

|                                                                                                          |  |                                                         |  |                                                                                                                    |  |                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>DATA DA LEITURA:</b> 26/07/2024                                                                       |  | <b>ORGÃO:</b>                                           |  | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAGUAÍ/RJ</b>                                                                          |  |                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| <b>CODIGO:</b> 1166 UG: 985839                                                                           |  | <b>VENDEDOR:</b>                                        |  | <b>MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ</b>                                                                                |  |                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| <b>PROCESSO:</b> ADMINISTRATIVO Nº 10.242/2024                                                           |  | <b>MODALIDADE:</b>                                      |  | <b>PREGÃO ELETRÔNICO PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº 90039/2024</b>                                                     |  |                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| <b>ABERTURA:</b> 30/07/2024                                                                              |  | <b>OBJETO:</b>                                          |  | <b>MEDICAMENTOS</b>                                                                                                |  |                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| <b>HORA:</b> 10:00                                                                                       |  | <b>VALIDA.PROP.</b>                                     |  | <b>60 DIAS</b>                                                                                                     |  |                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| <b>JULGAMENTO:</b> ITEM                                                                                  |  | <b>ENTREGA:</b>                                         |  | <b>10 Dias</b>                                                                                                     |  |                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| <b>CASAS DEC.:</b> 4 (QUATRO) CASAS DECIMAIS - NO VALOR UNITÁRIO E 2 (DUAS) CASAS DECIMAIS - VALOR TOTAL |  | <b>PAGAMENTO:</b>                                       |  | <b>30 Dias</b>                                                                                                     |  |                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| <b>LEI 14.133/2021:</b> SIM                                                                              |  | <b>PRAZO DA DOC. SISTEMA:</b>                           |  | <b>8.1. HABILITAÇÃO + PROPOSTA ADEQUADA - 1 HORA</b><br><a href="http://www.gov.br/compras">www.gov.br/compras</a> |  |                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| <b>VIGENCIA:</b> 12 MESES                                                                                |  | <b>ENVELOPE:</b>                                        |  | <b>MODO DISPUTA:</b>                                                                                               |  | <b>ABERTO</b>                |  | <b>ENVELOPE:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| <b>LEITURA POR:</b> JAIRO SOARES                                                                         |  | <b>H P F</b>                                            |  | <b>Págs</b>                                                                                                        |  | <b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>   |  | <b>Obs.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| <b>Págs</b>                                                                                              |  | <b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>                              |  | <b>Págs</b>                                                                                                        |  | <b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>   |  | <b>Obs.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| (A.3)                                                                                                    |  | CONTRATO SOCIAL                                         |  | X                                                                                                                  |  | AFE COMUM LABORATORIO        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| (A.7)                                                                                                    |  | 41ª ALTERAÇÃO CONS.                                     |  | X                                                                                                                  |  | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| (A.1) e (A.3.a)                                                                                          |  | CNH – DOS SÓCIOS                                        |  | X                                                                                                                  |  | AFE CORRELATO LABORATORIO    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| (C.1)                                                                                                    |  | CNPJ. Cod: 6                                            |  | X                                                                                                                  |  | AMOSTRAS                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| (C.5)                                                                                                    |  | FGTS                                                    |  | X                                                                                                                  |  | BOAS PRÁTICAS DE FABRI.      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| (C.3.a)                                                                                                  |  | INSS                                                    |  | X                                                                                                                  |  | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| (C.3.a)                                                                                                  |  | CERT. FEDERAL                                           |  | X                                                                                                                  |  | 5.1.2. e 5.1.3.              |  | INDICAR MARCA/FABRICANTE E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| (C.3.b)                                                                                                  |  | CERT. ESTADUAL                                          |  | X                                                                                                                  |  | PROCEDÊNCIA E ORIGEM         |  | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
|                                                                                                          |  | DIVIDA ATIVA ESTADUAL                                   |  |                                                                                                                    |  | 5.1.4.                       |  | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| (C.3.c)                                                                                                  |  | CERT. MUNICIPAL                                         |  | X                                                                                                                  |  | E.3.                         |  | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
|                                                                                                          |  | CERTIDÃO IPTU                                           |  |                                                                                                                    |  |                              |  | ANEXO I                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| (C.2)                                                                                                    |  | CIM                                                     |  | X                                                                                                                  |  |                              |  | DOU                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| (C.2)                                                                                                    |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL                                      |  | X                                                                                                                  |  |                              |  | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| (D.2)                                                                                                    |  | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS                              |  | X                                                                                                                  |  |                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| (D.1)                                                                                                    |  | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ                             |  | X                                                                                                                  |  |                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| (B.1). (2022 e 2023)                                                                                     |  | BALANÇO                                                 |  | X                                                                                                                  |  |                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| (B.1). (2022 e 2023)                                                                                     |  | CERT. CONTADOR CRC                                      |  | X                                                                                                                  |  | E.3.                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| (B.3) - 90 DIAS                                                                                          |  | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                                    |  | X                                                                                                                  |  |                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| (B.3.1)                                                                                                  |  | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM                                |  | X                                                                                                                  |  |                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| (B.3.1)                                                                                                  |  | CARTÓRIOS PROTESTO                                      |  | X                                                                                                                  |  |                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
|                                                                                                          |  | CERTIDÃO DO FORO                                        |  |                                                                                                                    |  |                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| E.5.                                                                                                     |  | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO                                |  | X                                                                                                                  |  |                              |  | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
|                                                                                                          |  | LIC. FUNC. - MATERIAL                                   |  |                                                                                                                    |  |                              |  | BULA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| E.4.                                                                                                     |  | AFE COMUM - ANVISA                                      |  | X                                                                                                                  |  |                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| E.4.                                                                                                     |  | AFE COMUM - DOU                                         |  | X                                                                                                                  |  |                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| E.6.                                                                                                     |  | AFE ESPECIAL - ANVISA                                   |  | X                                                                                                                  |  |                              |  | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| E.6.                                                                                                     |  | AFE ESPECIAL - DOU                                      |  | X                                                                                                                  |  |                              |  | NÃO ACEITA PROTOCOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
|                                                                                                          |  | AFE CORRELATO - ANVISA                                  |  |                                                                                                                    |  | ENVELOPE PROP.               |  | PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAGUAÍ/RJ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
|                                                                                                          |  | AFE CORRELATOS - DOU                                    |  |                                                                                                                    |  |                              |  | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| E.5.                                                                                                     |  | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                                      |  | X                                                                                                                  |  |                              |  | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| (B.2)                                                                                                    |  | SIMPLIFICADA - JUCEPE                                   |  | X                                                                                                                  |  |                              |  | 5.1. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos:<br>5.1.1. Valor total do item;<br>5.1.2. Marca;<br>5.1.3. Fabricante;<br>5.1.4. Descrição do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência (Anexo I do Edital);                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| X                                                                                                        |  | SIMPLIFICADA - ESPECIFICA                               |  | X                                                                                                                  |  |                              |  | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| E.7.                                                                                                     |  | CONSELHO DE FARMÁCIA                                    |  | X                                                                                                                  |  |                              |  | 6.5. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item 6.8. 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 0,01 (um) centavo. 6.17. Caso o licitante não apresente lances, concorrerá com o valor de sua proposta. 7.7. No caso de bens e serviços em geral, é indicio de inexecuibilidade das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração. |  |
| E.7.                                                                                                     |  | CERTIDÃO FARMÁCIA                                       |  | X                                                                                                                  |  |                              |  | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| E.7.                                                                                                     |  | DOC. FARMACÊUTICO                                       |  | X                                                                                                                  |  |                              |  | 8.1. Encerrada a sessão pública, os documentos de habilitação e proposta realinhada deverão ser enviados via sistema para análise e julgamento no prazo de, no máximo 1 hora, após a solicitação do Agente de Contratação pelo sistema. 8.7.4. Somente haver 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 ou quando a lei expressamente o exigir.                                                          |  |
|                                                                                                          |  | CRC NA PREFEITURA CADFOR                                |  |                                                                                                                    |  | Págs                         |  | DECLARAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| (C.3.b)                                                                                                  |  | CERTIDÃO DO ICMS                                        |  | X                                                                                                                  |  |                              |  | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| 8.7.                                                                                                     |  | SICAF                                                   |  | X                                                                                                                  |  |                              |  | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| E.1.                                                                                                     |  | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.                                |  | X                                                                                                                  |  |                              |  | DEC. DE REQ. DE HAB.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| E.1.                                                                                                     |  | ATEST DE CAP TEC PRIVAD                                 |  | X                                                                                                                  |  |                              |  | DADOS DO REPRESENTANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
|                                                                                                          |  | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO CONSOLIDADA TCU               |  |                                                                                                                    |  |                              |  | CARTA CREDENCIAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
|                                                                                                          |  | CERTIDÃO DO CEIS                                        |  |                                                                                                                    |  |                              |  | DECLARAÇÃO GERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
|                                                                                                          |  | CERTIDÃO DO CNJ                                         |  |                                                                                                                    |  |                              |  | DADOS DA EMPRESA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
|                                                                                                          |  | CERTIDÃO DO TCU                                         |  |                                                                                                                    |  | (B.4) e (D.1)                |  | UNIFICADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
|                                                                                                          |  | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS                                |  |                                                                                                                    |  | (B.4) e (D.1)                |  | UNIFICADA (CONTINUAÇÃO)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
|                                                                                                          |  | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL                               |  |                                                                                                                    |  |                              |  | ANEXO IV                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
|                                                                                                          |  | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL                               |  |                                                                                                                    |  |                              |  | ANEXO IV                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
|                                                                                                          |  | CERTIDÃO - TRT 6ª REGIÃO                                |  |                                                                                                                    |  |                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
|                                                                                                          |  | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO                             |  |                                                                                                                    |  |                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
|                                                                                                          |  | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS                               |  |                                                                                                                    |  |                              |  | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
|                                                                                                          |  | BOMBEIROS                                               |  |                                                                                                                    |  |                              |  | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| (A.3.a)                                                                                                  |  | CÓPIA DE IDENTIDADE E CPF DOS SÓCIOS NO CADASTRO SOCIAL |  | X                                                                                                                  |  |                              |  | 7.6. Será desclassificada a proposta vencedora que:<br>7.6.1. Contiver vícios insanáveis;<br>7.6.2. Não obedecer as especificações técnicas contidas no Termo de Referência;<br>7.6.3. Apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação;<br>7.6.4. Não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 7.6.5. Apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.                                                    |  |
| X                                                                                                        |  | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS                                 |  |                                                                                                                    |  |                              |  | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
|                                                                                                          |  | PROCURAÇÃO MARIA EMILIA                                 |  | X                                                                                                                  |  |                              |  | 3.5. Para os itens até R\$ 80.000,00 (oitenta mil reais) a participação é exclusiva a microempresas e empresas de pequeno porte, nos termos do art. 48 da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006. 3.6. Será concedido o tratamento favorecido previsto nos arts. 42 a 49 da Lei Complementar nº 123/2006 e no Decreto n.º 42.063, de 06 de outubro de 2009, para as microempresas e empresas de pequeno porte, para o agricultor familiar, o produtor rural pessoa física e para o microempreendedor individual - MEI.                       |  |
| ENVELOPE HAB.                                                                                            |  | PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAGUAÍ/RJ                      |  | X                                                                                                                  |  |                              |  | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
|                                                                                                          |  |                                                         |  |                                                                                                                    |  |                              |  | RECEB. NOME: _____ EM: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
|                                                                                                          |  |                                                         |  |                                                                                                                    |  |                              |  | Eslarecimentos: e-mail: licitacao.smlc@itaguaí.rj.gov.br                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |