

|                    |  |                                    |  |                 |  |                                                                                         |  |                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                   |  |   |  |       |  |
|--------------------|--|------------------------------------|--|-----------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------|--|---|--|-------|--|
| DATA DA LEITURA:   |  | 17/07/2025                         |  | ORGÃO:          |  | MUNICÍPIO DE SANTANA DO IPANEMA/AL                                                      |  |                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                   |  |   |  |       |  |
| CODIGO             |  | ID 10782                           |  | VENDEDOR:       |  | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO                                                             |  |                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                   |  |   |  |       |  |
| PROCESSO           |  | Nº 05.07.0036/2025                 |  | MODALIDADE:     |  | PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº 20/2025                                                        |  |                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                   |  |   |  |       |  |
| ABERTURA           |  | 24/07/2025                         |  | OBJETO:         |  | MEDICAMENTOS                                                                            |  |                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                   |  |   |  |       |  |
| HORA               |  | 08:30                              |  | VALIDA.PROP.    |  | 90 DIAS                                                                                 |  |                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                   |  |   |  |       |  |
| JULGAMENTO         |  | ITEM                               |  | ENTREGA         |  | 05 DIAS                                                                                 |  |                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                   |  |   |  |       |  |
| CASAS DEC.:        |  | 2 CASAS                            |  | PAGAMENTO       |  | 10 DIAS ÚTEIS                                                                           |  |                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                   |  |   |  |       |  |
| LEI 14.133/2021    |  | SIM                                |  | PRAZO DA DOC.   |  | A. DIGITAL DISPENSA ORIGINAIS; READEQUADA + DOCS COMPLEMENTARES, VIA SISTEMA, PRAZO 2H; |  |                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                   |  |   |  |       |  |
| VIGENCIA           |  | 12 MESES                           |  | SISTEMA         |  | www.bnc.org.br                                                                          |  |                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                   |  |   |  |       |  |
| LEITURA POR:       |  | JOICE EDUARDA                      |  | MODO DE DISPUTA |  | ABERTO E FECHADO                                                                        |  |                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                   |  |   |  |       |  |
| Págs               |  | DOCUMENTOS EXIGIDOS                |  | H               |  | P                                                                                       |  | F                                |  | Obs.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | H                 |  | P |  | F     |  |
| 9.6.1.1. d)        |  | CONTRATO SOCIAL                    |  | X               |  |                                                                                         |  |                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                   |  |   |  |       |  |
| 9.6.1.2.           |  | 41ª ALTERAÇÃO CONS.                |  | X               |  |                                                                                         |  |                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                   |  |   |  |       |  |
| 9.6.1.1. d)        |  | CNH – DOS SÓCIOS                   |  | X               |  |                                                                                         |  |                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                   |  |   |  |       |  |
| 9.6.2.1. a)        |  | CNPJ. Cod: 6                       |  | X               |  | 8.14.                                                                                   |  |                                  |  | AMOSTRAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | PODERÁ            |  |   |  |       |  |
| 9.6.2.1. f)        |  | FGTS                               |  | X               |  |                                                                                         |  |                                  |  | BOAS PRATICAS DE FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                   |  |   |  |       |  |
| 9.6.2.1. c)        |  | INSS                               |  | X               |  |                                                                                         |  |                                  |  | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                   |  |   |  |       |  |
| 9.6.2.1. c)        |  | CERT. FEDERAL                      |  | X               |  | 6.1.2. / 6.1.3.                                                                         |  |                                  |  | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | ANEXO I - TR      |  |   |  |       |  |
| 9.6.2.1. d)        |  | CERT. ESTADUAL                     |  | X               |  | 8.16.2.                                                                                 |  |                                  |  | PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | PODERÁ            |  |   |  |       |  |
|                    |  | DIVIDA ATIVA ESTADUAL              |  |                 |  | 6.1.4.                                                                                  |  |                                  |  | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | ANEXO I - TR      |  |   |  |       |  |
| 9.6.2.1. e)        |  | CERT. MUNICIPAL                    |  | X               |  |                                                                                         |  |                                  |  | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                   |  |   |  |       |  |
|                    |  | CERTIDÃO IPTU                      |  |                 |  |                                                                                         |  |                                  |  | REGISTRO MATERIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                   |  |   |  |       |  |
| 9.6.2.1. b)        |  | CIM                                |  | X               |  |                                                                                         |  |                                  |  | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                   |  |   |  |       |  |
| 9.6.2.1. b)        |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL                 |  | X               |  |                                                                                         |  |                                  |  | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                   |  |   |  |       |  |
| 9.6.2.1. g)        |  | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS         |  | X               |  |                                                                                         |  |                                  |  | PROTOCOLO ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                   |  |   |  |       |  |
|                    |  | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ        |  |                 |  |                                                                                         |  |                                  |  | Nº DO ITEM NO CBPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                   |  |   |  |       |  |
| TR 8.23. 2023/2024 |  | BALANÇO                            |  | X               |  | TR                                                                                      |  |                                  |  | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 13 DÍGITOS        |  |   |  |       |  |
| X                  |  | CERT. CONTADOR CRC                 |  | X               |  |                                                                                         |  |                                  |  | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                   |  |   |  |       |  |
| 9.6.3. a) 60 DIAS  |  | CERTIDÃO DE FALÊNCIA               |  | X               |  |                                                                                         |  |                                  |  | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                   |  |   |  |       |  |
|                    |  | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM           |  |                 |  |                                                                                         |  |                                  |  | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                   |  |   |  |       |  |
|                    |  | CARTÓRIOS PROTESTO                 |  |                 |  | TR 4.1.                                                                                 |  |                                  |  | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 180 DIAS          |  |   |  |       |  |
|                    |  | CERTIDÃO DO FORO                   |  |                 |  |                                                                                         |  |                                  |  | PROPOSTA VIA 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                   |  | X |  |       |  |
| TR 1.5.            |  | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO           |  | X               |  |                                                                                         |  |                                  |  | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                   |  |   |  |       |  |
|                    |  | LIC. FUNC. - MATERIAL              |  |                 |  | 8.16.2.                                                                                 |  |                                  |  | BULA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | PODERÁ            |  |   |  |       |  |
| TR 1.5.            |  | AFE COMUM - ANVISA                 |  | X               |  | 8.10.                                                                                   |  |                                  |  | Será exigida garantia adicional do licitante vencedor cuja proposta for inferior a 85%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | PODERÁ / VENCEDOR |  |   |  |       |  |
| TR 1.5.            |  | AFE COMUM - DOU                    |  | X               |  |                                                                                         |  |                                  |  | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                   |  |   |  |       |  |
| TR 1.5.            |  | AFE ESPECIAL - ANVISA              |  | X               |  |                                                                                         |  |                                  |  | NAO ACEITA PROTOCOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                   |  |   |  |       |  |
| TR 1.5.            |  | AFE ESPECIAL - DOU                 |  | X               |  |                                                                                         |  |                                  |  | ENVELOPE PROP. MUNICÍPIO DE SANTANA DO IPANEMA/AL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                   |  |   |  | X     |  |
|                    |  | AFE CORRELATO - ANVISA             |  |                 |  |                                                                                         |  |                                  |  | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                   |  |   |  |       |  |
|                    |  | AFE CORRELATOS - DOU               |  |                 |  |                                                                                         |  |                                  |  | 6.1. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos: 6.1.1. Valor; 6.1.2. Marca; 6.1.3. Modelo e/ou fabricante, quando necessário; 6.1.4. Descrição do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência; 6.5. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam a Contratada.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                   |  |   |  |       |  |
| TR 1.5.            |  | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                 |  | X               |  |                                                                                         |  |                                  |  | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                   |  |   |  |       |  |
| 9.6.3. b) 10%      |  | SIMPLIFICADA - JUCEPE              |  | X               |  |                                                                                         |  |                                  |  | 7.6. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. 7.9. O intervalo mínimo deverá ser de R\$ 0,01 (um centavo). 7.10. O intervalo entre os lances enviados pelo mesmo licitante não poderá ser inferior a vinte (20) segundos e o intervalo entre lances não poderá ser inferior a três (3) segundos, sob pena de serem automaticamente descartados pelo sistema os respectivos lances. 7.20. O critério de julgamento adotado será o menor preço por item. 8.8. é indicio de inexecução das propostas valores inferiores a 50%                                                                                                                                                                                                                        |  |                   |  |   |  |       |  |
| 9.6.3. b) 10%      |  | SIMPLIFICADA - ESPECIFICA          |  | X               |  |                                                                                         |  |                                  |  | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                   |  |   |  |       |  |
|                    |  | CONSELHO DE FARMÁCIA               |  |                 |  |                                                                                         |  |                                  |  | 7.32. O pregoeiro solicitará ao licitante melhor classificado que, no prazo de 02 (duas) horas, envie a proposta adequada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares. 7.32.1. devendo a última folha ser assinada e as demais rubricadas pelo licitante ou seu representante legal. 7.32.2. conter a indicação do banco, número da conta e agência do licitante vencedor, para fins de pagamento. 9.2. Os documentos exigidos para habilitação que não estejam contemplados no SICAF serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de 02 (duas) horas. 9.17. O licitante provisoriamente vencedor em um lote, que estiver concorrendo em outro lote, ficará obrigado a comprovar os requisitos de habilitação cumulativamente. |  |                   |  |   |  |       |  |
|                    |  | CERTIDÃO FARMÁCIA                  |  |                 |  |                                                                                         |  |                                  |  | Págs                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | DECLARAÇÕES       |  |   |  | H P F |  |
|                    |  | DOC. FARMACÊUTICO                  |  |                 |  |                                                                                         |  |                                  |  | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                   |  |   |  |       |  |
|                    |  | CRC NA PREFEITURA                  |  |                 |  |                                                                                         |  |                                  |  | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                   |  |   |  |       |  |
|                    |  | CADFOR                             |  |                 |  |                                                                                         |  |                                  |  | DEC. DE REQ. DE HAB.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                   |  |   |  |       |  |
|                    |  | CERTIDÃO DO ICMS                   |  |                 |  |                                                                                         |  |                                  |  | DADOS DO REPRESENTANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                   |  |   |  |       |  |
|                    |  | SICAF                              |  |                 |  |                                                                                         |  |                                  |  | CARTA CREDENCIAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                   |  |   |  |       |  |
| 9.6.4. a) 50%      |  | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.           |  | X               |  |                                                                                         |  |                                  |  | DECLARAÇÃO GERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | X                 |  | X |  |       |  |
| 9.6.4. a) 50%      |  | ATEST DE CAP TEC PRIVAD            |  | X               |  |                                                                                         |  |                                  |  | DADOS DA EMPRESA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | X                 |  | X |  |       |  |
| 8.1.1. CONSULTA    |  | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO          |  |                 |  |                                                                                         |  | 9.6.2.1 h) / 9.8. / 9.9. / 9.10. |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                   |  |   |  |       |  |
|                    |  | CONSOLIDADA TCU                    |  |                 |  |                                                                                         |  | X                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                   |  |   |  |       |  |
|                    |  | CERTIDÃO DO CEIS                   |  |                 |  |                                                                                         |  |                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                   |  |   |  |       |  |
|                    |  | CERTIDÃO DO CNJ                    |  |                 |  |                                                                                         |  |                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                   |  |   |  |       |  |
|                    |  | CERTIDÃO DO TCU                    |  |                 |  |                                                                                         |  |                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                   |  |   |  |       |  |
|                    |  | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS           |  |                 |  |                                                                                         |  |                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                   |  |   |  |       |  |
|                    |  | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL          |  |                 |  |                                                                                         |  |                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                   |  |   |  |       |  |
|                    |  | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL          |  |                 |  |                                                                                         |  |                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                   |  |   |  |       |  |
|                    |  | CERTIDÃO - TRT 6ª REGIÃO           |  |                 |  |                                                                                         |  |                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                   |  |   |  |       |  |
|                    |  | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO        |  |                 |  |                                                                                         |  |                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                   |  |   |  |       |  |
|                    |  | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS          |  |                 |  |                                                                                         |  |                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                   |  |   |  |       |  |
| TR 8.25.           |  | DECLARAÇÃO DO CONTADOR             |  | X               |  |                                                                                         |  |                                  |  | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                   |  |   |  |       |  |
|                    |  | IDONEIDADE FINANCEIRA              |  |                 |  |                                                                                         |  |                                  |  | 3.10. Para os itens 01, 02, 04, 06, 07, 0, 11, 13, 14, 15, 16, 18, 19, 21, 23, 25, 26, 27, 29, 31, 33, 35, 37, 38, 39, 41, 42, 43, 45, 47, 49, 51, 52, 53, 54, 56, 58, 59, 60, 62, 64, 66, 67, 68, 69, 70, 72, 73, 74, 75, 77, 79, 80, 81 e 82 a participação é exclusiva a microempresas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                   |  |   |  |       |  |
|                    |  | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS            |  |                 |  |                                                                                         |  |                                  |  | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                   |  |   |  |       |  |
| X                  |  | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE           |  | X               |  |                                                                                         |  |                                  |  | Kelyson Henrique de Oliveira Defensor - Pregoeiro; e-mail: santanadoipanemacplal@outlook.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                   |  |   |  |       |  |
| ENVELOPE HAB.      |  | MUNICÍPIO DE SANTANA DO IPANEMA/AL |  | X               |  |                                                                                         |  |                                  |  | RECEB. NOME: _____ EM: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                   |  |   |  |       |  |