

|                          |                                     |                 |  |   |                              |   |               |   |   |   |
|--------------------------|-------------------------------------|-----------------|--|---|------------------------------|---|---------------|---|---|---|
| DATA DA LEITURA:         | 13/10/2025                          | ORGÃO:          | PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU/SP                            |   |                              |   |               |   |   |   |
| CÓDIGO                   | ID 13124 – UASG: 986249             | VENDEDOR:       | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO                                    |   |                              |   |               |   |   |   |
| PROCESSO                 | nº 21.474/2025                      | MODALIDADE:     | PREGAO ELETRÔNICO Nº 90257/2025                                |   |                              |   |               |   |   |   |
| ABERTURA                 | 21/10/2025                          | OBJETO:         | MEDICAMENTOS   |   |                              |   |               |   |   |   |
| HORA                     | 08:30                               | VALIDA PROP.    | 90 DIAS  |   |                              |   |               |   |   |   |
| JULGAMENTO               | ITEM                                | ENTREGA         | 10 DIAS  |   |                              |   |               |   |   |   |
| CASAS DEC.:              | 4 CASAS                             | PAGAMENTO       | 30 DIAS  |   |                              |   |               |   |   |   |
| LEI 14.133/2021          | SIM                                 | PRAZO DA DOC.   | READEQUADA + HABILITAÇÃO, VIA SISTEMA, PRAZO 2H;               |   |                              |   |               |   |   |   |
| VIGÊNCIA                 | 12 MESES                            | SISTEMA         | ( <a href="http://www.gov.br/compras">www.gov.br/compras</a> ) |   |                              |   |               |   |   |   |
| LEITURA POR:             | JOICE EDUARDA                       | MODO DE DISPUTA |  |   | ABERTO E FECHADO             |   |               |   |   |   |
| Págs                     | DOCUMENTOS EXIGIDOS                 | H               | P  | F | Págs                         | DOCUMENTOS EXIGIDOS   | Obs.          | H | P | F |
| 9.2.3.                   | CONTRATO SOCIAL                     | X               |  |   | PREAMBULO                    | VALOR ESTIMADO: R\$ 3.321.801,3380  | X             |   |   |   |
| 9.2.10.                  | 41º ALTERAÇÃO CONS.                 | X               |  |   | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO |   |               |   |   |   |
| 9.2.3.                   | CNH – DOS SÓCIOS                    | X               |  |   | ANEXO II - PÁG 32            | INSERIR DECLARAÇÃO  | PROPOSTA      |   |   |   |
| 9.3.1.                   | CNPJ. Cod: 6                        | X               |  |   | 8.13.                        | AMOSTRAS  | PODERA        |   |   |   |
| 9.3.3.                   | FGTS                                | X               |  |   |                              | BOAS PRÁTICAS DE FABRI.   |               |   |   |   |
| 9.3.2.                   | INSS                                | X               |  |   |                              | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO   |               |   |   |   |
| 9.3.2.                   | CERT. FEDERAL                       | X               |  |   | 6.1.2                        | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA   | ANEXO I - TR  |   |   |   |
| 9.3.6.                   | CERT. ESTADUAL                      | X               |  |   |                              | PROCEDÊNCIA E ORIGEM  |               |   |   |   |
|                          | DIVIDA ATIVA ESTADUAL               |                 |  |   | TR 5.5.1.                    | DIGITAR CONFORME ANEXO  | ANEXO I - TR  |   |   |   |
| 9.3.6.                   | CERT. MUNICIPAL                     | X               |  |   | TR 5.5.2. / 5.5.4.           | REGISTRO DE MEDICAMENTO: ANVISA E DOU   | VENDEDOR      | X |   |   |
|                          | CERTIDÃO IPTU                       |                 |  |   |                              | REGISTRO MATERIAL   |               |   |   |   |
| 9.3.5.                   | CIM                                 | X               |  |   | TR 5.5.3.                    | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )   | SE FOR O CASO | X |   |   |
| 9.3.5.                   | INSCRIÇÃO ESTADUAL                  | X               |  |   | TR 5.6.                      | EMBALAGEM: PRIMARIA E SECUNDARIA  | PROPOSTA      |   |   |   |
| 9.3.4.                   | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS          | X               |  |   | TR 1.4.                      | PREÇOS CONFORME TABELA CMED   | PROPOSTA      |   |   |   |
|                          | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ         |                 |  |   |                              | Nº DO ITEM NO CBPF  |               |   |   |   |
|                          | BALANÇO                             |                 |  |   |                              | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA   | 13 DÍGITOS    |   |   |   |
|                          | CERT. CONTADOR CRC                  |                 |  |   |                              | NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA  | SE FOR O CASO | X |   |   |
| 9.4.1. 90 DIAS           | CERTIDÃO DE FALÉNCIA                | X               |  |   |                              | LIC. FUNC. EST. MAT. FRABRI.  |               |   |   |   |
|                          | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM            |                 |  |   |                              | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.  |               |   |   |   |
|                          | CARTÓRIOS PROTESTO                  |                 |  |   | TR 7.1.2.                    | VALIDADE DOS PRODUTOS:  | 18 MESES      |   |   | X |
|                          | CERTIDÃO DO FORO                    |                 |  |   |                              | PROPOSTA VIA 1  |               |   |   |   |
| 9.5.1.                   | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO            | X               |  |   |                              | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.   |               |   |   |   |
|                          | LIC. FUNC. - MATERIAL               |                 |  |   | TR 5.5.5.                    | BULA  | VENDEDOR      | X |   |   |
| 9.5.2.                   | AFE COMUM - ANVISA                  | X               |  |   | TR 1.1. / ETP                | CÓDIGO CATMAT/SISTEMA/ID DO ITEM NO PCA   | PROPOSTA      |   |   |   |
| 9.5.2.                   | AFE COMUM - DOU                     | X               |  |   | 8.9.                         | EXEQUIBILIDADE  | PODERA        |   |   |   |
| 9.5.3.                   | AFE ESPECIAL - ANVISA               | X               |  |   | 13.2.                        | MEDICAMENTO GENÉRICO TERÁ PREFERÊNCIA   | PROPOSTA      |   |   |   |
| 9.5.3.                   | AFE ESPECIAL - DOU                  | X               |  |   | TR 5.5.2.                    | NAO ACEITA PROTOCOLO  | X             |   |   |   |
|                          | AFE CORRELATO - ANVISA              |                 |  |   | ENVELOPE PROP.               | PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU/SP   |               |   |   | X |
|                          | AFE CORRELATOS - DOU                |                 |  |   |                              | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:   |               |   |   |   |
| 9.5.1.                   | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                  | X               |  |   |                              | 6.1. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos: 6.1.1. Valor unitário e total do item; 6.1.2. Marca, modelo e fabricante; 6.1.3. Quantidade cotada. 6.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante   |               |   |   |   |
|                          | SIMPLIFICADA - JUCEPE               |                 |  |   |                              | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:  |               |   |   |   |
|                          | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA           |                 |  |   |                              |   |               |   |   |   |
| 9.5.4.                   | CONSELHO DE FARMÁCIA                | X               |  |   |                              | 7.5. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. 7.8. O intervalo mínimo deverá ser de 0,5% (meio por cento). 7.9. O licitante poderá, uma única vez, excluir seu último lance ofertado, no intervalo de quinze segundos após o registro no sistema, na hipótese de lance inconsistente ou inexequível. 8.8. é indicio de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50%  |               |   |   |   |
| 9.5.4.                   | CERTIDÃO FARMÁCIA                   | X               |  |   |                              | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:  |               |   |   |   |
| 9.5.4.                   | DOC. FARMACÉUTICO                   | X               |  |   |                              |   |               |   |   |   |
|                          | CRC NA PREFEITURA                   |                 |  |   | Págs                         | DECL. DE QUE NAO EMPREGA MENOR  | H             | P | F |   |
|                          | CADFOR                              |                 |  |   |                              | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS  |               |   |   |   |
|                          | CERTIDÃO DO ICMS                    |                 |  |   |                              | DEC. DE REQ. DE HAB.  |               |   |   |   |
| 8.1.1. CONSULTA          | SICAF                               |                 |  |   |                              | DADOS DO REPRESENTANTE  |               |   |   |   |
|                          | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.            |                 |  |   |                              | CARTA CREDENCIAMENTO  |               |   |   |   |
|                          | ATEST DE CAP TEC PRIVAD             |                 |  |   |                              |   |               |   |   |   |
|                          | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO           |                 |  |   | 9.6.1.                       | DECLARAÇÃO UNIFICADA  | ANEXO III     | X |   |   |
|                          | CONSOLIDADA TCU                     |                 |  |   | X                            | DADOS DA EMPRESA  | X             | X |   |   |
| 8.1.2. / 8.1.3. CONSULTA | CERTIDÃO DO CEIS/CNEP               |                 |  |   |                              |   |               |   |   |   |
|                          | CERTIDÃO DO CNJ                     |                 |  |   |                              |   |               |   |   |   |
|                          | CERTIDÃO DO TCU                     |                 |  |   |                              |   |               |   |   |   |
|                          | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS            |                 |  |   |                              |   |               |   |   |   |
|                          | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL           |                 |  |   |                              |   |               |   |   |   |
|                          | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL           |                 |  |   |                              |   |               |   |   |   |
|                          | CERTIDÃO - TRT 6ª REGIÃO            |                 |  |   |                              |   |               |   |   |   |
|                          | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO         |                 |  |   |                              |   |               |   |   |   |
|                          | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS           |                 |  |   |                              | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA   |               |   |   |   |
|                          | BOMBEIROS                           |                 |  |   |                              | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:   |               |   |   |   |
|                          | IDONEIDADE FINANCEIRA               |                 |  |   |                              |   |               |   |   |   |
|                          | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS             |                 |  |   |                              |   |               |   |   |   |
|                          |                                     |                 |  |   |                              | 8.7. Será desclassificada a proposta vencedora que: 8.7.1. Contiver vícios insanáveis; 8.7.2. Não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 8.7.3. Apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 8.7.4. Não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 8.7.5. Apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável. |               |   |   |   |
|                          |                                     |                 |  |   |                              | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:  |               |   |   |   |
|                          |                                     |                 |  |   |                              | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:  |               |   |   |   |
| X                        | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE            | X               |  |   |                              | Telefones: (14) 3811-1442 / 3811-1485 – e-mail: copel@botucatu.sp.gov.br  |               |   |   |   |
| ENVELOPE HAB.            | PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU/SP | X               |  |   |                              | RECEB. NOME: _____ EM: _____  |               |   |   |   |