

|                  |  |                              |  |                       |  |                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |          |  |
|------------------|--|------------------------------|--|-----------------------|--|-----------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------|--|----------|--|
| JUTA DA LEITURA: |  | 16/07/2024                   |  | ORGÃO:                |  | PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA - MG                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |          |  |
| CODIGO           |  | ID: 1091                     |  | VENDEDOR:             |  | MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |          |  |
| PROCESSO         |  | ADMINISTRATIVO Nº 11387/2024 |  | MODALIDADE:           |  | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 031/2024                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |          |  |
| ABERTURA         |  | 24/07/2024                   |  | OBJETO:               |  | MEDICAMENTOS                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |          |  |
| HORA             |  | 09:00                        |  | VALIDA.PROP.          |  | 60 DIAS                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |          |  |
| JULGAMENTO       |  | ITEM                         |  | ENTREGA               |  | 15 Dias                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |          |  |
| CASAS DEC.:      |  | 2 CASAS                      |  | PAGAMENTO             |  | 30 Dias                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |          |  |
| LEI 14.133/2021  |  | SIM                          |  | PRAZO DA DOC. SISTEMA |  | 10.13. - PROPOSTA FINAL + DOC. COMPLEMENTAR NO PRAZO DE 2 HORAS |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |          |  |
| VIGENCIA         |  | 12 MESES                     |  |                       |  | www.portaldecompraspublicas.com.br                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |          |  |
| LEITURA POR:     |  | WESLLY GABRIEL               |  | ENVELOPE              |  | MODO DISPUTA                                                    |  | ABERTO                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | Obs.                           |  | ENVELOPE |  |
| Págs             |  | DOCUMENTOS EXIGIDOS          |  | H P F                 |  | Págs                                                            |  | DOCUMENTOS EXIGIDOS                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                |  | H P F    |  |
| 9.8.3            |  | CONTRATO SOCIAL              |  | X                     |  |                                                                 |  | AFE COMUM LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                |  |          |  |
| 9.8.3            |  | 41ª ALTERAÇÃO CONS.          |  | X                     |  |                                                                 |  | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                |  |          |  |
| 9.8.3            |  | CNH – DOS SÓCIOS             |  | X                     |  | 5.6.1                                                           |  | No que se trata das condições de execução e pagamento das garantias exigidas e das condições de recebimento, a Contratada deverá prestar garantia mediante seguro-garantia correspondente a 5% (cinco por cento) do valor inicial do contrato.                              |  | CONTRATO                       |  | X        |  |
| 9.9.1.           |  | CNPJ. Cod: 6                 |  | X                     |  |                                                                 |  | AMOSTRAS                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                |  |          |  |
| 9.9.4.           |  | FGTS                         |  | X                     |  |                                                                 |  | BOAS PRÁTICAS DE FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                |  |          |  |
| 9.9.3.           |  | INSS                         |  | X                     |  |                                                                 |  | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                |  |          |  |
| 9.9.3.           |  | CERT. FEDERAL                |  | X                     |  | 6.1.4                                                           |  | INDICAR MARCA/FABRICANTE E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                         |  | PROPOSTA                       |  | X        |  |
| 9.9.6.           |  | CERT. ESTADUAL               |  | X                     |  | 6.1.4                                                           |  | PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                                                                                                                                                                                                        |  | PROPOSTA                       |  | X        |  |
|                  |  | DIVIDA ATIVA ESTADUAL        |  |                       |  | ANEXO I - TR                                                    |  | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                                                                                                                                                                      |  | PROPOSTA                       |  | X        |  |
| 9.9.7.           |  | CERT. MUNICIPAL              |  | X                     |  | 4.1.3                                                           |  | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                     |  | PROPOSTA                       |  | X        |  |
|                  |  | CERTIDÃO IPTU                |  |                       |  | ANEXO II - PÁG 15                                               |  | INSERIR DECLARAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                          |  | PROPOSTA                       |  | X        |  |
| 9.9.2.           |  | CIM                          |  | X                     |  |                                                                 |  | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                |  |          |  |
| 9.9.2.           |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL           |  | X                     |  | 4.1.1                                                           |  | As propostas deverão conter as especificações do produto cotado: o nome comercial, o nome do produto farmacêutico de acordo com a Denominação Comum Brasileira (DCB) ou Denominação Comum Internacional (DCI)                                                               |  | PROPOSTA                       |  | X        |  |
| 9.9.5.           |  | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS   |  | X                     |  |                                                                 |  | PROTOCOLO ( )                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                |  |          |  |
|                  |  | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ  |  |                       |  |                                                                 |  | Nº DO ITEM NO CBPF                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                |  |          |  |
| 9.10.3.          |  | BALANÇO                      |  | X                     |  | 6.1.4                                                           |  | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 13 DIGITOS                     |  | X        |  |
| 9.10.3.          |  | CERT. CONTADOR CRC           |  | X                     |  |                                                                 |  | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                |  |          |  |
| 9.10.1.          |  | CERTIDÃO DE FALÊNCIA         |  | X                     |  |                                                                 |  | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                |  |          |  |
|                  |  | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM     |  |                       |  |                                                                 |  | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                |  |          |  |
|                  |  | CARTÓRIOS PROTESTO           |  |                       |  | 5.4.1                                                           |  | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                                                                                                                                                                                                                      |  | MÍNIMO 70%                     |  | X        |  |
|                  |  | CERTIDÃO DO FORO             |  |                       |  |                                                                 |  | PROPOSTA VIA 1                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                |  | X        |  |
| 9.11.1           |  | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO     |  | X                     |  |                                                                 |  | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.                                                                                                                                                                                         |  |                                |  |          |  |
|                  |  | LIC. FUNC. - MATERIAL        |  |                       |  | 8.21.2.                                                         |  | BULA                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | PODERÁ                         |  | X        |  |
| 9.11.1           |  | AFE COMUM - ANVISA           |  | X                     |  | 8.17.1.                                                         |  | EXEQUIBILIDADE                                                                                                                                                                                                                                                              |  | PODERÁ                         |  | X        |  |
| 9.11.1           |  | AFE COMUM - DOU              |  | X                     |  |                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |          |  |
| 9.11.2.          |  | AFE ESPECIAL - ANVISA        |  | X                     |  |                                                                 |  | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                |  |          |  |
| 9.11.2.          |  | AFE ESPECIAL - DOU           |  | X                     |  |                                                                 |  | NÃO ACEITA PROTOCOLO                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                |  |          |  |
|                  |  | AFE CORRELATO - ANVISA       |  |                       |  | ENVELOPE PROP.                                                  |  | PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA - MG                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                |  | X        |  |
|                  |  | AFE CORRELATOS - DOU         |  |                       |  |                                                                 |  | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:                                                                                                                                                                                                                   |  |                                |  |          |  |
| 9.11.1           |  | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO           |  | X                     |  |                                                                 |  | 6.1. O licitante enviará sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos:                                                                                                                                                                |  |                                |  |          |  |
|                  |  |                              |  |                       |  |                                                                 |  | 6.1.1. Valor unitário e total para cada item ou lote de itens, em moeda corrente nacional;                                                                                                                                                                                  |  |                                |  |          |  |
|                  |  |                              |  |                       |  |                                                                 |  | 6.1.2. Marca de cada item ofertado;                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                |  |          |  |
|                  |  |                              |  |                       |  |                                                                 |  | 6.1.3. Fabricante de cada item ofertado;                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                |  |          |  |
|                  |  |                              |  |                       |  |                                                                 |  | 6.1.4. Descrição detalhada do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência: indicando, no que for aplicável, o modelo, prazo de validade ou de garantia, número do registro ou inscrição do bem no órgão competente, quando for o caso; |  |                                |  |          |  |
|                  |  |                              |  |                       |  |                                                                 |  | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                |  |          |  |
|                  |  |                              |  |                       |  |                                                                 |  | 7.5.1. O lance deverá ser ofertado de acordo com o tipo de licitação indicada no preâmbulo deste Edital.                                                                                                                                                                    |  |                                |  |          |  |
|                  |  |                              |  |                       |  |                                                                 |  | 7.6. Os licitantes poderão oferecer lances sucessivos, observando o horário fixado para abertura da sessão e as regras estabelecidas no Edital.                                                                                                                             |  |                                |  |          |  |
|                  |  |                              |  |                       |  |                                                                 |  | 7.7. O licitante somente poderá oferecer lance de valor inferior ou percentual de desconto superior ao último por ele ofertado e registrado pelo sistema.                                                                                                                   |  |                                |  |          |  |
|                  |  |                              |  |                       |  |                                                                 |  | 7.8. O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais 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\$ 0,05 (CINCO CENTAVOS).                                    |  |                                |  |          |  |
|                  |  |                              |  |                       |  |                                                                 |  | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:                                                                                                                                                                                                              |  |                                |  |          |  |
|                  |  |                              |  |                       |  |                                                                 |  | 9.4 Somente haverá a necessidade de comprovação do preenchimento de requisitos mediante apresentação dos documentos originais não-digitais quando houver dúvida em relação à integridade do documento digital.                                                              |  |                                |  |          |  |
|                  |  |                              |  |                       |  |                                                                 |  | Págs                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | DECLARAÇÕES                    |  | H P F    |  |
|                  |  |                              |  |                       |  |                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR |  |          |  |
|                  |  |                              |  |                       |  |                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS   |  |          |  |
|                  |  |                              |  |                       |  |                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | DEC. DE REQ. DE HAB.           |  |          |  |
|                  |  |                              |  |                       |  |                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | DADOS DO REPRESENTANTE         |  |          |  |
|                  |  |                              |  |                       |  |                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | CARTA CREDENCIAMENTO           |  |          |  |
|                  |  |                              |  |                       |  |                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | DECLARAÇÃO GERAL               |  | X        |  |
|                  |  |                              |  |                       |  |                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | DADOS DA EMPRESA               |  | X        |  |
|                  |  |                              |  |                       |  |                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |          |  |
|                  |  |                              |  |                       |  |                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |          |  |
|                  |  |                              |  |                       |  |                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |          |  |
|                  |  |                              |  |                       |  |                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |          |  |
|                  |  |                              |  |                       |  |                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |          |  |
|                  |  |                              |  |                       |  |                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |          |  |
|                  |  |                              |  |                       |  |                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |          |  |
|                  |  |                              |  |                       |  |                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |          |  |
|                  |  |                              |  |                       |  |                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |          |  |
|                  |  |                              |  |                       |  |                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |          |  |
|                  |  |                              |  |                       |  |                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |          |  |
|                  |  |                              |  |                       |  |                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |          |  |
|                  |  |                              |  |                       |  |                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |          |  |
|                  |  |                              |  |                       |  |                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |          |  |
|                  |  |                              |  |                       |  |                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |          |  |
|                  |  |                              |  |                       |  |                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |          |  |
|                  |  |                              |  |                       |  |                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |          |  |
|                  |  |                              |  |                       |  |                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |          |  |
|                  |  |                              |  |                       |  |                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |          |  |
|                  |  |                              |  |                       |  |                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |          |  |
|                  |  |                              |  |                       |  |                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |          |  |
|                  |  |                              |  |                       |  |                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |          |  |
|                  |  |                              |  |                       |  |                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |          |  |
|                  |  |                              |  |                       |  |                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |          |  |
|                  |  |                              |  |                       |  |                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |          |  |
|                  |  |                              |  |                       |  |                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |          |  |
|                  |  |                              |  |                       |  |                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |          |  |
|                  |  |                              |  |                       |  |                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |          |  |
|                  |  |                              |  |                       |  |                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |          |  |
|                  |  |                              |  |                       |  |                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |          |  |
|                  |  |                              |  |                       |  |                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |          |  |
|                  |  |                              |  |                       |  |                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |          |  |
|                  |  |                              |  |                       |  |                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |          |  |
|                  |  |                              |  |                       |  |                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |          |  |
|                  |  |                              |  |                       |  |                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |          |  |
|                  |  |                              |  |                       |  |                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |          |  |
|                  |  |                              |  |                       |  |                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |          |  |
|                  |  |                              |  |                       |  |                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |          |  |
|                  |  |                              |  |                       |  |                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |          |  |
|                  |  |                              |  |                       |  |                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |          |  |
|                  |  |                              |  |                       |  |                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |          |  |
|                  |  |                              |  |                       |  |                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |          |  |
|                  |  |                              |  |                       |  |                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |          |  |
|                  |  |                              |  |                       |  |                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |          |  |
|                  |  |                              |  |                       |  |                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |          |  |
|                  |  |                              |  |                       |  |                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |          |  |
|                  |  |                              |  |                       |  |                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |          |  |
|                  |  |                              |  |                       |  |                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |          |  |
|                  |  |                              |  |                       |  |                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |          |  |
|                  |  |                              |  |                       |  |                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |          |  |
|                  |  |                              |  |                       |  |                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |          |  |
|                  |  |                              |  |                       |  |                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |          |  |
|                  |  |                              |  |                       |  |                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |          |  |
|                  |  |                              |  |                       |  |                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |          |  |
|                  |  |                              |  |                       |  |                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |          |  |
|                  |  |                              |  |                       |  |                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |          |  |
|                  |  |                              |  |                       |  |                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |          |  |