

|                          |  |                 |  |   |        |                                  |   |               |   |   |  |  |
|--------------------------|--|-----------------|--|---|--------|----------------------------------|---|---------------|---|---|--|--|
| DATA DA LEITURA:         | 15/09/2025   | ORGÃO:          | FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO PARÁ - FSCMPA       |   |        |                                  |   |               |   |   |  |  |
| CÓDIGO                   | ID 12462 - (UASG): 925448                            | VENDEDOR:       | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO                                |   |        |                                  |   |               |   |   |  |  |
| PROCESSO                 | .  | MODALIDADE:     | PREGÃO ELETRÔNICO SRP 9007/2025                            |   |        |                                  |   |               |   |   |  |  |
| ABERTURA                 | 23/09/2025   | OBJETO:         | MEDICAMENTOS   |   |        |                                  |   |               |   |   |  |  |
| HORA                     | 09:30  | VALIDA PROP.    | 120 DIAS   |   |        |                                  |   |               |   |   |  |  |
| JULGAMENTO               | ITEM   | ENTREGA         | 10 DIAS ÚTEIS  |   |        |                                  |   |               |   |   |  |  |
| CASAS DEC.:              | 2 CASAS  | PAGAMENTO       | 30 DIAS  |   |        |                                  |   |               |   |   |  |  |
| LEI 14.133/2021          | SIM  | PRAZO DA DOC.   | READEQUADA C/A. DIGITAL + HAB, VIA SISTEMA, PRAZO 2H;      |   |        |                                  |   |               |   |   |  |  |
| VIGÊNCIA                 | 12 MESES   | SISTEMA         | <a href="http://www.compras.gov.br">www.compras.gov.br</a> |   |        |                                  |   |               |   |   |  |  |
| LEITURA POR:             | JOICE EDUARDA  | MODO DE DISPUTA |  |   | ABERTO |                                  |   |               |   |   |  |  |
| Págs                     | DOCUMENTOS EXIGIDOS                                  | H               | P  | F | Págs   | DOCUMENTOS EXIGIDOS              | Obs.  | H             | P | F |  |  |
| 8.2. b)                  | CONTRATO SOCIAL                                      | X               |  |   |        | AFE COMUM LABORATORIO            |   |               |   |   |  |  |
| 8.2. b)                  | 41º ALTERAÇÃO CONS.                                  | X               |  |   |        | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO     |   |               |   |   |  |  |
| 8.2. b)                  | CNH – DOS SÓCIOS                                     | X               |  |   |        | PRÉAMBULO                        | VALOR ESTIMADO: R\$ 13.930.766,94   | X             |   |   |  |  |
| 8.3. a)                  | CNPJ. Cod: 6   | X               |  |   |        | 7.14. / 7.15.                    | AMOSTRAS  | PODERÁ        |   |   |  |  |
| 8.3. d)                  | FGTS   | X               |  |   |        |                                  | BOAS PRÁTICAS DE FABRI.   |               |   |   |  |  |
| 8.3. b)                  | INSS   | X               |  |   |        |                                  | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO   |               |   |   |  |  |
| 8.3. b)                  | CERT. FEDERAL  | X               |  |   |        | TR 7.1                           | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA   | ANEXO I       |   |   |  |  |
| 8.3. c)                  | CERT. ESTADUAL                                       | X               |  |   |        |                                  | PROCEDÊNCIA E ORIGEM  |               |   |   |  |  |
|                          | DIVIDA ATIVA ESTADUAL                                |                 |  |   |        | 5.1.2                            | DIGITAR CONFORME ANEXO  | ANEXO I - TR  |   |   |  |  |
| 8.3. c)                  | CERT. MUNICIPAL                                      | X               |  |   |        | TR 6.1 / 7.3                     | REGISTRO DE MEDICAMENTO   | VENCEDOR      | X |   |  |  |
|                          | CERTIDÃO IPTU  |                 |  |   |        |                                  | REGISTRO MATERIAL   |               |   |   |  |  |
|                          | CIM  |                 |  |   |        | TR 6.1.4 / 7.3.2                 | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )   | SE FOR O CASO | X |   |  |  |
|                          | INSCRIÇÃO ESTADUAL                                   |                 |  |   |        |                                  | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )   |               |   |   |  |  |
| 8.3. e)                  | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS                           | X               |  |   |        |                                  | PROTÓCOLO ( )   |               |   |   |  |  |
|                          | MTE - INFRACAO/DEFIC/CRIANC                          |                 |  |   |        | TR 7.4                           | Nº DO ITEM NA BULA  | PROPOSTA      |   |   |  |  |
| 8.4. b) 2023/2024        | BALANÇO  | X               |  |   |        | TR 7.1 OU SUA DISPENSA           | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA   | 13 DÍGITOS    |   |   |  |  |
| 8.4.                     | CERT. CONTADOR CRC                                   | X               |  |   |        | TR                               | CÓDIGO  | PROPOSTA      |   |   |  |  |
| 8.4. a) 90 DIAS          | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                                 | X               |  |   |        |                                  | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.  |               |   |   |  |  |
|                          | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM                             |                 |  |   |        | TR 9.4.1                         | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.  |               |   |   |  |  |
|                          | CARTÓRIOS PROTESTO                                   |                 |  |   |        |                                  | VALIDADE DOS PRODUTOS:  | 12 MESES      |   |   |  |  |
|                          | CERTIDÃO DO FORO                                     |                 |  |   |        |                                  | PROPOSTA VIA 1  |               | X |   |  |  |
| 8.2. e)                  | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO                             | X               |  |   |        |                                  | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.   |               |   |   |  |  |
|                          | LIC. FUNC. - MATERIAL                                |                 |  |   |        | TR 6.1 / 7.2                     | BULA  | VENCEDOR      | X |   |  |  |
| TR 6.1.3 / 7.3.1         | AFE COMUM - ANVISA                                   | X               |  |   |        | 7.11.                            | EXEQUIBILIDADE  | PODERÁ        |   |   |  |  |
| TR 6.1.3 / 7.3.1         | AFE COMUM - DOU                                      | X               |  |   |        | ANEXO II - PÁG 31/32             | INSERIR DECLARAÇÕES   | PROPOSTA      |   |   |  |  |
| TR 6.1.3 / 7.3.1         | AFE ESPECIAL - ANVISA                                | X               |  |   |        |                                  | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA  |               |   |   |  |  |
| TR 6.1.3 / 7.3.1         | AFE ESPECIAL - DOU                                   | X               |  |   |        |                                  | NAO ACEITA PROTOCOLO  |               |   |   |  |  |
|                          | AFE CORRELATO - ANVISA                               |                 |  |   |        | ENVELOPE PROP.                   | FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO PARÁ - FSCMPA  |               |   | X |  |  |
|                          | AFE CORRELATOS - DOU                                 |                 |  |   |        |                                  | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:   |               |   |   |  |  |
| 8.2. e)                  | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                                   | X               |  |   |        |                                  | 5.1. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos: 5.1.1. Valor mensal, e anual do bem ou serviço; 5.1.2. Especificação do bem ou serviço que será oferecido; 5.1.3 - Todos os preços deverão ser expressos em Real (R\$), com 02 (duas) casas decimais. 5.1.3.1 Havendo discordância entre as casa decimais no COMPRAS.GOV e EDITAL e seus anexos prevalecerão às últimas 5.2. Todas as especificações do bem ou serviço contidas na proposta vinculam o licitante |               |   |   |  |  |
| 8.4. b.5) 10%            | SIMPLIFICADA - JUCEPE                                | X               |  |   |        |                                  |   |               |   |   |  |  |
| 8.4. b.5) 10%            | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA                            | X               |  |   |        |                                  | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:  |               |   |   |  |  |
|                          | CONSELHO DE FARMÁCIA                                 |                 |  |   |        |                                  | tipo MENOR PREÇO POR ITEM. 6.5. O lance deverá ser oferecido por ITEM. 6.8. O intervalo mínimo deverá ser de 0,5 (meio). 6.9. O licitante poderá, uma única vez, excluir seu último lance oferecido, no intervalo de quinze segundos após o registro no sistema, na hipótese de lance inconsistente ou inexequível. Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,50. 7.9. é indicativo de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50%   |               |   |   |  |  |
|                          | CERTIDÃO FARMÁCIA                                    |                 |  |   |        |                                  |   |               |   |   |  |  |
|                          | DOC. FARMACÉUTICO                                    |                 |  |   |        |                                  | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:  |               |   |   |  |  |
|                          | CRC NA PREFEITURA                                    |                 |  |   |        |                                  | 6.25. O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares. 8.6. A NÃO apresentarão os documentos listados nos itens 8.2, 8.3, 8.4 e 8.5 acima referenciados, caso não contemplados no SICAF e solicitados via chat, deverão ser enviados no prazo máximo de 02(duas) horas  |               |   |   |  |  |
|                          | CADFOR   |                 |  |   |        |                                  |   |               |   |   |  |  |
|                          | CERTIDÃO DO ICMS                                     |                 |  |   |        |                                  |   |               |   |   |  |  |
| 7.1.1. CONSULTA          | SICAF  |                 |  |   |        |                                  |   |               |   |   |  |  |
| 8.5. a)                  | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.                             | X               |  |   |        |                                  |   |               |   |   |  |  |
| 8.5. a)                  | ATEST DE CAP TEC PRIVAD                              | X               |  |   |        |                                  |   |               |   |   |  |  |
|                          | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO                            |                 |  |   |        | 8.12. / 8.13. / 8.14. / TR 7.4.1 | DECLARAÇÃO UNIFICADA  | III/IV/V      | X |   |  |  |
|                          | CONSOLIDADA TCU                                      |                 |  |   |        | X                                | DADOS DA EMPRESA  | X             | X |   |  |  |
| 7.1.2. / 7.1.3. CONSULTA | CERTIDÃO DO CEIS/CNEP                                |                 |  |   |        |                                  |   |               |   |   |  |  |
|                          | CERTIDÃO DO CNJ                                      |                 |  |   |        |                                  |   |               |   |   |  |  |
|                          | CERTIDÃO DO TCU                                      |                 |  |   |        |                                  |   |               |   |   |  |  |
|                          | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS                             |                 |  |   |        |                                  |   |               |   |   |  |  |
|                          | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL                            |                 |  |   |        |                                  |   |               |   |   |  |  |
|                          | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL                            |                 |  |   |        |                                  |   |               |   |   |  |  |
|                          | CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO                              |                 |  |   |        |                                  |   |               |   |   |  |  |
|                          | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO                          |                 |  |   |        |                                  |   |               |   |   |  |  |
|                          | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS                            |                 |  |   |        |                                  | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA   |               |   |   |  |  |
|                          | BOMBEIROS  |                 |  |   |        |                                  |   |               |   |   |  |  |
|                          | IDONEIDADE FINANCEIRA                                |                 |  |   |        |                                  |   |               |   |   |  |  |
|                          | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS                              |                 |  |   |        |                                  |   |               |   |   |  |  |
|                          |  |                 |  |   |        |                                  | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:   |               |   |   |  |  |
|                          |  |                 |  |   |        |                                  | 7.8. Será desclassificada a proposta vencedora que: 7.8.1. Contiver vícios insanáveis; 7.8.2. Não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 7.8.3. Apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 7.8.4. Não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 7.8.5. Apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.   |               |   |   |  |  |
|                          |  |                 |  |   |        |                                  |   |               |   |   |  |  |
|                          |  |                 |  |   |        |                                  | INFORMAÇÕES SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:   |               |   |   |  |  |
|                          |  |                 |  |   |        |                                  |   |               |   |   |  |  |
|                          |  |                 |  |   |        |                                  | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:  |               |   |   |  |  |
| X                        | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE                             | X               |  |   |        |                                  |   |               |   |   |  |  |
|                          |  |                 |  |   |        |                                  | Fone: (91) 3251-7278 - E-mail: cpl@santacasa.pa.gov.br  |               |   |   |  |  |
| ENVELOPE HAB.            | FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO PARÁ - FSCMPA | X               |  |   |        |                                  | RECEB. NOME: _____  | EM: _____     |   |   |  |  |