

|                                                                  |                                   |                        |          |                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |             |          |          |          |
|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------|----------|----------|
| <b>DATA DA LEITURA:</b> 12/09/2025                               |                                   | <b>ORGÃO:</b>          |          | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PIUMHI/MG</b>                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |             |          |          |          |
| <b>CODIGO</b> ID 12225                                           |                                   | <b>VENDEDOR:</b>       |          | <b>ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO</b>                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |             |          |          |          |
| <b>PROCESSO</b> Nº: 112/2025                                     |                                   | <b>MODALIDADE:</b>     |          | <b>PREGÃO ELETRÔNICO Nº 67/2025</b>                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |             |          |          |          |
| <b>ABERTURA</b> 22/09/2025                                       |                                   | <b>OBJETO:</b>         |          | <b>MEDICAMENTOS</b>                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |             |          |          |          |
| <b>HORA</b> 09:00                                                |                                   | <b>VALIDA.PROP.</b>    |          | <b>60 DIAS</b>                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |             |          |          |          |
| <b>JULGAMENTO</b> ITEM                                           |                                   | <b>ENTREGA</b>         |          | <b>10 Dias</b>                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |             |          |          |          |
| <b>CASAS DEC.:</b> 2 CASAS                                       |                                   | <b>PAGAMENTO</b>       |          | <b>30 Dias</b>                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |             |          |          |          |
| <b>LEI 14.133/2021</b> SIM                                       |                                   | <b>PRAZO DA DOC.</b>   |          | <b>6.29 ADEQUADA C ASS DIGITAL + HABILITAÇÃO PRAZO DE 2 HORAS / 6.30 ORIGINAIS SE SOLICITADO 5 DIAS</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |             |          |          |          |
| <b>VIGENCIA</b> até dia 27/02/2026 contados de sua assinatura    |                                   | <b>SISTEMA</b>         |          | <a href="http://www.licitanet.com.br">www.licitanet.com.br</a>                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |             |          |          |          |
| <b>LEITURA POR:</b> MARIA EDUARDA LIMA                           |                                   | <b>MODO DE DISPUTA</b> |          | <b>ABERTO</b>                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |             |          |          |          |
| <b>Págs</b>                                                      | <b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>        | <b>H</b>               | <b>P</b> | <b>F</b>                                                                                                | <b>Págs</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Obs.</b> | <b>H</b> | <b>P</b> | <b>F</b> |
| 9.2.2                                                            | CONTRATO SOCIAL                   | X                      |          |                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | AFE COMUM LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |             |          |          |          |
| 9.2.2                                                            | 41ª ALTERAÇÃO CONS.               | X                      |          |                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |          |          |          |
| 9.2.2                                                            | CNH – DOS SÓCIOS                  | X                      |          |                                                                                                         | 16.3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Os pedidos serão realizados de acordo com a quantidade de comprimidos que vem em cada caixa, será admitido um limite de até 200 comprimidos por caixa, para tal, na Proposta Inicial de cada licitante, deverá constar a quantidade de comprimidos por caixa de cada item                                                         | PROPOSTA    |          |          |          |
| 9.3.1                                                            | CNPJ. Cod: 6                      | X                      |          |                                                                                                         | 5.10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | AMOSTRAS - 5 DIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PODERÁ      |          |          |          |
| 9.3.2                                                            | FGTS                              | X                      |          |                                                                                                         | ETP 2.3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Atender estritamente o descritivo técnico de cada medicamento/insumo, optar primordialmente por medicamentos genéricos e quando não houver/existir genéricos para determinado medicamento é permitido o fornecimento de éticos                                                                                                    | PROPOSTA    |          |          |          |
| 9.3.4                                                            | INSS                              | X                      |          |                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |          |          |          |
| 9.3.4                                                            | CERT. FEDERAL                     | X                      |          |                                                                                                         | 5.1.1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                       | X           |          |          |          |
| 9.3.5                                                            | CERT. ESTADUAL                    | X                      |          |                                                                                                         | 8.11.2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | PODERÁ      |          |          |          |
|                                                                  | DIVIDA ATIVA ESTADUAL             |                        |          |                                                                                                         | TR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ANEXO I     |          |          |          |
| 9.3.6                                                            | CERT. MUNICIPAL                   | X                      |          |                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |             |          |          |          |
|                                                                  | CERTIDÃO IPTU                     |                        |          |                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | REGISTRO MATERIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |             |          |          |          |
| X                                                                | CIM                               | X                      |          |                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |          |          |          |
| X                                                                | INSCRIÇÃO ESTADUAL                | X                      |          |                                                                                                         | TR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | APLICAR CAP NOS ITENS DE DEMANDA JUDICIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                         | PROPOSTA    |          |          |          |
| 9.3.3                                                            | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS        | X                      |          |                                                                                                         | TR 1.2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Cod. Pref                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | PROPOSTA    |          |          |          |
|                                                                  | MTE - INFRAÇÃO/DEFC/CRIANÇ        |                        |          |                                                                                                         | TR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | SEGUIR TABELA CMED                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | PROPOSTA    |          |          |          |
| 9.4.2 23/24                                                      | BALANÇO                           | X                      |          |                                                                                                         | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 13 DÍGITOS  |          |          |          |
| X                                                                | CERT. CONTADOR CRC                | X                      |          |                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |             |          |          |          |
| 9.4.1 (90 DIAS)                                                  | CERTIDÃO DE FALÊNCIA              | X                      |          |                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |          |          |          |
|                                                                  | CARTÓRIOS DISTRIB/PATIM           |                        |          |                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |          |          |          |
|                                                                  | CARTÓRIOS PROTESTO                |                        |          |                                                                                                         | 16.6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 12 MESES    |          |          |          |
|                                                                  | CERTIDÃO DO FORO                  |                        |          |                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | PROPOSTA VIA 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |          | X        |          |
| 9.5.1                                                            | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO          | X                      |          |                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATE A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.                                                                                                                                                                                                                                               |             |          |          |          |
|                                                                  | LIC. FUNC. - MATERIAL             |                        |          |                                                                                                         | 5.9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | BULA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | PODERÁ      |          |          |          |
| 9.5.3                                                            | AFE COMUM - ANVISA                | X                      |          |                                                                                                         | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | VALOR ESTIMADO R\$ 1.738.388,46                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | X           |          |          |          |
| 9.5.3                                                            | AFE COMUM - DOU                   | X                      |          |                                                                                                         | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ALGUNS ITENS DE DEMANDA JUDICIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | X           |          |          |          |
| 9.5.3                                                            | AFE ESPECIAL - ANVISA             | X                      |          |                                                                                                         | 8.9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | EXEQUILIDADE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | PODERÁ      |          |          |          |
| 9.5.3                                                            | AFE ESPECIAL - DOU                | X                      |          |                                                                                                         | 9.10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | NÃO ACEITA PROTOCOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | X           |          |          |          |
|                                                                  | AFE CORRELATO - ANVISA            |                        |          |                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ENVELOPE PROP.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |          |          |          |
|                                                                  | AFE CORRELATOS - DOU              |                        |          |                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | PREFEITURA MUNICIPAL DE PIUMHI/MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |             |          | X        |          |
| <b>PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:</b> |                                   |                        |          |                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |             |          |          |          |
| 9.5.1                                                            | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                | X                      |          |                                                                                                         | 5.1.1 Valor unitário e total do item, marca, fabricante, modelo, etc. 5.2 Descrição detalhada do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência. 5.3 Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam a Contratada.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |             |          |          |          |
| X                                                                | SIMPLIFICADA - JUCEPE             | X                      |          |                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |             |          |          |          |
| X                                                                | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA         | X                      |          |                                                                                                         | <b>INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |             |          |          |          |
| 9.5.2                                                            | CONSELHO DE FARMÁCIA              | X                      |          |                                                                                                         | Critério de julgamento: Menor Preço por item/6.15 Serão aceitos somente lances em moeda corrente nacional (R\$), com VALORES UNITÁRIOS E TOTAIS com no máximo 02 (duas) casas decimais, considerando as quantidades constantes no ANEXO I – TERMO DE REFERÊNCIA. Caso seja encerrada a fase de lances e a licitante divergir com o exigido, a pregoeira, poderá convocar no CHAT MENSAGEM para atualização do referido lance, e/ou realizar a atualização dos valores arredondando-os PARA MENOS automaticamente caso a licitante permaneça inerte/9.2 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\$0,01 (Um centavo).                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |             |          |          |          |
| 9.5.2                                                            | CERTIDÃO FARMÁCIA                 | X                      |          |                                                                                                         | <b>INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |             |          |          |          |
| 9.5.2                                                            | DOC. FARMACÊUTICO                 | X                      |          |                                                                                                         | 6.29. A pregoeira solicitará ao licitante melhor classificado que, no prazo de duas horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares/ 6.30 A Pregoeira poderá solicitar ao licitante vencedor que envie algum documento de habilitação original, caso o licitante tenha anexado a cópia sem autenticação digital. O licitante deverá encaminhar os mesmos no prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis/ 10.1 A Pregoeira poderá solicitar o anexo da Proposta Final adequada ao(s) licitante(s) declarado(s) vencedor(es), a qual será concedido o prazo mínimo de 02 (duas) horas / 10.7 Caso todos licitantes vencedores anexem suas Propostas Finais antes do tempo concedido (02 horas), a pregoeira poderá finalizar o prazo para inserção das Propostas Finais e dar prosseguimento ao certame, partindo para as próximas fases, informando todos os procedimentos através do chat |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |             |          |          |          |
|                                                                  | CRC NA PREFEITURA CADFOR          |                        |          |                                                                                                         | <b>Págs</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>DECLARAÇÕES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             | <b>H</b> | <b>P</b> | <b>F</b> |
| X                                                                | CERTIDÃO DO ICMS                  | X                      |          |                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |          |          |          |
|                                                                  | SICAF                             |                        |          |                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |          |          |          |
|                                                                  | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.          |                        |          |                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | DEC. DE REQ. DE HAB.                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |          |          |          |
|                                                                  | ATEST DE CAP TEC PRIVAD           |                        |          |                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | DADOS DO REPRESENTANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |             |          |          |          |
|                                                                  | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO         |                        |          |                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CARTA CREDENCIAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |          |          |          |
|                                                                  | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP      |                        |          |                                                                                                         | 4.5/9.6.1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | DECLARAÇÃO GERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |             | X        |          |          |
|                                                                  | CERTIDÃO DO CEIS                  |                        |          |                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | DADOS DA EMPRESA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |             | X        |          |          |
|                                                                  | CERTIDÃO DO CNJ                   |                        |          |                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |             |          |          |          |
|                                                                  | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL         |                        |          |                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |             |          |          |          |
|                                                                  | CERTIDÃO - TRT 6ª REGIÃO          |                        |          |                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |             |          |          |          |
|                                                                  | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO       |                        |          |                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                          |             |          |          |          |
|                                                                  | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS         |                        |          |                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |          |          |          |
|                                                                  | BOMBEIROS                         |                        |          |                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 5.8 Em caso de identificação da licitante na proposta preenchida diretamente no sistema Licitanet, esta será DESCLASSIFICADA pela pregoeira.8.7 Será desclassificada a proposta ou o lance vencedor, que apresentar preço manifestamente inexequível, bem como, contiver vícios insanáveis e não obedecer ao Termo de Referência. |             |          |          |          |
|                                                                  | IDONEIDADE FINANCEIRA             |                        |          |                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |          |          |          |
|                                                                  | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS           |                        |          |                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |          |          |          |
| X                                                                | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE          | X                      |          |                                                                                                         | (34) 2512-6500 Opção 2 – (34) 3014-6633 WhatsApp – fornecedor@licitanet.com.br / 3.3 Os pedidos serão realizados de acordo com a quantidade de comprimidos que vem em cada caixa, será admitido um limite de até 200 comprimidos por caixa, para tal, na Proposta Inicial de cada licitante, deverá constar a quantidade de comprimidos por caixa de cada item, para que seja possível realizar e organizar os pedidos com maior eficiência;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |             |          |          |          |
| <b>ENVELOPE HAB.</b>                                             | PREFEITURA MUNICIPAL DE PIUMHI/MG | X                      |          |                                                                                                         | <b>RECEB. NOME:</b> _____ <b>EM:</b> _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |             |          |          |          |