

|               |                        |
|---------------|------------------------|
| SEQ. Nº       | 12.055                 |
| CÓD. CLIENTE: | 12555                  |
| PORTAL :      | PCP - COMPRAS PÚBLICAS |
| ID:           |                        |

## PREFEITURA M. DE CAICÓ / CAICÓ-240200

|                         |                     |
|-------------------------|---------------------|
| Pregão Eletrônico:      | 049/2025            |
| Data e Hora de Abertura | 08/09/2025 08:00:00 |

**PERDEMOS**

|                |        |       |     |
|----------------|--------|-------|-----|
| CADASTRADO POR | FLÁVIA | CIMED | NÃO |
| CONFERIDO POR  | ISAAC  |       |     |
| DISPUTADO POR  | ISAAC  |       |     |

|                     |                |                       |          |
|---------------------|----------------|-----------------------|----------|
| PROPOSTA INICIAL:   | R\$ 919.248,34 | REF#:                 | R\$ 0,00 |
| QUANT. ITENS DISP.: | 7              | QUANT. ITENS GANHOS.: | 0        |

|                  |                      |
|------------------|----------------------|
| <b>GARANTIAS</b> | <b>SEM GARANTIAS</b> |
|------------------|----------------------|

|        |  |                  |  |
|--------|--|------------------|--|
| AIRELA |  | HYPERA           |  |
| AMED   |  | MEDQUIMICA       |  |
| BIOLAB |  | MERCK            |  |
| CREMER |  | PRATTI DONADUZZI |  |
| EMS    |  | SANDOZ           |  |
| GEOLAB |  | UNIÃO QUIMICA    |  |



CNPJ: 08.778.201/0001-26

AV. BARÃO DE BONITO; Nº 408, VÁRZEA-RECIFE - PE

ESPELHO DE PROCESSO LICITATÓRIO

Nº 12055

DADOS DO CLIENTE

|                                       |  |                                    |                        |
|---------------------------------------|--|------------------------------------|------------------------|
| Nome: PREFEITURA M. DE CAICÓ (12555)  |  | CNPJ: 08096570000139               | Endereço: CAICO - RN   |
| Representante: RIO G. DO NORTE (2713) |  | Data cadastro: 27/08/2025 16:38:46 | Analista: igor.gabriel |

DADOS DA LICITAÇÃO

|                                         |                                             |                                    |                          |                         |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------|-------------------------|
| N. do Edital: 049/2025                  | Modalidade: Pregão Eletrônico               | Objeto: Material                   | Tipo: Item               | Julgamento: Menor Preço |
| D/Hora da Abertura: 08/09/2025 08:00:00 | Processo Licitatório: Portal: PCP           |                                    |                          |                         |
| Prazo de Entrega: 10 DIAS UTEIS         | Prazo de Pagamento: 30 DIAS                 | Validade: 60 DIAS                  | Vigência: 12 MESES       |                         |
| Valor Estimado: 0,00                    | Exclusivo ME/EPP: Amostra: Poderá solicitar | Casas Decimais: EDITAL NÃO INFORMA | Documentação Antecipada: |                         |
| Certificado de Boas Práticas:           | Proposta Eletrônica:                        | Baixo Custo:                       | Judicial: Não            |                         |
| Observação do Edital:                   | Dist. Ida/Volta: 544 KM                     |                                    | Pop. IBGE: 68726         |                         |

LIMITE DE ACOLHIMENTO DE PROPOSTA - PREGÃO ELETRÔNICO

INFORMAÇÕES FINANCEIRA

|                                |                     |                           |               |
|--------------------------------|---------------------|---------------------------|---------------|
| Quantidade Total de Protestos: | 0                   | Valor Total de Protestos: | 0,00          |
| Farmácia Básica:               | 0,00                | PAB Fixo:                 | 0,00          |
| MAC:                           | 0,00                | Total:                    | 0,00          |
| D. Parecer Financeiro:         | 28/08/2025 10:01:59 | Analista Financeiro:      | maria.eduarda |

Observação Financeira: CLIENTE NA LISTA DE APROVAÇÃO

|                          |                       |                                                     |
|--------------------------|-----------------------|-----------------------------------------------------|
| AUTORIZAÇÃO MEDICAMENTOS | AUTORIZAÇÃO MATERIAIS | ÁREA DESTINADA PARA INFORMAÇÕES DE COMPRAS/GARANTIA |
|--------------------------|-----------------------|-----------------------------------------------------|

PROTOCOLOS

|                    |                    |                                                                                                     |
|--------------------|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FINANCEIRO         | GARANTIA DE PREÇO  | JUSTIFICATIVA NEGADO                                                                                |
| DATA/HORA ENTREGA: | DATA/HORA ENTREGA: | ( ) SEM GARANTIA ( ) NÃO DEU FATURA ( ) ITENS BLOQUEADOS ( ) MEDIC. FORA LINHA ( ) PRAZO DE ENTREGA |
| DATA/HORA RETORNO: | DATA/HORA RETORNO: |                                                                                                     |

1652540

29/08/2025 H.

Cliente.: 12555-PREFEITURA M. DE CAICÓ  
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
Ref.: PROCESSO Nº 2025.07.29.0023

Folha: 162549/0001  
Data: 04/09/2025

PREGAO ELETRONICO No. 049/2025  
Abertura: 08/09/2025 Hora: 08:01

Tipo: ITEM  
Objeto: material hospitalar

Item  
02 CASAS  
PODERIA SOLICITAR  
CARTEIRA DE  
SOLIDARIEDADE!

INTERVALO 0,05  
PCP  
AB

| ---Item | Quantidade | Apr. | Discriminacao                                                                                                                                                                                                            | Marca/Fabricante | Vlr. Unit. | Total      |
|---------|------------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|------------|
| 12      | 7.500,00   | FR   | ALCOOL ETILICO 70% FRASCO 1000ML<br>Registro no M.S.: NOTIFICADO                                                                                                                                                         | VICPHARMA(SP)    | 9,2982     | 69.736,50  |
| 26      | 4.000,00   | PCT  | CAMPO OPERATÓRIO, 100% ALGODÃO, C/FIO RADIOPACO, 45 CM, 50 CM, 15 FIOS/CM2, COM 30G, C/ PONTO OVERLOCK, BRANCA, 4 CAMADAS, CANTOS ARREDONDADOS, CADARÇO DUPLO MÍN.18C PCT C/50 UNIDADES<br>Registro no M.S.: 82373639004 | ULTRA TEXTI (PB) | 82,0433    | 328.173,20 |
| 62      | 2.625,00   | ROL  | COMPREGAZE T QUEIJO CIRCU. NAO EST. 13 FIUS<br>Registro no M.S.: 82373639009                                                                                                                                             | ULTRA TEXTI (PB) | 25,3423    | 66.523,54  |
| 82      | 37.500,00  | UND  | EQUIPO, PVC CRISTAL, GOTA PADRÃO, REGULADOR DE FLUXO, LUER C/ TAMPA, CÂMARA FLEXÍVEL C/FILTRO AR, MÍN. 120CM, DE INFUSÃO, C/INJETOR LATERAL"Y", AUTOCICATRIZANTE, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL<br>Registro no M.S.: 81788089013  | ABL EXCELME (PE) | 1,6881     | 63.303,75  |
| 206     | 2.625,00   | CX   | LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO, GRANDE, LÁTEX NATURAL, COM PÓ BIOABSORVÍVEL APRES CX C/100 UNID<br>ABL PREMIUM<br>Registro no M.S.: 841788080017                                                                   | ABL EXCELME (PE) | 37,7900    | 99.198,75  |
| 208     | 3.750,00   | CX   | LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO, MÉDIA, LÁTEX NATURAL, COM PÓ BIOABSORVÍVEL APRES CX C/100 UNID<br>ABL PREMIUM<br>Registro no M.S.: 81788080017                                                                     | ABL EXCELME (PE) | 37,7900    | 141.712,50 |
| 210     | 3.750,00   | CX   | LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO, PEQUENA, LÁTEX NATURAL, COM PÓ BIOABSORVÍVEL CX C/100 UNID<br>ABL PREMIUM<br>Registro no M.S.: 81788080017                                                                         | ABL EXCELME (PE) | 40,1600    | 150.600,00 |

Total Geral: 919.248,24

(NOVECENTOS E DEZENOVE MIL, DUZENTOS E QUARENTA E OITO REAIS E VINTE E QUATRO CENTAVOS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos preços.

Material de procedença nacional.

ALÍQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE : 20.5%

VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

A EMPRESA:DECLARA QUE:

ESTÃO INCLUSAS NO VALOR COTADO TODAS AS DESPESAS COM MÃO DE

Validade da Proposta ...: 60 DIAS

Prazo de Entrega .....: 10 DIAS

Condições de Pagamento : COMFORME EDITAL

Cliente.: 12555-PREFEITURA M. DE CAICÓ  
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
Ref.: PROCESSO Nº 2025.07.29.0023

Folha: 162549/0002  
Data: 04/09/2025

PREGAO ELETRONICO No. 049/2025  
Abertura: 08/09/2025 Hora: 08:01

Tipo: ITEM  
Objeto: material hospitalar

---Item ----- Quantidade Apr. ----- D i s c r i m i n a c a o ----- Marca/Fabricante Vlr. Unit. -----Total

OBRA E, BEM COMO, TODOS OS TRIBUTOS  
E ENCARGOS FISCAIS, SOCIAIS, TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIOS E  
COMERCIAIS E, AINDA, OS GASTOS COM  
TRANSPORTE E ACONDICIONAMENTO DOS PRODUTOS EM EMBALAGENS  
ADEQUADAS.  
VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS  
PRAZO DE INICIO DE FORNECIMENTO/EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS DE  
ACORDO COM O ESTABELECIDO NO TERMO DE  
REFERENCIA (ANEXO I) DO EDITAL DESSE PROCESSO.  
QUE NÃO INCIDE NAS VEDAÇÕES PREVISTAS NA LEI Nº 14.133/2021.  
QUE O PRAZO DE INICIO DA ENTREGA DOS EQUIPAMENTOS SERÁ DE  
ACORDO COM OS TERMOS ESTABELECIDOS  
NO ANEXO I, DESTE EDITAL A CONTAR DO RECEBIMENTO, POR PARTE  
DA CONTRATADA, DA ORDEM DE COMPRA OU  
DOCUMENTO SIMILAR, NA \*\*\* endereço, TODOS OS BENS SERÃO  
AVALIADOS, SOB PENA DE DEVOLUÇÃO DE NÃO  
ACEITE, CASO NÃO ATENDA A DESCRIMINAÇÃO DO TERMO DE  
REFERÊNCIA DO REFERIDO EDITAL OU DE MÁ  
QUALIDADE.  
DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS  
FRACIONÁVEIS.

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 10 DIAS  
Condições de Pagamento : CONFORME EDITAL



---

**?? Notificação de Proposta Finalizada:**

---

**De** App Drogafonte <app.drogafonte@drogafonte.com.br>

**Data** Qui, 04/09/2025 11:14

**Para** Email de notificação Preço Fabrica Proposta <notificapropostadigitacao@drogafonte.com.br>

 **Verificação de proposta**

A proposta número 162549 do cliente código 12555 - PREFEITURA M. DE CAICÓ

Usuário: JACSON.LEMOS

não possui itens com preço superior ao preço de fábrica.

|                                     |  |                                                                                            |  |
|-------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>DATA DA LEITURA:</b> 01/08/2025  |  | <b>ORGÃO:</b> MUNICÍPIO DE CAICÓ/RN                                                        |  |
| <b>CODIGO:</b> ID 12055             |  | <b>VENDEDOR:</b> ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO                                               |  |
| <b>PROCESSO:</b> Nº 2025.07.29.0023 |  | <b>MODALIDADE:</b> PREGÃO ELETRÔNICO Nº 049/2025                                           |  |
| <b>ABERTURA:</b> 08/09/2025         |  | <b>OBJETO:</b> MATERIAL HOSPITALAR (CORRELATOS)                                            |  |
| <b>HORA:</b> 08:01                  |  | <b>VALIDA PROP.:</b> 60 DIAS                                                               |  |
| <b>JULGAMENTO:</b> ITEM             |  | <b>ENTREGA:</b> 10 Dias                                                                    |  |
| <b>CASAS DEC.:</b> 2 CASAS          |  | <b>PAGAMENTO:</b> CONFORME EDITAL                                                          |  |
| <b>LEI 14.133/2021:</b> SIM         |  | <b>PRAZO DA DOC. SISTEMA:</b> READEQUADA C/ ASS. DIGITAL + HAB - PRAZO 2H;                 |  |
| <b>VIGENCIA:</b> 12 MESES           |  | <a href="http://www.portaldecompraspublicas.com.br">www.portaldecompraspublicas.com.br</a> |  |
| <b>LEITURA POR:</b> TALITA PENA     |  |                                                                                            |  |

| DOCUMENTOS EXIGIDOS  |                              | H | P | F | MODOS DE DISPUTA  |  | DOCUMENTOS EXIGIDOS |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Obs.                 | H | P | F |   |
|----------------------|------------------------------|---|---|---|-------------------|--|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---|---|---|---|
| Págs                 |                              |   |   |   | Págs              |  |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |   |   |   |   |
| 9.8.3.               | CONTRATO SOCIAL              | X |   |   |                   |  |                     | AFE COMUM LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |   |   |   |   |
| 9.8.8.               | 41ª ALTERAÇÃO CONS.          | X |   |   |                   |  |                     | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |   |   |   |   |
| 9.8.3.               | CNH - DOS SÓCIOS             | X |   |   | TR                |  |                     | VALOR ESTIMADO: R\$ 3.262.028,10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | X                    |   |   |   |   |
| 9.9.1.               | CNPJ. Cod: 6                 | X |   |   |                   |  |                     | AMOSTRAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                      |   |   |   |   |
| 9.9.4.               | FGTS                         | X |   |   |                   |  |                     | BOAS PRÁTICAS DE FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                      |   |   |   |   |
| 9.9.3.               | INSS                         | X |   |   |                   |  |                     | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |   |   |   |   |
| 9.9.3.               | CERT. FEDERAL                | X |   |   | 6.1.2 / 6.1.3.    |  |                     | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ANEXO I - TR         |   |   |   |   |
| 9.9.6.               | CERT. ESTADUAL               | X |   |   | 8.21.2.           |  |                     | NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | PODERÁ               |   |   |   |   |
|                      | DIVIDA ATIVA ESTADUAL        |   |   |   | 6.1.4.            |  |                     | PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ANEXO I - TR         |   |   |   |   |
| 9.9.7.               | CERT. MUNICIPAL              | X |   |   |                   |  |                     | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                      |   |   |   |   |
|                      | CERTIDÃO IPTU                |   |   |   |                   |  |                     | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                      |   |   |   |   |
| 9.9.2.               | CIM                          | X |   |   |                   |  |                     | REGISTRO MATERIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                      |   |   |   |   |
| 9.9.2.               | INSCRIÇÃO ESTADUAL           | X |   |   |                   |  |                     | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |   |   |   |   |
| 9.9.5.               | MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS   | X |   |   |                   |  |                     | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |   |   |   |   |
|                      | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ  |   |   |   |                   |  |                     | PROTOCOLO ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |   |   |   |   |
| 9.10.3. - 02 ULTIMOS | BALANÇO                      | X |   |   | 6.1.4.            |  |                     | Nº DO ITEM NO CBPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 13 DÍGITOS           |   |   |   |   |
| X                    | CERT. CONTADOR CRC           | X |   |   |                   |  |                     | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                      |   |   |   |   |
| 9.10.1. 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             |   |   |   | X                 |  |                     | PROPOSTA VIA 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |   | X |   |   |
|                      | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO     |   |   |   |                   |  |                     | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                      |   |   |   |   |
| 9.11.3.              | LIC. FUNC. - MATERIAL        | X |   |   | 8.21.2.           |  |                     | BULA/CATÁLOGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | PODERÁ               |   |   |   |   |
|                      | AFE COMUM - ANVISA           |   |   |   | 8.19.             |  |                     | EXEQUIBILIDADE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | PODERÁ               |   |   |   |   |
|                      | AFE COMUM - DOU              |   |   |   | ANEXO II - PÁG 63 |  |                     | INSERIR DECLARAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | PROPOSTA             |   |   |   |   |
|                      | AFE ESPECIAL - ANVISA        |   |   |   | 8.22.             |  |                     | CARTA DE SOLIDARIEDADE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | PODERÁ               |   |   |   |   |
|                      | AFE ESPECIAL - DOU           |   |   |   |                   |  |                     | NAO ACEITA PROTOCOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                      |   |   |   |   |
| 9.11.2.              | AFE CORRELATO - ANVISA       | X |   |   | ENVELOPE PROP.    |  |                     | MUNICÍPIO DE CAICÓ/RN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |   | X |   |   |
| 9.11.2.              | AFE CORRELATOS - DOU         | X |   |   |                   |  |                     | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |   |   |   |   |
| 9.11.3.              | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO           | X |   |   | 6.1.1.            |  |                     | Valor unitário e total para cada item ou lote de itens, em moeda corrente nacional;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |   |   |   |   |
|                      |                              |   |   |   | 6.1.2.            |  |                     | Marca de cada item ofertado;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |   |   |   |   |
|                      |                              |   |   |   | 6.1.3.            |  |                     | Fabricante de cada item ofertado;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                      |   |   |   |   |
| 9.10.5. 10%          | SIMPLIFICADA - JUPEPE        | X |   |   | 6.1.4.            |  |                     | Descrição detalhada do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                      |   |   |   |   |
|                      |                              |   |   |   |                   |  |                     | indicando, no que for aplicável, o modelo, prazo de validade ou de garantia, número do registro ou inscrição do bem no órgão competente, quando for o caso;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      |   |   |   |   |
| 9.10.5. 10%          | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA    | X |   |   | 6.2.              |  |                     | Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam a Contratada.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |   |   |   |   |
| 9.11.3.              | CONSELHO DE FARMÁCIA         | X |   |   |                   |  |                     | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                      |   |   |   |   |
| 9.11.3.              | CERTIDÃO FARMÁCIA            | X |   |   | 1.2.              |  |                     | O critério de julgamento adotado será o menor preço do ITEM. 7.5.1. O lance deverá ser ofertado de acordo com o tipo de licitação indicada no preâmbulo deste Edital. 7.8. O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser de R\$ 0,05 (cinco reais). 8.17.2.1. é índice de inexecução das propostas valores inferiores a 50%                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |   |   |   |   |
| 9.11.3.              | DOC. FARMACÊUTICO            | X |   |   |                   |  |                     | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |   |   |   |   |
|                      |                              |   |   |   | 10.1.             |  |                     | A proposta final do licitante declarado vencedor deverá ser encaminhada no prazo de 02 (DUAS) HORAS a contar da solicitação do Pregoeiro no sistema eletrônico e deverá:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                      |   |   |   |   |
|                      | CRC NA PREFEITURA            |   |   |   | Págs              |  |                     | DECLARAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      |   | H | P | F |
|                      | CADFOR                       |   |   |   |                   |  |                     | DECL. DE QUE NAO EMPREGA MENOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |   |   |   |   |
|                      | CERTIDÃO DO ICMS             |   |   |   |                   |  |                     | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |   |   |   |   |
|                      | SICAF                        |   |   |   |                   |  |                     | DEC. DE REQ. DE HAB.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                      |   |   |   |   |
| 9.11.1.              | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.     | X |   |   |                   |  |                     | DADOS DO REPRESENTANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                      |   |   |   |   |
| 9.11.1.              | ATEST DE CAP TEC PRIVAD      | X |   |   |                   |  |                     | CARTA CREDENCIAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                      |   |   |   |   |
|                      | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO    |   |   |   | EDITAL            |  |                     | DECLARAÇÃO CONJUNTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | III/IV/V/VI/VII/VIII |   | X |   |   |
|                      | RELAÇÃO DE APENADOS - TGE SP |   |   |   | X                 |  |                     | DADOS DA EMPRESA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | X                    |   | X |   |   |
| 9.1.1. - CONSULTA    | CERTIDÃO DO CEIS/CNEP        | X |   |   |                   |  |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |   |   |   |   |
| 9.1.2. - CONSULTA    | CERTIDÃO DO CNJ              | X |   |   |                   |  |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |   |   |   |   |
| 9.1.3. - CONSULTA    | CERTIDÃO DO TCU              | X |   |   |                   |  |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |   |   |   |   |
|                      | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS     |   |   |   |                   |  |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |   |   |   |   |
|                      | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL    |   |   |   |                   |  |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |   |   |   |   |
|                      | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL    |   |   |   |                   |  |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |   |   |   |   |
|                      | CERTIDÃO - TRT 6ª REGIÃO     |   |   |   |                   |  |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |   |   |   |   |
|                      | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO  |   |   |   |                   |  |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |   |   |   |   |
|                      |                              |   |   |   |                   |  |                     | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                      |   |   |   |   |
|                      |                              |   |   |   |                   |  |                     | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                      |   |   |   |   |
|                      | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS    |   |   |   | 7.2.1.            |  |                     | Também será desclassificada a proposta que identifique o licitante. 8.16. Será desclassificada a proposta que contiver vício insanável; que não obedecer às especificações técnicas pormenorizadas no edital ou apresentarem desconformidade com exigências do ato convocatório. 8.17. Será desclassificada a proposta ou o lance vencedor, que apresentar preço final superior ao preço máximo fixado (Acórdão nº 1455/2018 - TCU - Plenário), ou que apresentar preço manifestamente inexequível. OBS. SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTAS QUE APRESENTAREM COTAÇÕES CONTENDO PREÇOS EXCESSIVOS, SIMBÓLICOS, DE VALOR ZERO OU INEXEQUÍVEIS, NA FORMA DA LEGISLAÇÃO EM VIGOR, OU AINDA, QUE OFEREÇAM PREÇOS OU VANTAGENS BASEADAS NAS OFERTAS DOS DEMAIS LICITANTES. |                      |   |   |   |   |
|                      | BOMBEIROS                    |   |   |   |                   |  |                     | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                      |   |   |   |   |
|                      | IDONEIDADE FINANCEIRA        |   |   |   | TR. 1.2.1.2.      |  |                     | Os itens 7, 9, 12, 26, 62, 82, 201, 204, 206, 208 e 210 são de ampla participação ou demais são de participação exclusiva a microempresas e empresas de pequeno porte, nos termos do art. 48 da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |   |   |   |   |
|                      | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS      |   |   |   |                   |  |                     | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |   |   |   |   |
| X                    | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE     | X |   |   |                   |  |                     | E-mail: licitacaosms@hotmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                      |   |   |   |   |
| ENVELOPE HAB.        | MUNICÍPIO DE CAICÓ/RN        | X |   |   |                   |  |                     | RECEB. NOME:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |   |   |   |   |

RECEB. NOME:

EM:

02/09/25  
14:42

## EDITAL

**PREGÃO Nº 049/2025**  
**Processo: 2025.07.29.0023**  
**MUNICÍPIO DE CAICÓ/RN**

O município de Caicó/RN, torna público, para conhecimento dos interessados, que a prefeitura municipal, realizará licitação, para registro de preços na modalidade pregão, na forma eletrônica, com critério de julgamento **menor preço por item**, sob a forma de execução indireta, no regime de empreitada por **preço unitário**, nos termos da Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, do Decreto nº 10.024, de 20 de setembro de 2019, do Decreto 9.507, de 21 de setembro de 2018, do Decreto nº 7.746, de 05 de junho de 2012, do Decreto nº 7.892, de 23 de janeiro de 2013, das Instruções Normativas SEGES/MP nº 05, de 26 de maio de 2017 e nº 03, de 26 de abril de 2018 e da Instrução Normativa SLTI/MP nº 01, de 19 de janeiro de 2010, da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, do Decreto nº 8.538, de 06 de outubro de 2015, LEI Nº 5.501, DE 21 DE NOVEMBRO DE 2023, DECRETO Nº 1070 DE 04 DE JANEIRO DE 2024, aplicando-se, subsidiariamente, a Lei nº 14.133 DE 01 DE ABRIL DE 2021 e as exigências estabelecidas neste Edital.

Os trabalhos serão conduzidos por servidor designado, denominado Pregoeiro, mediante a inserção e monitoramento de dados gerados ou transferidos diretamente para a página eletrônica [www.portaldecompraspublicas.com.br](http://www.portaldecompraspublicas.com.br). O servidor terá, dentre outras, as seguintes atribuições: coordenar o processo licitatório; receber, examinar e decidir as impugnações e consultas ao edital, apoiado pela sua equipe responsável pela sua elaboração; conduzir a sessão pública na internet; verificar a conformidade da proposta com os requisitos estabelecidos neste edital; dirigir a etapa de lances; verificar e julgar as condições de habilitação; receber, examinar e decidir os recursos, encaminhando à autoridade competente quando mantiver sua decisão; indicar o vencedor do certame; conduzir os trabalhos da equipe de apoio; e encaminhar o processo devidamente instruído a autoridade responsável pela adjudicação e propor a homologação.

|                                                  |                                                                                            |
|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| ÓRGÃOS INTERESSADOS:                             | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE                                                              |
| DATA E HORA DE INICIO DAS PROPOSTAS:             | 08H:00M DO DIA 27/08/2025 (HORÁRIO DE BRASÍLIA).                                           |
| DATA E HORA LIMITE PARA IMPUGNAÇÃO:              | 23H:59M DO DIA 03/09/2025 (HORÁRIO DE BRASÍLIA).                                           |
| DATA E HORA FINAL DAS PROPOSTAS:                 | 08H:00M DO DIA 08/09/2025 (HORÁRIO DE BRASÍLIA).                                           |
| DATA DE ABERTURA DAS PROPOSTAS – SESSÃO PÚBLICA: | 08H:01M DO DIA 08/09/2025 (HORÁRIO DE BRASÍLIA).                                           |
| LOCAL:                                           | <a href="http://www.portaldecompraspublicas.com.br">www.portaldecompraspublicas.com.br</a> |
| MODO DE DISPUTA                                  | <b>ABERTO</b>                                                                              |