

|                  |   |                 |   |   |                        |
|------------------|---|-----------------|---|---|------------------------|
| DATA DA LEITURA: | 12/08/2025                                | ORGÃO:          | PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DAS PEDRAS/SP                                     |   |                        |
| CÓDIGO           | ID 11503 - UASG 986981                    | VENDEDOR:       | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO   |   |                        |
| PROCESSO         | Nº. 1715/2025, DE 22.04.2025              | MODALIDADE:     | PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 90092/2025  |   |                        |
| ABERTURA         | 20/08/2025                                | OBJETO:         | MEDICAMENTOS  |   |                        |
| HORA             | 08:00                                     | VALIDA PROP.    | 60 DIAS   |   |                        |
| JULGAMENTO       | ITEM                                      | ENTREGA         | 15 Dias   |   |                        |
| CASAS DEC.:      | 3 CASAS                                   | PAGAMENTO       | 30 Dias   |   |                        |
| LEI 14.133/2021  | SIM                                       | PRAZO DA DOC.   | 5.13.4 ADEQUADA PRAZO DE 2 HORAS  |   |                        |
| VIGÊNCIA         | 12 MESES                                  | SISTEMA         | <a href="http://www.gov.br/compras-pt-br">http://www.gov.br/compras-pt-br</a> |   |                        |
| LEITURA POR:     | MARIA EDUARDA LIMA                        | MODO DE DISPUTA | ABERTO  |   |                        |
| Págs             | DOCUMENTOS EXIGIDOS                       | H P F           | Págs  | DOCUMENTOS EXIGIDOS   | Obs. H P F             |
| 7.2.1.2          | CONTRATO SOCIAL                           | X               |   | AFE COMUM LABORATORIO   |                        |
| 7.2.1.2          | 41º ALTERAÇÃO CONS.                       | X               |   | AFE ESPECIAL LABORATORIO  |                        |
| 7.2.1.2          | CNH – DOS SÓCIOS                          | X               |   | AFE CORRELATO LABORATORIO   |                        |
| 7.3.1            | CNPJ. Cod: 6                              | X               | 8.6.  | AMOSTRAS, LAUDOS E CERTIFICAÇÕES DE QUALIDADE E SEGURANÇA - PRAZO DE 10 DIAS  | VENCEDOR               |
| 7.3.2            | FGTS                                      | X               |   | BOAS PRÁTICAS DE FABRI.   |                        |
| 7.3.6.           | INSS                                      | X               | 4.9   | GARANTIA DE PROPOSTA DE 1% DO VALOR ESTIMADO, OU SEJA R\$ 7.640,57  | GARANTIA DE PROPOSTA X |
| 7.3.6.           | CERT. FEDERAL                             | X               | 4.1.2   | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA   | X                      |
| 7.3.5            | CERT. ESTADUAL                            | X               |   | PROCEDÊNCIA E ORIGEM  |                        |
| 7.3.5.1          | DIVIDA ATIVA ESTADUAL                     | X               | TR  | DIGITAR CONFORME ANEXO  | ANEXO I                |
| 9.5 D            | CERT. MUNICIPAL                           | X               | TR 9. A   | REGISTRO DE MEDICAMENTO   | X X                    |
| 9.5 D            | CERTIDÃO IPTU                             | X               |   | REGISTRO MATERIAL   |                        |
| 7.3.4            | CIM                                       | X               |   | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )   |                        |
| 7.3.4            | INSCRIÇÃO ESTADUAL                        | X               |   | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )   |                        |
| 7.3.3            | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS                | X               | 9. C  | Declaração de Notificação de Dispensa de Registro ou Certificado de Dispensa de Registro  | X                      |
|                  | MTE - INFRACAO/DEFIC/CRIANC               |                 | 9. H  | CARTA DE SOLIDARIEDADE  | PODERÁ                 |
| 7.4.1 23/24      | BALANCO                                   | X               | X   | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA   | 13 DIGITOS             |
| X                | CERT. CONTADOR CRC                        | X               |   | Nº DO ITEM NO REGISTRO  |                        |
| 7.4.2 (180 DIAS) | CERTIDÃO DE FALÉNCIA                      | X               |   | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.  |                        |
|                  | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM                  |                 |   | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.  |                        |
|                  | CARTÓRIOS PROTESTO                        |                 |   | VALIDADE DOS PRODUTOS:  |                        |
|                  | CERTIDÃO DO FORO                          |                 |   | PROPOSTA VIA 1  | X                      |
| 9. F             | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO                  | X               |   | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.   |                        |
|                  | LIC. FUNC. - MATERIAL                     |                 |   | BULA  |                        |
| 9. D             | AFE COMUM - ANVISA                        | X               | X   | VALOR ESTIMADO R\$ 701.947,10   | X                      |
| 9. D             | AFE COMUM - DOU                           | X               | 6.6   | EXEQUIIBILIDADE   | PODERÁ                 |
| 9. D             | AFE ESPECIAL - ANVISA                     | X               | TR 9 J  | Iaudos e certificações de qualidade e segurança   | PODERÁ                 |
| 9. D             | AFE ESPECIAL - DOU                        | X               |   | NAO ACEITA PROTOCOLO  |                        |
|                  | AFE CORRELATO - ANVISA                    |                 |   | ENVELOPE PROP. PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DAS PEDRAS/SP  | X                      |
|                  | AFE CORRELATOS - DOU                      |                 |   | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PRECO NO SISTEMA ELETRÔNICO:   |                        |
| 9. F             | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                        | X               |   | 4.1.1. Valor unitário do item; 4.1.2. Marca (não devendo identificar o Licitante); 4.1.3. Descrição do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de referência; 4.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.  |                        |
| X                | SIMPLIFICADA - JUCEPE                     | X               |   |   |                        |
| X                | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA                 | X               |   | <b>INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:</b>   |                        |
|                  | CONSELHO DE FARMÁCIA                      |                 |   | CRITÉRIO DE JULGAMENTO: MENOR PREÇO GLOBAL / 6.5 é índice de ineqüibilidade das propostas valores inferiores a 50% do valor orçado pela Administração. / RELAÇÃO DE ITENS Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,01   |                        |
|                  | CERTIDÃO FARMÁCIA                         |                 |   | <b>INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:</b>   |                        |
|                  | DOC. FARMACÊUTICO                         |                 |   | 3.1. Na presente licitação, a fase de habilitação sucederá as fases de apresentação de propostas e lances e de julgamento./ 5.13.4. O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares |                        |
|                  | CRC NA PREFEITURA                         |                 |   |   |                        |
|                  | CADFOR                                    |                 |   |   |                        |
| 9.5 C            | CERTIDAO DO ICMS                          | X               |   | <b>Págs</b> DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR  | H P F                  |
|                  | SICAF                                     | X               |   | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS  |                        |
| 7.51 50%         | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.                  | X               |   | DEC. DE REQ. DE HAB.  |                        |
| 7.51 50%         | ATEST DE CAP TEC PRIVAD                   | X               |   | DADOS DO REPRESENTANTE  |                        |
| 9.               | LICENÇA DE TRANSPORTE                     | X               | 3.3./7.3.7/7.6/7.7  | CARTA CRÉDIMENTO  |                        |
|                  | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP              |                 |   | DECLARAÇÃO GERAL  | ANEXO III X            |
|                  | CERTIDÃO DO CEIS                          |                 |   | DADOS DA EMPRESA  | X                      |
|                  | CERTIDÃO DO CNJ                           |                 |   | 9. J, L CONFORME ITEM 9 J, L DO TR  | X                      |
|                  | CERTIDÃO DO TCU                           |                 |   | 7.4.1.3 CAPACIDADE FINANCEIRA   | ANEXO V X              |
|                  | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS                  |                 |   | 7.4.1.4 ANÁLISE CONTÁBIL  | ANEXO VI X             |
|                  | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL                 |                 |   |   |                        |
|                  | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL                 |                 |   |   |                        |
|                  | CERTIDÃO -TRT 6º REGIÃO                   |                 |   |   |                        |
|                  | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO               |                 |   |   |                        |
|                  | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS                 |                 |   | <b>DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA</b>  |                        |
|                  | BOMBEIROS                                 |                 |   | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:   |                        |
|                  | IDONEIDADE FINANCEIRA                     |                 |   |   |                        |
|                  | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS                   |                 |   |   |                        |
|                  |   |                 |   | <b>INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:</b>   |                        |
| X                | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE                  | X               |   | <b>OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:</b>   |                        |
| ENVELOPE HAB.    | PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DAS PEDRAS/SP | X               |   | RECEB. NOME: _____ EM: _____  |                        |