6º REGIÃO CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO |  |                                  |  |          | 8.2/12.3.10 DECLARAÇÃO GERAL  | II, III, VI        | X        |          |          |
|  | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS BOMBEIROS IDONEIDADE FINANCEIRA MANUAL DE BOAS PRÁTICAS  |  |                                  |  |          | DADOS DA EMPRESA  |                    | X        |          |          |
|  | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE   |  | X                                |  |          | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA   |                    |          |          |          |
|  | ENVELOPE HAB.  |  | PREFEITURA MUNICIPAL DE PRATA/PB | X  |          | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:   |                    |          |          |          |
|  |  |  |                                  |  |          | 9.13.As propostas ficarão disponíveis no sistema eletrônico e qualquer elemento que possa identificar o licitante importa desclassificação da proposta correspondente, sem prejuízo das sanções previstas neste Edital.11.3.1.Contiverá vícios insanáveis; 11.3.2.Não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência - Anexo I; 11.3.3.Apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 11.3.4.Não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 11.3.5.Apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.   |                    |          |          |          |
|  |  |  |                                  |  |          | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:  |                    |          |          |          |
|  |  |  |                                  |  |          | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:  |                    |          |          |          |
| X                                      | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE   |  | X                                | E-mail: cplpmprata@gmail.com - Tel.: (083) 99935-9643                                      |          |   |                    |          |          |          |
| ENVELOPE HAB.                          | PREFEITURA MUNICIPAL DE PRATA/PB   |  | X                                | RECEB. NOME: _____ EM: _____   |          |   |                    |          |          |          |