

|                         |                                         |                      |                                                                                                         |
|-------------------------|-----------------------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DATA DA LEITURA:</b> | 30/09/2025                              | <b>ORGÃO:</b>        | PREFEITURA DE SOROCABA/SP                                                                               |
| <b>CODIGO</b>           | ID 12778                                | <b>VENDEDOR:</b>     | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO                                                                             |
| <b>PROCESSO</b>         | CPL Nº 165/2025                         | <b>MODALIDADE:</b>   | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 064/2025                                                                           |
| <b>ABERTURA</b>         | 03/10/2025                              | <b>OBJETO:</b>       | MEDICAMENTOS                                                                                            |
| <b>HORA</b>             | 09:00                                   | <b>VALIDA.PROP.</b>  | 60 DIAS                                                                                                 |
| <b>JULGAMENTO</b>       | ITEM                                    | <b>ENTREGA</b>       | 10 Dias                                                                                                 |
| <b>CASAS DEC.:</b>      | 4 CASAS NA DISPUTA;<br>2 CASAS VENCEDOR | <b>PAGAMENTO</b>     | entre o sétimo e o trigésimo dia,                                                                       |
| <b>LEI 14.133/2021</b>  | <b>SIM</b>                              | <b>PRAZO DA DOC.</b> | 6.21.6 ADEQUADA CONFORME ANEXO V C ASS DIGITAL + BULA + RG NO DOU + CBPF + HABILITAÇÃO PRAZO DE 2 HORAS |
| <b>VIGENCIA</b>         | ATÉ O TERMINO DO EXERCÍCIO FINANCEIRO   | <b>SISTEMA</b>       | <a href="https://bnccomDras.com">https://bnccomDras.com</a>                                             |
| <b>LEITURA POR:</b>     | MARIA EDUARDA LIMA                      |                      |                                                                                                         |

| Págs                | DOCUMENTOS EXIGIDOS          | H | P | F | Págs           | DOCUMENTOS EXIGIDOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Obs.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | H             | P | F |   |
|---------------------|------------------------------|---|---|---|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---|---|---|
| 1.1.1.4             | CONTRATO SOCIAL              | X |   |   |                | AFE COMUM LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |   |   |   |
| 1.1.1.4             | 41ª ALTERAÇÃO CONS.          | X |   |   | ANEXO IV       | MARCA REFERÊNCIA EM ALGUNS ITENS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |               |   |   |   |
| 1.1.1.1             | CNH - DOS SÓCIOS             | X |   |   | TR             | CÓDIGO SIAM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |   |   |   |
| 1.1.2.1             | CNPJ. Cod: 6                 | X |   |   | 7.15           | AMOSTRAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | PODERÁ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |   |   |   |
| 1.1.2.3             | FGTS                         | X |   |   | 6.21.6         | BOAS PRATICAS DE FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | VENCEDOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | X             |   |   |   |
| 1.1.2.2             | INSS                         | X |   |   | 6.21.6         | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | VENCEDOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | X             |   |   |   |
| 1.1.2.2             | CERT. FEDERAL                | X |   |   | TR             | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO, FORMA FARMACEUTICA, APRESENTAÇÃO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |   |   |   |
| 1.1.2.6             | CERT. ESTADUAL               | X |   |   |                | PROCEDENCIA E ORIGEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |   |   |   |
|                     | DIVIDA ATIVA ESTADUAL        |   |   |   | TR             | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ANEXO IV                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |   |   |   |
| X                   | CERT. MUNICIPAL              | X |   |   | 6.21.6.1.2     | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ANVISA E DOU                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | X             |   |   |   |
|                     | CERTIDÃO IPTU                |   |   |   |                | REGISTRO MATERIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |   |   |   |
| 1.1.2.5             | CIM                          | X |   |   | X              | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |               |   |   |   |
| 1.1.2.5             | INSCRIÇÃO ESTADUAL           | X |   |   |                | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |   |   |   |
| 1.1.2.4             | MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS   | X |   |   |                | PROTOCOLO ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |   |   |   |
|                     | MTE - INFRAÇÃO/DEFC/CRIANÇ   |   |   |   | 6.21.6.1.2     | NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |               |   |   |   |
| 1.1.3.3 23/24       | BALANÇO                      | X |   |   | 6.21.6.1.2     | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 13 DÍGITOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |   |   |   |
| X                   | CERT. CONTADOR CRC           | X |   |   | X              | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |               |   |   |   |
| 1.1.3.2             | CERTIDÃO DE FALÊNCIA         | X |   |   |                | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |   |   |   |
|                     | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM     |   |   |   |                | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |   |   |   |
|                     | CARTÓRIOS PROTESTO           |   |   |   | B.             | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 2/3.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               |   |   |   |
|                     | CERTIDÃO DO FORO             |   |   |   |                | PROPOSTA VIA 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               | X |   |   |
| 1.1.1.9             | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO     | X |   |   |                | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |   |   |   |
|                     | LIC. FUNC. - MATERIAL        |   |   |   | 6.21.6.1.1     | BULA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | VENCEDOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | X             |   |   |   |
| 1.1.1.10            | AFE COMUM - ANVISA           | X |   |   | X              | VALOR ESTIMADO R\$ 631.085,75                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |               |   |   |   |
| 1.1.1.10            | AFE COMUM - DOU              | X |   |   | 7.5.4.1        | SEGUIR TABELA CMED                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |   |   |   |
| 1.1.1.11            | AFE ESPECIAL - ANVISA        | X |   |   | 7.9            | EXEQUIBILIDADE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | PODERÁ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |   |   |   |
| 1.1.1.11            | AFE ESPECIAL - DOU           | X |   |   |                | NÃO ACEITA PROTOCOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |   |   |   |
|                     | AFE CORRELATO - ANVISA       |   |   |   | ENVELOPE PROP. | PREFEITURA DE SOROCABA/SP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               | X |   |   |
|                     | AFE CORRELATOS - DOU         |   |   |   |                | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |   |   |   |
| 1.1.1.9             | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO           | X |   |   |                | 5.1.1. Valor unitario do item; 5.1.2. Marca/Fabricante. 5.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |   |   |   |
| X                   | SIMPLIFICADA - JUCEPE        | X |   |   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |   |   |   |
| X                   | SIMPLIFICADA - ESPECIFICA    | X |   |   |                | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |   |   |   |
|                     | CONSELHO DE FARMÁCIA         |   |   |   |                | 6.6. o lance devera ser ofertado pelo valor unitario do item/7.7 É indicio de inexecuibilidade das propostas valores inferiores a 50% do valor orçado pda Administração.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |   |   |   |
|                     | CERTIDÃO FARMÁCIA            |   |   |   |                | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |   |   |   |
|                     | DOC. FARMACÊUTICO            |   |   |   |                | 4.1. Na presente licitação, a fase de habilitação sucedera as fases de apresentação de propostas e lances e de julgamento / 6.21.6. O pregoeiro solicitara ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a proposta, conforme modelo do Anexo V, adequada ao ultimo lance ofertado apos a negociação realizada/8.7.1. Os documentos exigidos para habilitação, que nao puderem ser consultados pelo SICAF, serao enviados par meio do sistema, em formato digital, no prazo de 02 (duas) horas |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |   |   |   |
|                     | CRC NA PREFEITURA CADFOR     |   |   |   |                | Págs                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | DECLARAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               | H | P | F |
| X                   | CERTIDÃO DO ICMS             | X |   |   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |   |   |   |
| 7.1 CONSULTA        | SICAF                        |   |   |   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |               |   |   |   |
| 1.1.4.1 30% DO ITEM | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.     | X |   |   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | DEC. DE REQ. DE HAB.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               |   |   |   |
| 1.1.4.1 30% DO ITEM | ATEST DE CAP TEC PRIVAD      | X |   |   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | DADOS DO REPRESENTANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |   |   |   |
|                     | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO    |   |   |   | 1.1.2.9/2.1    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CARTA CREDENCIAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               |   |   |   |
|                     | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP |   |   |   | 2.4.           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | DECLARAÇÃO GERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ANEXO VI, XII | X |   |   |
| 7.1 CONSULTA        | CEIS, CNPE, TCE/SP           |   |   |   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | DADOS DA EMPRESA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ANEXO VIII    | X |   |   |
| 1.1.3.6.            | INDICE ECONOMICO             | X |   |   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | DECRETO MUNICIPAL 20.786/13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ANEXO XI      | X |   |   |
|                     | 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                    |   |   |   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |   |   |   |
|                     | IDONEIDADE FINANCEIRA        |   |   |   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 6.2.1. Sera desclassificada a proposta que identifique o licitante. / 7.6.1. Contiver vícios insanáveis; 7.6.2. Nao obedecer as especificações tecnicas contidas no Termo de Referencia e/ou demais anexos; 7.6.3. Apresentar pregos inexequíveis ou permanecerem acima do preço maximo definido para a contratação/7.6.4. Nao tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração ao7.6.5. Apresentar desconformidade com quaisquer outras exigencias deste Edital ou seus anexos, desde que insanavel. |               |   |   |   |
|                     | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS      |   |   |   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               |   |   |   |
| X                   | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE     | X |   |   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |               |   |   |   |
| ENVELOPE HAB.       | PREFEITURA DE SOROCABA/SP    | X |   |   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | RECEB. NOME: _____ EM: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |               |   |   |   |