

|   |  |                                   |  |   |  |               |  |  |  |  |  |          |  |          |  |   |  |
|---|--|-----------------------------------|--|---|--|---------------|--|--|--|--|--|----------|--|----------|--|---|--|
| <b>DATA DA LEITURA:</b> 01/08/2025        |  | <b>ORGÃO:</b>                     |  | <b>PREFEITURA DA CIDADE DO RECIFE/PE</b>  |  |               |  |  |  |  |  |          |  |          |  |   |  |
| <b>CODIGO</b> ID 11154 - ID Nº 70784      |  | <b>VENDEDOR:</b>                  |  | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO   |  |               |  |  |  |  |  |          |  |          |  |   |  |
| <b>PROCESSO</b> Nº 020/2025-GC-SEPLAG-003 |  | <b>MODALIDADE:</b>                |  | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 019/2025-GC-SEPLAG-003   |  |               |  |  |  |  |  |          |  |          |  |   |  |
| <b>ABERTURA</b> 07/08/2025                |  | <b>OBJETO:</b>                    |  | MEDICAMENTOS  |  |               |  |  |  |  |  |          |  |          |  |   |  |
| <b>HORA</b> 08:30                         |  | <b>VALIDA.PROP.</b>               |  | 4 MESES   |  |               |  |  |  |  |  |          |  |          |  |   |  |
| <b>JULGAMENTO</b> LOTE / ITEM             |  | <b>ENTREGA</b>                    |  | 30 DIAS   |  |               |  |  |  |  |  |          |  |          |  |   |  |
| <b>CASAS DEC.:</b> 4 CASAS                |  | <b>PAGAMENTO</b>                  |  | 30 DIAS   |  |               |  |  |  |  |  |          |  |          |  |   |  |
| <b>LEI 14.133/2021</b> SIM                |  | <b>PRAZO DA DOC.</b>              |  | ORIGINAIS, PODERÁ; READEQUADA, PRAZO 1 DIA ÚTIL; HABILITAÇÃO, PRAZO 2 DIAS ÚTEIS; (VIA SISTEMA) |  |               |  |  |  |  |  |          |  |          |  |   |  |
| <b>VIGENCIA</b> 12 MESES                  |  | <b>SISTEMA</b>                    |  | www.licitardigital.com.br   |  |               |  |  |  |  |  |          |  |          |  |   |  |
| <b>LEITURA POR:</b> JOICE EDUARDA         |  |                                   |  |   |  |               |  |  |  |  |  |          |  |          |  |   |  |
| <b>Págs</b>                               |  | <b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>        |  | <b>MODOS DE DISPUTA</b>   |  | <b>ABERTO</b> |  | <b>Obs.</b>  |  | <b>H</b>   |  | <b>P</b> |  | <b>F</b> |  |   |  |
| 6.4.2.                                    |  | CONTRATO SOCIAL                   |  | X   |  | 5.2.1.3.1     |  | AFE COMUM LABORATORIO  |  | X  |  | X        |  |          |  |   |  |
| 6.4.2.                                    |  | 41ª ALTERAÇÃO CONS.               |  | X   |  | 5.2.1.3.1     |  | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO   |  | X  |  | X        |  |          |  |   |  |
| 6.4.2.                                    |  | CNH - DOS SÓCIOS                  |  | X   |  | TR            |  | CÓDIGO CADUM/CATMAT  |  | PROPOSTA   |  |          |  |          |  |   |  |
| 6.5.2.1.                                  |  | CNPJ. Cod: 6                      |  | X   |  |               |  | AMOSTRAS   |  |  |  |          |  |          |  |   |  |
| 6.5.2.2.                                  |  | FGTS                              |  | X   |  | 8.1.5.1.11    |  | APLICAR O CAP (20,16%) SE FOR O CASO   |  | PROPOSTA   |  |          |  |          |  |   |  |
| 6.5.2.3.                                  |  | INSS                              |  | X   |  |               |  | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO  |  |  |  |          |  |          |  |   |  |
| 6.5.2.3.                                  |  | CERT. FEDERAL                     |  | X   |  | 4.4.11.1.     |  | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA  |  | ANEXO I - TR   |  |          |  |          |  |   |  |
| 6.5.3.1.                                  |  | CERT. ESTADUAL                    |  | X   |  |               |  | PROCEDÊNCIA E ORIGEM   |  |  |  |          |  |          |  |   |  |
|   |  | DIVIDA ATIVA ESTADUAL             |  |   |  |               |  | DIGITAR CONFORME ANEXO   |  |  |  |          |  |          |  |   |  |
| 6.5.4.1.                                  |  | CERT. MUNICIPAL                   |  | X   |  | 5.2.1.4       |  | REGISTRO DE MEDICAMENTO  |  | X  |  | X        |  |          |  |   |  |
| 6.5.4.1.1.                                |  | CERTIDÃO IPTU                     |  | X   |  |               |  | REGISTRO MATERIAL  |  |  |  |          |  |          |  |   |  |
|   |  | CIM                               |  |   |  | 5.2.1.4.3     |  | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )  |  | SE FOR O CASO  |  | X        |  |          |  |   |  |
|   |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL                |  |   |  | 5.2.1.4       |  | Isenção, ou de notificação ou cadastramento  |  | X  |  | X        |  |          |  |   |  |
| 6.5.2.4.                                  |  | MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS        |  | X   |  |               |  | PROTOCOLO ( )  |  |  |  |          |  |          |  |   |  |
|   |  | MTE - INFRAÇÃO/DEFC/CRIANÇ        |  |   |  |               |  | Nº DO ITEM NO CBPF   |  |  |  |          |  |          |  |   |  |
|   |  | BALANÇO                           |  |   |  | 4.4.11.3.     |  | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA  |  | 13 DÍGITOS   |  |          |  |          |  |   |  |
|   |  | CERT. CONTADOR CRC                |  |   |  | 5.2.1.4.2     |  | Nº DO ITEM NO REGISTRO   |  | X  |  |          |  |          |  |   |  |
| 6.6.1.1. 5 MESES                          |  | CERTIDÃO DE FALÊNCIA              |  | X   |  |               |  | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI  |  |  |  |          |  |          |  |   |  |
|   |  | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM          |  |   |  | 8.1.5.1.13    |  | OBSERVAR: Convênios: ICMS 76/94, 162/94, 95/98, 01/99, 140/01, 10/02, 87/02, 21/03, 56/05, 34/06, 161/06, 17/07 e 54/09  |  | PROPOSTA   |  | X        |  |          |  |   |  |
|   |  | CARTÓRIOS PROTESTO                |  |   |  | 8.1.3.1       |  | VALIDADE DOS PRODUTOS:   |  | MÍNIMO 75%   |  |          |  |          |  |   |  |
|   |  | CERTIDÃO DO FORO                  |  |   |  |               |  | PROPOSTA VIA 1   |  |  |  | X        |  |          |  |   |  |
| 5.2.1.2                                   |  | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO          |  | X   |  |               |  | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.  |  |  |  |          |  |          |  |   |  |
|   |  | LIC. FUNC. - MATERIAL             |  |   |  |               |  | BULA   |  |  |  |          |  |          |  |   |  |
| 5.2.1.3                                   |  | AFE COMUM - ANVISA                |  | X   |  | 5.4.10.       |  | PREÇOS CONFORME TABELA CMED (PF e/ou PMVG)   |  | PROPOSTA   |  |          |  |          |  |   |  |
| 5.2.1.3                                   |  | AFE COMUM - DOU                   |  | X   |  | 5.5.2.        |  | EXEQUIBILIDADE   |  | PODERÁ   |  |          |  |          |  |   |  |
| 5.2.1.6                                   |  | AFE ESPECIAL - ANVISA             |  | X   |  | 5.5.1.2.6     |  | Apresentar dedução do ICMS (SE FOR O CASO)   |  | PROPOSTA   |  |          |  |          |  |   |  |
| 5.2.1.6                                   |  | AFE ESPECIAL - DOU                |  | X   |  |               |  | NÃO ACEITA PROTOCOLO   |  |  |  |          |  |          |  |   |  |
|   |  | AFE CORRELATO - ANVISA            |  |   |  |               |  | ENVELOPE PROP.   |  | PREFEITURA DA CIDADE DO RECIFE/PE  |  |          |  | X        |  |   |  |
|   |  | AFE CORRELATOS - DOU              |  |   |  |               |  | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:  |  |  |  |          |  |          |  |   |  |
| 5.2.1.2                                   |  | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                |  | X   |  |               |  | 4.4.2. A proposta no sistema eletrônico DEVERÁ conter o valor total do lote apresentado com até 04 (quatro) casas decimais após a vírgula (R\$ 0,0000); 4.4.9. Todas as especificações do objeto contidas na proposta e seus anexos vinculam o licitante. 4.4.11.1. A proposta inicial deverá informar o FABRICANTE, a MARCA e o MODELO ofertado; 4.4.11.3. O licitante poderá inserir o número do registro do medicamento na Anvisa no campo: modelo. |  |  |  |          |  |          |  |   |  |
|   |  | SIMPLIFICADA - JUCEPE             |  |   |  |               |  | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:   |  |  |  |          |  |          |  |   |  |
|   |  | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA         |  |   |  |               |  | PREÂMBULO: b. Critério de Julgamento do Lote: menor preço global. 4.5.19. O intervalo mínimo deverá ser de R\$ 10,00 (dez reais) para os lotes 03 e 10; R\$ 50,00 (cinquenta reais) para os lotes 02, 04, 06 e 11; R\$ 100,00 (cem reais) para os lotes 01, 05, 07, 08 e 09 // 5.5.1. É índice de inexecução de uma proposta de preços que apresentar valores inferiores a 50%   |  |  |  |          |  |          |  |   |  |
| 5.2.1.1                                   |  | CONSELHO DE FARMÁCIA              |  | X   |  |               |  | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:   |  |  |  |          |  |          |  |   |  |
| 5.2.1.1                                   |  | CERTIDÃO FARMÁCIA                 |  | X   |  |               |  | Prazo para envio de Proposta ajustada (pós negociação) 1 dia útil  |  |  |  |          |  |          |  |   |  |
| 5.2.1.1                                   |  | DOC. FARMACÊUTICO                 |  | X   |  |               |  | Prazo máximo para envio de documentos de Habilitação 2 (dois) dias úteis   |  |  |  |          |  |          |  |   |  |
| 2.6.1.3. CONSULTA                         |  | SICREF                            |  |   |  |               |  | Págs   |  | DECLARAÇÕES  |  | H        |  | P        |  | F |  |
|   |  | CADFOR                            |  |   |  |               |  |  |  | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR   |  |          |  |          |  |   |  |
|   |  | CERTIDÃO DO ICMS                  |  |   |  |               |  |  |  | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS   |  |          |  |          |  |   |  |
|   |  | SICAF                             |  |   |  |               |  |  |  | DEC. DE REQ. DE HAB.   |  |          |  |          |  |   |  |
|   |  | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.          |  |   |  |               |  |  |  | DADOS DO REPRESENTANTE   |  |          |  |          |  |   |  |
|   |  | ATEST DE CAP TEC PRIVAD           |  |   |  |               |  |  |  | CARTA CREDENCIAMENTO   |  |          |  |          |  |   |  |
|   |  | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO         |  |   |  |               |  |  |  | DECLARAÇÃO GERAL   |  | X        |  |          |  |   |  |
|   |  | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP      |  |   |  |               |  |  |  | DADOS DA EMPRESA   |  | X        |  |          |  |   |  |
|   |  | CERTIDÃO DO CEIS                  |  |   |  |               |  |  |  |  |  |          |  |          |  |   |  |
|   |  | CERTIDÃO DO CNJ                   |  |   |  |               |  |  |  |  |  |          |  |          |  |   |  |
|   |  | CERTIDÃO - TRT 6ª REGIÃO          |  |   |  |               |  |  |  | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA  |  |          |  |          |  |   |  |
|   |  | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO       |  |   |  |               |  |  |  | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:  |  |          |  |          |  |   |  |
|   |  |                                   |  |   |  |               |  |  |  | 4.4.1. A proposta, neste momento, não o dever a conter dados que identifiquem o licitante, sob pena de desclassificação da mesma. 4.5.4. Serão desclassificadas as propostas iniciais que: 4.5.4.1. Contiverem dados que possibilitem a identificação do licitante; 4.5.4.2. Apresentarem cotação para objeto diverso do indicado nesta licitação; 4.5.4.3. Ofertarem preços simbólicos, irrisórios, de valor zero, ou irrefutavelmente inexequíveis, na forma da legislação vigente; 4.5.4.4. Não o apresentarem a FABRICANTE/MARCA/MODELO na proposta; 5.4. Na desclassificação de propostas observar-se-á o que determina o art. 59 da Lei Federal n.º 14.133/21, e ainda o disposto nos subitens seguintes. Serão desclassificadas as propostas que: 5.4.1. Permanecerem, após a negociação, acima do orçamento estimado para a contratação; 5.4.2. Ofertarem quantitativo inferior ao quantitativo previsto no Termo de Referência. 5.4.3. Não atenderem às exigências de Proposta Final requeridas por este edital; 5.4.4. Não estejam em conformidade com os requisitos estabelecidos neste Edital; 5.4.5. Não atenderem às demais exigências deste edital; 5.4.6. Contiverem vícios insanáveis e/ou ilegalidades; 5.4.7. Apresentarem valores para cada um dos itens do lote superiores aos estimados ou com preços manifestamente inexequíveis; 5.4.8. Ofertarem para o lote preços simbólicos, irrisórios, de valor zero, ou inexequíveis, na forma da legislação vigente; 5.4.9. Não o apresentarem o FABRICANTE, a MARCA e o MODELO na proposta; 5.4.10. Estiverem com preço unitário acima do PF (Preço de Fábrica) e/ou PMVG (Preço Máximo de Venda ao Governo) estabelecido conforme determina a tabela Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED, vigente na data da abertura das propostas. 6.9.1. Será INABILITADA a LICITANTE que: 6.9.1.1. Deixar de apresentar qualquer dos documentos exigidos para a habilitação neste certame; 6.9.1.2. Constatada a existência de sanção, a licitante será reputada inabilitada, por falta de condição de participação; 6.9.1.3. Deixar de apresentar os documentos exigidos ou apresentá-los em desacordo com o requerido neste Edital e que não sejam passíveis de saneamento; 6.9.1.4. Deixar de comprovar atividade pertinente e compatível com o objeto da licitação; 6.9.1.5. Apresentar qualquer documento exigido para habilitação com rasura, com prazo de validade vencido ou em desacordo com as exigências estabelecidas neste Edital; 6.9.1.6. Apresentar profissional para qualificação técnica com vínculo administrativo ou técnico em comum com outro participante do certame; |  |          |  |          |  |   |  |
|   |  | BOMBEIROS                         |  |   |  |               |  |  |  | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:   |  |          |  |          |  |   |  |
|   |  | IDONEIDADE FINANCEIRA             |  |   |  |               |  |  |  | 2.2.1. Será concedido tratamento favorecido para as microempresas (ME), empresas de pequeno porte (EPP) e equiparados, nos limites previstos da Lei Complementar n.º 123/06 e em consonância com o Decreto Municipal n.º 29.549/16.  |  |          |  |          |  |   |  |
|   |  | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS           |  |   |  |               |  |  |  | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:   |  |          |  |          |  |   |  |
| X   |  | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE          |  | X   |  |               |  |  |  |  |  |          |  |          |  |   |  |
| ENVELOPE HAB.                             |  | PREFEITURA DA CIDADE DO RECIFE/PE |  | X   |  |               |  |  |  | RECEB. NOME:   |  |          |  | EM:      |  |   |  |