

|                    |  |                 |   |   |                          |   |  |   |   |   |  |
|--------------------|--|-----------------|---|---|--------------------------|---|--|---|---|---|--|
| DATA DA LEITURA:   | 08/09/2025   | ORGÃO:          | PREFEITURA MUNICIPAL DE BALSAS/MA                         |   |                          |   |  |   |   |   |  |
| CÓDIGO             | ID 12224   | VENDEDOR:       | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO                               |   |                          |   |  |   |   |   |  |
| PROCESSO           | Nº 1102.01/2025  | MODALIDADE:     | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 49/2025 - SRP                        |   |                          |   |  |   |   |   |  |
| ABERTURA           | 15/09/2025   | OBJETO:         | MEDICAMENTOS  |   |                          |   |  |   |   |   |  |
| HORA               | 08:30  | VALIDA PROP.    | 60 DIAS   |   |                          |   |  |   |   |   |  |
| JULGAMENTO         | ITEM   | ENTREGA         | 15 Dias   |   |                          |   |  |   |   |   |  |
| CASAS DEC.:        | 2 CASAS  | PAGAMENTO       | 30 Dias   |   |                          |   |  |   |   |   |  |
| LEI 14.133/2021    | SIM  | PRAZO DA DOC.   | 11.21.4 ADEQUADA PRAZO DE 2 HORAS                         |   |                          |   |  |   |   |   |  |
| VIGÊNCIA           | 12 MESES   | SISTEMA         | ( <a href="https://bnc.org.br/">https://bnc.org.br/</a> ) |   |                          |   |  |   |   |   |  |
| LEITURA POR:       | MARIA EDUARDA LIMA                                     | MODO DE DISPUTA |   |   | ABERTO                   |   |  |   |   |   |  |
| Págs               | DOCUMENTOS EXIGIDOS                                    | H               | P   | F | Págs                     | DOCUMENTOS EXIGIDOS   | Obs.   | H | P | F |  |
| 10.19.3            | CONTRATO SOCIAL  | X               |   |   |                          | AFE COMUM LABORATORIO   |  |   |   |   |  |
| 10.19.3            | 41º ALTERAÇÃO CONS.                                    | X               |   |   |                          | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO  |  |   |   |   |  |
| 10.19.3            | CNH - DOS SÓCIOS                                       | X               |   |   |                          | AFE CORRELATO LABORATORIO   |  |   |   |   |  |
| 10.20.1            | CNPJ. Cod: 6   | X               |   |   | 12.18                    | AMOSTRAS  | PODERÁ   |   |   |   |  |
| 10.20.6            | FGTS   | X               |   |   |                          | BOAS PRATICAS DE FABRI.   |  |   |   |   |  |
| 10.20.3            | INSS   | X               |   |   |                          | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO   |  |   |   |   |  |
| 10.20.3            | CERT. FEDERAL  | X               |   |   | 8.1.3                    | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA   | X  |   |   |   |  |
| 10.20.4            | CERT. ESTADUAL   | X               |   |   |                          | PROCEDÊNCIA E ORIGEM  |  |   |   |   |  |
|                    | DIVIDA ATIVA ESTADUAL                                  |                 |   |   | TR                       | DIGITAR CONFORME ANEXO  | TR   |   |   |   |  |
| 10.20.5            | CERT. MUNICIPAL  | X               |   |   | 6.1.5/TR 14.2.1          | REGISTRO DE MEDICAMENTO   | X  |   |   |   |  |
| 10.20.5            | CERTIDÃO IPTU  | X               |   |   |                          | REGISTRO MATERIAL   |  |   |   |   |  |
| X                  | CIM  | X               |   |   |                          | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )   |  |   |   |   |  |
| 10.20.2            | INSCRIÇÃO ESTADUAL                                     | X               |   |   |                          | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )   |  |   |   |   |  |
| 10.20.7            | MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS                             | X               |   |   | 6.1.5/TR 14.2.1          | DISPENSA DE RG  | X  |   |   |   |  |
|                    | MTE - INFRACAO/DEFIC/CRIANC                            |                 |   |   |                          | Nº DO ITEM NO CBPF  |  |   |   |   |  |
| 10.21.2 23/24      | BALANÇO  | X               |   |   | X                        | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA   | 13 DIGITOS   |   |   |   |  |
| 10.21.2 23/24      | CERT. CONTADOR CRC                                     | X               |   |   |                          | Nº DO ITEM NO REGISTRO  |  |   |   |   |  |
| 10.21.1. (60 DIAS) | CERTIDÃO DE FALÉNCIA                                   | X               |   |   |                          | LIC. FUN. EST.- CORRE. FABRI.   |  |   |   |   |  |
|                    | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM                               |                 |   |   | 6.1.11                   | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.  |  |   |   |   |  |
|                    | CARTÓRIOS PROTESTO                                     |                 |   |   |                          | VALIDADE DOS PRODUTOS:  | 12 MESES   |   |   |   |  |
|                    | CERTIDÃO DO FORO                                       |                 |   |   |                          | PROPOSTA VIA 1  |  |   |   | X |  |
| 10.22.2            | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO                               | X               |   |   |                          | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.   |  |   |   |   |  |
|                    | LIC. FUNC. - MATERIAL                                  |                 |   |   |                          | BULA  |  |   |   |   |  |
| 10.22.3.           | AFE COMUM - ANVISA                                     | X               |   |   | 10.24                    | GARANTIA DE PROPOSTA DE 1% DO VALOR ESTIMADO DA CONTRATAÇÃO   | GARANTIA DE PROPOSTA   | X |   |   |  |
| 10.22.3.           | AFE COMUM - DOU  | X               |   |   | 12.10                    | EXEQUIBILIDADE  | PODERÁ   |   |   |   |  |
| 10.22.4            | AFE ESPECIAL - ANVISA                                  | X               |   |   |                          | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA  |  |   |   |   |  |
| 10.22.4            | AFE ESPECIAL - DOU                                     | X               |   |   |                          | NÃO ACEITA PROTOCOLO  |  |   |   |   |  |
|                    | AFE CORRELATO - ANVISA                                 |                 |   |   |                          | ENVELOPE PROP. PREFEITURA MUNICIPAL DE BALSAS/MA  |  |   |   | X |  |
|                    | AFE CORRELATOS - DOU                                   |                 |   |   |                          | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:   |  |   |   |   |  |
| 10.22.7            | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                                     | X               |   |   |                          | 8.14. O licitante deverá declarar, para cada item, em campo próprio do sistema BNC, se o produto ofertado é manufaturado nacional beneficiado por um dos critérios de margem de preferência indicados no Termo de Referência/8.1.1. Valor unitário e total do item. 8.1.2. Quantidade cotada. 8.1.3. Marca (se for o caso). 8.1.4. Modelo (se for o caso). 8.1.5. Fabricante (se for o caso). 8.1.6. Prazo de garantia (se for o caso). 8.1.7. Descrição detalhada do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência. 8.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam a Licitante  |  |   |   |   |  |
| X                  | SIMPLIFICADA - JUCEPE                                  | X               |   |   |                          |   |  |   |   |   |  |
| X                  | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA                              | X               |   |   |                          |   | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:                         |   |   |   |  |
| 10.22.6            | CONSELHO DE FARMÁCIA                                   | X               |   |   |                          | CRITÉRIO DE JULGAMENTO Menor Preço por item/1.3. O critério de julgamento adotado será o menor preço por item/11.2. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item./11.5. 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\$ 0,10 (dez centavos)./12.8. os processos de contratação de bens e serviços em geral, considera-se como índice de inexequibilidade a apresentação de descontos, pelas licitantes, que variem entre 30% (trinta por cento) e 40% (quarenta por cento) em relação ao valor de referência fixado pela Administração. |  |   |   |   |  |
| 10.22.6            | CERTIDÃO FARMÁCIA                                      | X               |   |   |                          |   | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS: |   |   |   |  |
| 10.22.6            | DOC. FARMACÉUTICO                                      | X               |   |   |                          | 7.1. Na presente licitação, a fase de habilitação antecederá às fases de apresentação de propostas e lances e de julgamento/11.21.4. O Pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares   |  |   |   |   |  |
|                    | CRC NA PREFEITURA CADFOR                               |                 |   |   | Págs                     | DECLARAÇÕES   |  | H | P | F |  |
| 10.20.4            | CERTIDÃO DO ICMS                                       | X               |   |   |                          | DEC. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR   |  |   |   |   |  |
| 12.1 CONSULTA      | SICAF  |                 |   |   |                          | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS  |  |   |   |   |  |
| 10.22.1            | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.                               | X               |   |   |                          | DEC. DE REQ. DE HAB.  |  |   |   |   |  |
| 10.22.1            | ATEST DE CAP TEC PRIVAD                                | X               |   |   |                          | DADOS DO REPRESENTANTE  |  |   |   |   |  |
|                    | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP |                 |   |   | 7.5/10.5 AO 10.7/10.20.8 | CARTA CRÉDENCIALMENTE   |  |   |   |   |  |
| 10.21.5            | CONTRATOS FIRMADO                                      | X               |   |   | 10.23                    | DECLARAÇÃO GERAL  | II AO VIII   | X |   |   |  |
| 10.22.5            | AF DE TRANSPORTE                                       | X               |   |   |                          | DADOS DA EMPRESA  |  | X |   |   |  |
| 10.22.9.           | LICENÇA AMBIENTAL                                      | X               |   |   |                          | CONFORME ITEM 10.23 DO EDITAL   |  | X |   |   |  |
|                    | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS                               |                 |   |   |                          |   |  |   |   |   |  |
| 12.1 CONSULTA      | CNEP, CEIS   |                 |   |   |                          |   |  |   |   |   |  |
|                    | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL                              |                 |   |   |                          | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA   |  |   |   |   |  |
|                    | CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO                                |                 |   |   |                          | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTAS QUE:  |  |   |   |   |  |
|                    | CERT NEG DEB FISCAIS ESTADO                            |                 |   |   |                          |   |  |   |   |   |  |
|                    | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS                              |                 |   |   |                          | 12.7.1. contiver vícios insanáveis; 12.7.2. não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência/Projeto Básico; 12.7.3. apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 12.7.4. não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 12.7.5. apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Instrumento ou seus anexos, desde que insanável.  |  |   |   |   |  |
|                    | BOMBEIROS  |                 |   |   |                          | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:  |  |   |   |   |  |
|                    | IDONEIDADE FINANCEIRA                                  |                 |   |   |                          | 11.1.1. Os itens com valor estimado de até R\$ 80.000,00 (oitenta mil reais), deverão ser de participação exclusiva de Microempresas – ME, Empresas de pequeno porte – EPP, inclusive Microempreendedor Individual – MEI;   |  |   |   |   |  |
|                    | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS                                |                 |   |   |                          | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:  |  |   |   |   |  |
| X                  | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE                               | X               |   |   |                          | cplbalsas2017@gmail.com   |  |   |   |   |  |
| ENVELOPE HAB.      | PREFEITURA MUNICIPAL DE BALSAS/MA                      | X               |   |   |                          | RECEB. NOME: _____ EM: _____  |  |   |   |   |  |