

|                   |  |                 |  |  |   |       |
|-------------------|--|-----------------|--|--|---|-------|
| DATA DA LEITURA:  | 16/10/2025                               | ORGÃO:          | PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE                                 |  |   |       |
| CÓDIGO            | ID 13293                                 | VENDEDOR:       | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO  |  |   |       |
| PROCESSO          | Nº 194.2025.PE.040.EPC.SMS               | MODALIDADE:     | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 040/2025  |  |   |       |
| ABERTURA          | 22/10/2025                               | OBJETO:         | MEDICAMENTOS   |  |   |       |
| HORA              | 09:30                                    | VALIDA PROP.    | 120 DIAS   |  |   |       |
| JULGAMENTO        | ITEM                                     | ENTREGA         | 20 DIAS  |  |   |       |
| CASAS DEC.:       | 2 CASAS                                  | PAGAMENTO       | 30 DIAS  |  |   |       |
| LEI 14.133/2021   | SIM                                      | PRAZO DA DOC.   | READEQUADA + PLANILHA DE CUSTOS, VIA SISTEMA, PRAZO: ACOMPANHAR CHAT;    |  |   |       |
| VIGÊNCIA          | 12 MESES                                 | SISTEMA         | <a href="http://www.licitardigital.com.br">www.licitardigital.com.br</a> |  |   |       |
| LEITURA POR:      | JOICE EDUARDA                            | MODO DE DISPUTA | ABERTO E FECHADO   |  |   |       |
| Págs              | DOCUMENTOS EXIGIDOS                      | H P F           | Págs   | DOCUMENTOS EXIGIDOS  | Obs.                                    | H P F |
| 11.2.1.           | CONTRATO SOCIAL                          | X               |  | AFE COMUM LABORATORIO  |   |       |
| 11.2.1.           | 41º ALTERAÇÃO CONS.                      | X               |  | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO   |   |       |
| 11.2.1.           | CNH - DOS SÓCIOS                         | X               |  | 3.1. VALOR ESTIMADO: R\$ 2.385.033,40  | X                                       |       |
| 11.3.1.           | CNPJ. Cod: 6                             | X               |  | AMOSTRAS   |   |       |
| 11.3.3.           | FGTS                                     | X               |  | BOAS PRÁTICAS DE FABRI.  |   |       |
| 11.3.2.           | INSS                                     | X               |  | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO  |   |       |
| 11.3.2.           | CERT. FEDERAL                            | X               |  | 10.1.2 INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA   | ANEXO I - TR                            |       |
| 11.3.5.           | CERT. ESTADUAL                           | X               |  | 11.2.6. PROCEDÊNCIA E ORIGEM   | PROPOSTA                                |       |
|                   | DIVIDA ATIVA ESTADUAL                    |                 |  | 10.1.3 DIGITAR CONFORME ANEXO  | ANEXO I - TR                            |       |
| 11.3.6.           | CERT. MUNICIPAL                          | X               |  | 11.2.5. REGISTRO DE MEDICAMENTO  | X                                       | X     |
|                   | CERTIDÃO IPTU                            |                 |  | REGISTRO MATERIAL  |   |       |
|                   | CIM                                      |                 |  |  |   |       |
|                   | INSCRIÇÃO ESTADUAL                       |                 |  | 22.9. A proposta deverá conter: O valor total do produto; A alíquota do ICMS; valor do ICMS a ser deduzido; valor final da proposta após a dedução do ICMS   | PROPOSTA                                |       |
|                   |  |                 |  | TR 11.2.5.4. Nos casos de produtos enquadrados como suplementos alimentares, deverão ser atendidos os requisitos da RDC nº 243/2018, incluindo a comprovação de regularização do produto junto à ANVISA.   | PROPOSTA                                |       |
| 11.3.4.           | MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS               | X               |  | PROTÓCOLO ( )  |   |       |
|                   | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANC              |                 |  | Nº DO ITEM NO CBPF   |   |       |
| 11.4.3. 2023/2024 | BALANÇO                                  | X               |  | 11.2.6. Nº DO RG/MS NA PROPOSTA  | 13 DÍGITOS                              |       |
| X                 | CERT. CONTADOR CRC                       | X               |  | ANEXO III - PÁG 37 INSERIR DECLARAÇÕES   | PROPOSTA                                |       |
| 11.4.1.1.         | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                     | X               |  | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.   |   |       |
|                   | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM                 |                 |  | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.   |   |       |
|                   | CARTÓRIOS PROTESTO                       |                 |  | 12.8. VALIDADE DOS PRODUTOS:   | 12 MESES                                |       |
|                   | CERTIDÃO DO FORO                         |                 |  | PROPOSTA VIA 1   |   | X     |
| 11.2.2.           | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO                 | X               |  | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.  |   |       |
|                   | LIC. FUNC. - MATERIAL                    |                 |  | 10.10. BULA  | X                                       | X     |
| 11.2.3.           | AFE COMUM - ANVISA                       | X               |  | 13.8.1. EXEQUIBILIDADE   | PODERÁ                                  |       |
| 11.2.3.           | AFE COMUM - DOU                          | X               |  | 22.2. (PÁG 31) INSERIR DECLARAÇÃO  | PROPOSTA                                |       |
| 11.2.4.           | AFE ESPECIAL - ANVISA                    | X               |  | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA   |   |       |
| 11.2.4.           | AFE ESPECIAL - DOU                       | X               |  | NAO ACEITA PROTOCOLO   |   |       |
|                   | AFE CORRELATO - ANVISA                   |                 |  | ENVELOPE PROP. PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE  |   | X     |
|                   | AFE CORRELATOS - DOU                     |                 |  | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:  |   |       |
| 11.2.2.           | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                       | X               |  | 10.1. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos: 10.1.1 Valor unitário e total dos itens; 10.1.2 Marca dos produtos ofertados. 10.1.3 Descrição detalhada do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência: indicando, no que for aplicável: modelo, prazo de garantia etc. 10.2 Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam à Contratada 11.2.6. As especificações devem seguir rigorosamente o solicitado, devendo incluir na proposta o   |   |       |
| 11.4.2. 10%       | SIMPLIFICADA - JUCEPE                    | X               |  | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:   |   |       |
| 11.4.2. 10%       | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA                | X               |  | 12.8. O LANCE deverá ser oferecido pelo VALOR UNITARIO DO ITEM. 12.11 Na etapa de lances, cada lance realizado deverá superar o valor anteriormente ofertado em, no mínimo, R\$ 0,01 (um centavo). 12.12 O intervalo entre os lances enviados pelo mesmo licitante não poderá ser inferior a vinte (20) segundos e o intervalo entre lances não poderá ser inferior a três (3) segundos, sob pena de serem automaticamente descartados pelo sistema os respectivos lances. 13.8 é indicio de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50%   |   |       |
| 11.1.6.           | CONSELHO DE FARMÁCIA                     | X               |  | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:   |   |       |
| 11.1.6.           | DOC. FARMACÊUTICO                        | X               |  | 12.33 O Agente de Contratação/Pregoeiro poderá solicitar ao licitante melhor classificado que, em prazo determinado em sessão, envie a proposta adequada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares. 15.1.2 Apresentar a planilha de custos e formação de preços, quando houver, devidamente ajustada ao lance vencedor;   |   |       |
|                   | CRC NA PREFEITURA                        |                 |  | Págs   | DECLARAÇÕES                             | H P F |
|                   | CADFOR                                   |                 |  |  | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR          |       |
|                   | CERTIDÃO DO ICMS                         |                 |  |  | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS            |       |
|                   | SICAF                                    |                 |  |  | DEC. DE REQ. DE HAB.                    |       |
| 11.1.1. 30%       | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.                 | X               |  | DADOS DO REPRESENTANTE   |   |       |
| 11.1.1. 30%       | ATEST DE CAP TEC PRIVAD                  | X               |  | CARTA CREDENCIALMENTE  |   |       |
|                   | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO                |                 |  | 8.1. DECLARAÇÃO UNIFICADA  | ANEXO II                                | X     |
| 13.1 b) CONSULTA  | CONSOLIDADA TCU                          |                 |  | X DADOS DA EMPRESA   | X                                       | X     |
|                   | CERTIDAO DO CEIS                         |                 |  |  |   |       |
|                   | CERTIDÃO DO CNJ                          |                 |  |  |   |       |
|                   | CERTIDÃO DO TCU                          |                 |  |  |   |       |
|                   | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS                 |                 |  |  |   |       |
|                   | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL                |                 |  |  |   |       |
|                   | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL                |                 |  |  |   |       |
|                   | CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO                  |                 |  |  | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA       |       |
| 11.4.1.2.         | DECLARAÇÃO DO CONTADOR                   | X               |  |  | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE: |       |
|                   | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS                |                 |  | 10.1.3.1 Ao preencher as especificações, será desclassificada a proposta que identifique o licitante. 13.7 Será desclassificada a proposta vencedora que: 13.7.1 Contiver vínculos insanáveis; 13.7.2 Não obedece às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 13.7.3 Apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço mínimo definido para a contratação; 13.7.4 Não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 13.7.5 Apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável. 15.6 A princípio, o não envio da proposta ajustada não ocasionará a desclassificação, exceto na ausência da PLANILHA DE COMPOSIÇÃO DE CUSTO, quando houver a necessidade. |   |       |
|                   | BOMBEIROS                                |                 |  | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:   |   |       |
|                   | IDONEIDADE FINANCEIRA                    |                 |  | LICITAÇÃO COM AMPLA CONCORRÊNCIA E COTA RESERVADA PARA ME EPP MEI  |   |       |
|                   | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS                  |                 |  | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:   |   |       |
| X                 | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE                 | X               |  | Agente de Contratação: Claudiemir Gomes. E-mail: ac3jaboatao@gmail.com; Fone: (81) 9 9975-1797   |   |       |
| ENVELOPE HAB.     | PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE | X               |  | RECEB. NOME: _____ EM: _____   |   |       |