

DISPUTA: 30/09/2025 - 10:01H

|                         |                                               |                                       |          |                        |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
|-------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------|----------|------------------------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|
| <b>DATA DA LEITURA:</b> |                                               | 24/09/2025                            |          | <b>ORGÃO:</b>          |             | PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE MIPIBU/RN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
| <b>CODIGO</b>           |                                               | ID 12763                              |          | <b>VENDEDOR:</b>       |             | ERIK MILLANE BRAZ MONTEIRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
| <b>PROCESSO</b>         |                                               | Nº 5.504/2025                         |          | <b>MODALIDADE:</b>     |             | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 20/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
| <b>ABERTURA</b>         |                                               | 30/09/2025                            |          | <b>OBJETO:</b>         |             | MEDICAMENTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
| <b>HORA</b>             |                                               | 10:00                                 |          | <b>VALIDA.PROP.</b>    |             | 60 DIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
| <b>JULGAMENTO</b>       |                                               | ITEM                                  |          | <b>ENTREGA</b>         |             | 10 Dias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
| <b>CASAS DEC.:</b>      |                                               | 2 CASAS                               |          | <b>PAGAMENTO</b>       |             | 30 Dias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
| <b>LEI 14.133/2021</b>  |                                               | SIM                                   |          | <b>PRAZO DA DOC.</b>   |             | 7.12 ADEQUADA PRAZO DE 2 HORAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
| <b>VIGENCIA</b>         |                                               | ATÉ O TERMINO DO EXERCÍCIO FINANCEIRO |          | <b>SISTEMA</b>         |             | www.portaldecompraspublicas.com.br                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
| <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> |          |
| 7.1.3                   | CONTRATO SOCIAL                               | X                                     |          |                        |             | AFE COMUM LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
| 7.1.3                   | 41ª ALTERAÇÃO CONS.                           | X                                     |          |                        |             | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
| 7.1.3                   | CNH - DOS SÓCIOS                              | X                                     |          |                        |             | AFE CORRELATO LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
| 7.2.1                   | CNPJ. Cod: 6                                  | X                                     |          |                        |             | AMOSTRAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
| 7.2.4                   | FGTS                                          | X                                     |          |                        |             | BOAS PRATICAS DE FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
| 7.2.5                   | INSS                                          | X                                     |          |                        |             | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
| 7.2.5                   | CERT. FEDERAL                                 | X                                     |          |                        | 5.7.1       | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |          |          |          |
| 7.2.3                   | CERT. ESTADUAL                                | X                                     |          |                        |             | PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
|                         | DIVIDA ATIVA ESTADUAL                         |                                       |          |                        | TR          | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ANEXO I                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |          |          |          |
| 7.2.6                   | CERT. MUNICIPAL                               | X                                     |          |                        |             | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
|                         | CERTIDÃO IPTU                                 |                                       |          |                        |             | REGISTRO MATERIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
| 7.2.2                   | CIM                                           | X                                     |          |                        |             | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
| 7.2.2                   | INSCRIÇÃO ESTADUAL                            | X                                     |          |                        |             | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
| 7.2.7                   | MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS                    | X                                     |          |                        |             | PROTOCOLO ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
|                         | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ                   |                                       |          |                        |             | Nº DO ITEM NO CBPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
|                         | BALANÇO                                       |                                       |          |                        | X           | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 13 DÍGITOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |          |          |          |
|                         | CERT. CONTADOR CRC                            |                                       |          |                        |             | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
| 7.4.1 (90 DIAS)         | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                          | X                                     |          |                        |             | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
|                         | CARTÓRIOS DISTRIB/PATIM                       |                                       |          |                        |             | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
|                         | CARTÓRIOS PROTESTO                            |                                       |          |                        |             | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
|                         | CERTIDÃO DO FORO                              |                                       |          |                        |             | PROPOSTA VIA 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          | X        |          |          |
| X                       | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO                      | X                                     |          |                        |             | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
|                         | LIC. FUNC. - MATERIAL                         |                                       |          |                        |             | BULA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
| X                       | AFE COMUM - ANVISA                            | X                                     |          |                        | 7.7         | EXEQUIBILIDADE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PODERÁ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |          |
| X                       | AFE COMUM - DOU                               | X                                     |          |                        |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
| X                       | AFE ESPECIAL - ANVISA                         | X                                     |          |                        |             | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
| X                       | AFE ESPECIAL - DOU                            | X                                     |          |                        |             | NÃO ACEITA PROTOCOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
|                         | AFE CORRELATO - ANVISA                        |                                       |          |                        |             | ENVELOPE PROP. PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE MIPIBU/RN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          | X        |          |          |
|                         | AFE CORRELATOS - DOU                          |                                       |          |                        |             | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
| X                       | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                            | X                                     |          |                        |             | 5.7.1. As características do objeto de forma clara e precisa, indicando as MARCAS dos produtos ofertados, observadas as especificações constantes do Termo de Referência/5.7.2. VALOR TOTAL POR ITEM E TOTAL GLOBAL/6.7. Não serão aceitas cotações com valores unitários e totais com mais de duas casas decimais. Caso ocorra o valor deverá ser arredondado para menor.                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
| X                       | SIMPLIFICADA - JUCEPE                         | X                                     |          |                        |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
| X                       | SIMPLIFICADA - ESPECIFICA                     | X                                     |          |                        |             | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
|                         | CONSELHO DE FARMÁCIA                          |                                       |          |                        |             | MENOR PREÇO POR ITEM/1.3. O critério de julgamento adotado será o MENOR PREÇO POR ITEM/6.11. Os licitantes poderão oferecer lances sucessivos, observado o horário fixado e as regras de aceitação, inclusive quanto a intervalo de tempo e de valor entre os lances constantes no sistema eletrônico, que este último será de 0,01 (um centavo)/7.4 é indício de inexecutabilidade das propostas valores inferiores a 50% do valor orçado pela Administração. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
|                         | CERTIDÃO FARMÁCIA                             |                                       |          |                        |             | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
|                         | DOC. FARMACÊUTICO                             |                                       |          |                        |             | 7.12. Após negociação do pregoeiro com o licitante que ofertou a melhor proposta, será solicitado para que no prazo de 2 (duas) horas, contado da solicitação do pregoeiro no sistema, para envio da proposta e, se necessário, dos documentos complementares, adequada ao último lance ofertado.                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
|                         | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |          |          |          |
| 7.3.1                   | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.                      | X                                     |          |                        |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | DEC. DE REQ. DE HAB.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |          |          |          |
| 7.3.1                   | ATEST DE CAP TEC PRIVAD                       | X                                     |          |                        |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | DADOS DO REPRESENTANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |          |
|                         | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO                     |                                       |          |                        |             | 5.4/8.8/8.9/8.10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | CARTA CREDENCIAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |          |          |          |
|                         | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP                  |                                       |          |                        |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | DECLARAÇÃO GERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          | X        |          |          |
| 8.1. CONSULTA           | CEIS, CNJ, TCU                                |                                       |          |                        |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | DADOS DA EMPRESA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          | X        |          |          |
|                         | 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                   |                                       |          |                        |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |          |          |          |
|                         |                                               |                                       |          |                        |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |          |          |          |
|                         | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS                     |                                       |          |                        |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 7.3.1. conter vícios insanáveis; 7.3.2. não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 7.3.3. apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 7.3.4. não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 7.3.5. apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável. |          |          |          |          |
|                         | BOMBEIROS                                     |                                       |          |                        |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |          |          |          |
|                         | IDONEIDADE FINANCEIRA                         |                                       |          |                        |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
|                         | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS                       |                                       |          |                        |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |          |          |          |
| X                       | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE                      | X                                     |          |                        |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
| ENVELOPE HAB.           | PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE MIPIBU/RN | X                                     |          |                        |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | RECEB. NOME: _____ EM: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |          |          |          |