

|                                    |                                                 |                                                                                                           |                         |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |              |   |  |
|------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---|--|
| <b>DATA DA LEITURA:</b> 24/07/2024 |                                                 | <b>ORGÃO:</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE SALGADO DE SÃO FELIX/PB                                             |                         |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |              |   |  |
| <b>CODIGO</b>                      | 1179                                            | <b>VENDEDOR:</b> MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ                                                             |                         |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |              |   |  |
| <b>PROCESSO</b>                    | ADMINISTRATIVO Nº 240604PE00024                 | <b>MODALIDADE:</b> PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 00024/2024                                                       |                         |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |              |   |  |
| <b>ABERTURA</b>                    | 26/07/2024                                      | <b>OBJETO:</b> MEDICAMENTOS                                                                               |                         |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |              |   |  |
| <b>HORA</b>                        | 08:15                                           | <b>VALIDA.PROP.</b> 60 DIAS                                                                               |                         |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |              |   |  |
| <b>JULGAMENTO</b>                  | ITEM                                            | <b>ENTREGA</b> 05 Dias                                                                                    |                         |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |              |   |  |
| <b>CASAS DEC.:</b>                 | 2 CASAS                                         | <b>PAGAMENTO</b> 30 Dias                                                                                  |                         |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |              |   |  |
| <b>LEI 14.133/2021</b>             | SIM                                             | <b>PRAZO DA DOC.</b> 10.24.6. PROPOSTA ADEQUADA + DOC. DE HAB. - 24 (VINTE E QUATRO) HORAS                |                         |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |              |   |  |
| <b>VIGENCIA</b>                    | ATÉ O TERMINO DO EXERCÍCIO FINANCEIRO           | <b>SISTEMA</b> <a href="http://www.portaldecompraspublicas.com.br">www.portaldecompraspublicas.com.br</a> |                         |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |              |   |  |
| <b>LEITURA POR:</b>                | JAIRO SOARES                                    | <b>ENVELOPE</b>                                                                                           | <b>ABERTO E FECHADO</b> |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |              |   |  |
| <b>Págs</b>                        | <b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>                      | <b>H P F</b>                                                                                              | <b>Págs</b>             | <b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b> | <b>Obs.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>H P F</b> |   |  |
| 12.3.3.                            | CONTRATO SOCIAL                                 | X                                                                                                         |                         |                            | AFE COMUM LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |              |   |  |
| 12.3.3.                            | 41ª ALTERAÇÃO CONS.                             | X                                                                                                         |                         |                            | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              |   |  |
| 12.3.3.                            | CNH - DOS SÓCIOS                                | X                                                                                                         |                         |                            | AFE CORRELATO LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |              |   |  |
| 12.3.1.                            | CNPJ. Cod: 6                                    | X                                                                                                         |                         |                            | AMOSTRAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |              |   |  |
| 12.3.7.                            | FGTS                                            | X                                                                                                         |                         |                            | BOAS PRATICAS DE FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |              |   |  |
| 12.3.5.                            | INSS                                            | X                                                                                                         |                         |                            | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |              |   |  |
| 12.3.5.                            | CERT. FEDERAL                                   | X                                                                                                         |                         | 9.1.3.                     | INDICAR MARCA/FABRICANTE E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | X            |   |  |
| 12.3.6.                            | CERT. ESTADUAL                                  | X                                                                                                         |                         | 11.2.2.                    | PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | X            |   |  |
|                                    | DIVIDA ATIVA ESTADUAL                           |                                                                                                           |                         | 9.1.2. e 9.1.4.            | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ANEXO I      |   |  |
| X                                  | CERT. MUNICIPAL                                 | X                                                                                                         |                         | 11.2.3.1.                  | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | VENCEDOR     |   |  |
|                                    | CERTIDÃO IPTU                                   |                                                                                                           |                         |                            | REGISTRO MATERIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |              |   |  |
| 12.3.2.                            | CIM                                             | X                                                                                                         |                         |                            | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |              |   |  |
| X                                  | INSCRIÇÃO ESTADUAL                              | X                                                                                                         |                         |                            | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |              |   |  |
| 12.3.8.                            | MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS                      | X                                                                                                         |                         |                            | PROTOCOLO ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |              |   |  |
|                                    | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ                     |                                                                                                           |                         |                            | Nº DO ITEM NO CBPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |              |   |  |
| 12.3.4. (2022 e 2023)              | BALANÇO                                         | X                                                                                                         |                         |                            | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |              |   |  |
| 12.3.4.                            | CERT. CONTADOR CRC                              | X                                                                                                         |                         |                            | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |              |   |  |
| 12.3.11. - 30 DIAS                 | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                            | X                                                                                                         |                         |                            | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |              |   |  |
|                                    | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM                        |                                                                                                           |                         |                            | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              |   |  |
|                                    | CARTÓRIOS PROTESTO                              |                                                                                                           |                         |                            | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |              |   |  |
|                                    | CERTIDÃO DO FORO                                |                                                                                                           |                         | 13.1.1.                    | PROPOSTA VIA 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |              | X |  |
| 12.4.1.                            | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO                        | X                                                                                                         |                         |                            | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |              |   |  |
|                                    | LIC. FUNC. - MATERIAL                           |                                                                                                           |                         |                            | BULA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |              |   |  |
| 12.4.2.                            | AFE COMUM - ANVISA                              | X                                                                                                         |                         | 11.2.4.1.                  | DECLARAÇÃO DO PRODUTOR (CARTA DE INSUMO - SÓ PARA MEDICAMENTO)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | VENCEDOR     |   |  |
| 12.4.2.                            | AFE COMUM - DOU                                 | X                                                                                                         |                         |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |              |   |  |
| 12.4.2.                            | AFE ESPECIAL - ANVISA                           | X                                                                                                         |                         |                            | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |              |   |  |
| 12.4.2.                            | AFE ESPECIAL - DOU                              | X                                                                                                         |                         |                            | NÃO ACEITA PROTOCOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |              |   |  |
|                                    | AFE CORRELATO - ANVISA                          |                                                                                                           |                         | ENVELOPE PROP.             | PREFEITURA MUNICIPAL DE SALGADO DE SÃO FELIX/PB                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |              | X |  |
|                                    | AFE CORRELATOS - DOU                            |                                                                                                           |                         |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |              |   |  |
| 12.4.1.                            | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                              | X                                                                                                         |                         |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |              |   |  |
| X                                  | SIMPLIFICADA - JUCEPE                           | X                                                                                                         |                         |                            | 9.1.O licitante deverá enviar sua PROPOSTA mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, de todos os campos necessários e obrigatórios para o exame de forma objetiva da sua real adequação e exequibilidade, tais como:<br>9.1.1.Valor unitário do item: expresso em moeda corrente nacional;<br>9.1.2.Quantidade: conforme fixada no Termo de Referência - Anexo I;<br>9.1.3.Marca: se for da própria empresa deverá ser informado "própria";<br>9.1.4.Descrição do objeto: contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência - Anexo I.                                                                                                                                                                                                                                          |              |   |  |
| X                                  | SIMPLIFICADA - ESPECIFICA                       | X                                                                                                         |                         |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |              |   |  |
|                                    | CONSELHO DE FARMÁCIA                            |                                                                                                           |                         |                            | 10.5.1.O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. 10.7.1.O intervalo mínimo de diferença de valores 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\$ 0,01 (um centavo). 10.17.Caso o licitante não apresente lances, concorrerá com o valor de sua proposta. 11.5.E indicio de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pelo ORC; em tal situação, não sendo possível a imediata confirmação, será dada ao licitante a oportunidade de demonstrar a sua exequibilidade, sendo-lhe facultado o prazo de 24 (vinte e quatro) horas para apresentar, por meio do sistema eletrônico, a documentação que comprove a viabilidade da proposta: |              |   |  |
|                                    | CERTIDÃO FARMÁCIA                               |                                                                                                           |                         |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |              |   |  |
|                                    | DOC. FARMACÊUTICO                               |                                                                                                           |                         |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |              |   |  |
|                                    | CRC NA PREFEITURA CADFOR                        |                                                                                                           |                         |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |              |   |  |
|                                    | CERTIDÃO DO ICMS                                |                                                                                                           |                         |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |              |   |  |
| X                                  | SICAF                                           | X                                                                                                         |                         |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |              |   |  |
| 12.3.13.                           | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.                        | X                                                                                                         |                         |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |              |   |  |
| 12.3.13.                           | ATEST DE CAP TEC PRIVAD                         | X                                                                                                         |                         |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |              |   |  |
|                                    | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO                       |                                                                                                           |                         |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |              |   |  |
| 12.3.12. - 30 DIAS                 | CONSOLIDADA TCU                                 | X                                                                                                         |                         |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |              |   |  |
|                                    | CERTIDÃO DO CEIS                                |                                                                                                           |                         | 12.3.9.                    | DE NÃO EMPREGAR MENOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ANEXO II     | X |  |
|                                    | CERTIDÃO DO CNJ                                 |                                                                                                           |                         | 12.3.10.                   | QUE A PROPOSTA COMPREENDE A INTEGRALIDADE DOS CUSTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ANEXO III    | X |  |
|                                    | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS                        |                                                                                                           |                         | 12.3.14.                   | CUMPRIMENTO DE REQUISITOS NORMATIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ANEXO V      | X |  |
|                                    | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL                       |                                                                                                           |                         |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |              |   |  |
|                                    | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL                       |                                                                                                           |                         |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |              |   |  |
|                                    | CERTIDÃO - TRT 6ª REGIÃO                        |                                                                                                           |                         |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |              |   |  |
|                                    | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO                     |                                                                                                           |                         |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |              |   |  |
|                                    | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS                       |                                                                                                           |                         |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |              |   |  |
|                                    | BOMBEIROS                                       |                                                                                                           |                         |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |              |   |  |
|                                    | IDONEIDADE FINANCEIRA                           |                                                                                                           |                         |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |              |   |  |
|                                    | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS                         |                                                                                                           |                         |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |              |   |  |
| X                                  | PROCURAÇÃO MARIA EMILIA                         | X                                                                                                         |                         |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |              |   |  |
| ENVELOPE HAB.                      | PREFEITURA MUNICIPAL DE SALGADO DE SÃO FELIX/PB | X                                                                                                         |                         |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |              |   |  |
|                                    |                                                 |                                                                                                           |                         |                            | RECEB. NOME: _____ EM: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              |   |  |