

|                   |  |   |   |   |                 |   |  |                 |   |   |
|-------------------|--|---|---|---|-----------------|---|--|-----------------|---|---|
| DATA DA LEITURA:  | 22/10/2025                               | <b>ORGÃO:</b><br>VENDEDOR:<br>MODALIDADE:<br>OBJETO:<br>VALIDA PROP.<br>ENTREGA<br>PAGAMENTO<br>PRAZO DA DOC.<br><b>SISTEMA</b> | PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA PALMEIRA/PB                                      |   |                 |   |  |                 |   |   |
| CÓDIGO            | ID 13343                                 |   | ERIK MILLANE BRAZ MONTEIRO  |   |                 |   |  |                 |   |   |
| PROCESSO          | Nº 251010PE00031                         |   | PREGAO ELETRÔNICO Nº. 00031/2025  |   |                 |   |  |                 |   |   |
| ABERTURA          | 03/11/2025                               |   | MEDICAMENTOS  |   |                 |   |  |                 |   |   |
| HORA              | 08:30                                    |   | 60 DIAS   |   |                 |   |  |                 |   |   |
| JULGAMENTO        | ITEM                                     |   | 05 DIAS   |   |                 |   |  |                 |   |   |
| CASAS DEC.:       | 2 CASAS                                  |   | 30 DIAS   |   |                 |   |  |                 |   |   |
| LEI 14.133/2021   | SIM                                      |   | APÓLICE, PRAZO 2H; READEQUADA + DOC. COMPLEMENTARES, PRAZO 24H; (VIA SISTEMA) |   |                 |   |  |                 |   |   |
| VIGENCIA          | ATÉ O TÉRMINO DO EXERCÍCIO FINANCEIRO    |   |   |   |                 | <a href="http://www.portaldecompraspublicas.com.br">www.portaldecompraspublicas.com.br</a>  |  |                 |   |   |
| LEITURA POR:      | JOICE EDUARDA                            |   |   |   |                 |   |  |                 |   |   |
| Págs              | DOCUMENTOS EXIGIDOS                      | H   | P   | F | MODO DE DISPUTA | ABERTO E FECHADO  | Obs.   | H               | P | F |
| 12.3.3.           | CONTRATO SOCIAL                          | X   |   |   | Págs            | DOCUMENTOS EXIGIDOS   |  |                 |   |   |
| 12.3.3.           | 41ª ALTERAÇÃO CONS.                      | X   |   |   |                 | AFE COMUM LABORATORIO   |  |                 |   |   |
| 12.3.3.           | CNH - DOS SOCIOS                         | X   |   |   |                 | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO  |  |                 |   |   |
| 12.3.1.           | CNPJ. Cod: 6                             | X   |   |   |                 | 6.9.1 GARANTIA DE PROPOSTA: R\$ 14.799,82   | X  |                 |   |   |
| 12.3.7.           | FGTS                                     | X   |   |   |                 | AMOSTRAS  |  |                 |   |   |
| 12.3.5.           | INSS                                     | X   |   |   |                 | BOAS PRATICAS DE FABRI.   |  |                 |   |   |
| 12.3.5.           | CERT. FEDERAL                            | X   |   |   |                 | CBPF DE ORIGEM + TRADUCAO   |  |                 |   |   |
| 12.3.6.           | CERT. ESTADUAL                           | X   |   |   |                 | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA   | ANEXO I - TR                                       |                 |   |   |
| 12.3.6.           | DIVIDA ATIVA ESTADUAL                    | X   |   |   |                 | PROCEDÊNCIA E ORIGEM  | PODERÁ   |                 |   |   |
| 12.3.6.           | CERT. MUNICIPAL                          | X   |   |   |                 | DIGITAR CONFORME ANEXO  | ANEXO I - TR                                       |                 |   |   |
| 12.3.2.           | CERTIDÃO IPTU                            |   |   |   |                 | REGISTRO DE MEDICAMENTO   |  |                 |   |   |
| 12.3.2.           | CIM                                      | X   |   |   |                 | REGISTRO MATERIAL   |  |                 |   |   |
| 12.3.2.           | INSCRIÇÃO ESTADUAL                       | X   |   |   |                 | RG/MS MED - PET 01( ) 02( )   |  |                 |   |   |
| 12.3.8.           | MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS               | X   |   |   |                 | RG/MS MAT - PET 01( ) 02( )   |  |                 |   |   |
| 12.3.4. 2023/2024 | MTE - INFRACAO/DEFIC/CRIANC              |   |   |   |                 | PROTÓCOLO( )  |  |                 |   |   |
|                   | BALANCO                                  | X   |   |   |                 | Nº DO ITEM NO CBPF  |  |                 |   |   |
| X                 | CERT. CONTADOR CRC                       | X   |   |   |                 | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA   | 13 DÍGITOS   |                 |   |   |
| 12.3.11. 30 DIAS  | CERTIDÃO DE FALECIMENTO                  | X   |   |   |                 | Nº DO ITEM NO REGISTRO  |  |                 |   |   |
|                   | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM                 |   |   |   |                 | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.  |  |                 |   |   |
|                   | CARTÓRIOS PROTESTO                       |   |   |   |                 | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.  |  |                 |   |   |
|                   | CERTIDÃO DO FORO                         |   |   |   |                 | VALIDADE DOS PRODUTOS:  |  |                 |   |   |
|                   |  |   |   |   |                 | PROPOSTA VIA 1  |  |                 |   | X |
| 12.4.1.           | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO                 | X   |   |   |                 | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.   |  |                 |   |   |
|                   | LIC. FUNC. - MATERIAL                    |   |   |   |                 | BULA  |  |                 |   |   |
| 12.4.2.           | AFE COMUM - ANVISA                       | X   |   |   |                 | 11.6. EXEQUIBILIDADE (PRAZO 24H)  | PODERÁ   |                 |   |   |
| 12.4.2.           | AFE COMUM - DOU                          | X   |   |   |                 | TR VALOR ESTIMADO: R\$ 1.480.177,07   | X  |                 |   |   |
| 12.4.2.           | AFE ESPECIAL - ANVISA                    | X   |   |   |                 | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA  |  |                 |   |   |
| 12.4.2.           | AFE ESPECIAL - DOU                       | X   |   |   |                 | NÃO ACEITA PROTOCOLO  |  |                 |   |   |
|                   | AFE CORRELATO - ANVISA                   |   |   |   |                 | ENVELOPE PROP. PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA PALMEIRA/PB   |  |                 |   | X |
|                   | AFE CORRELATOS - DOU                     |   |   |   |                 | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:   |  |                 |   |   |
| 12.4.1.           | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                       | X   |   |   |                 | 9.1.1. Valor unitário do item: expresso em moeda corrente nacional; 9.1.2. Quantidade; 9.1.3. Marca; 9.1.4. Descrição do objeto: contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência - Anexo I. 9.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o Contratado. 9.3. Será cotado um único preço para cada item, com a utilização de duas casas decimais.            |  |                 |   |   |
|                   | SIMPLIFICADA - JUCEPE                    |   |   |   |                 | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:  |  |                 |   |   |
|                   | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA                |   |   |   |                 | 10.5.1. O lance deverá ser oferecido pelo valor unitário do item. 10.7.1. O intervalo mínimo deverá ser de R\$ 0,10 (dez centavos). 10.8.1. O licitante poderá, uma única vez, excluir seu último lance ofertado, no intervalo de quinze segundos apó o registro no sistema, na hipótese de lance inconsistente ou inexequível; 11.6. É indicio de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50%. |  |                 |   |   |
|                   | CONSELHO DE FARMÁCIA                     |   |   |   |                 | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:  |  |                 |   |   |
|                   | CERTIDÃO FARMÁCIA                        |   |   |   |                 | 10.27.4. O Pregoeiro solicitará ao licitante melhor classificado que, no prazo de 24 (vinte e quatro) horas, envie a sua proposta atualizada, adequada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares.  |  |                 |   |   |
|                   | DOC. FARMACÉUTICO                        |   |   |   |                 | Págs  | DECLARAÇÕES  | H               | P | F |
|                   | CRC NA PREFEITURA                        |   |   |   |                 |   | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR                     |                 |   |   |
|                   | CADFOR                                   |   |   |   |                 |   | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS                       |                 |   |   |
|                   | CERTIDÃO DO ICMS                         |   |   |   |                 |   | DEC. DE REQ. DE HAB.                               |                 |   |   |
|                   | SICAF                                    |   |   |   |                 |   | DADOS DO REPRESENTANTE                             |                 |   |   |
|                   | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.                 |   |   |   |                 |   | CARTA CREDENCIAMENTO                               |                 |   |   |
|                   | ATEST DE CAP TEC PRIVAD.                 |   |   |   |                 |   | 12.3.9. / 12.3.10. / 12.3.13. DECLARAÇÃO UNIFICADA | ANEXO II/III/IV | X |   |
|                   | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO                |   |   |   |                 |   | DADOS DA EMPRESA                                   | X               |   |   |
| 12.3.12. 30 DIAS  | CONSOLIDADA TCU                          | X   |   |   |                 |   |  |                 |   |   |
|                   | CERTIDÃO DO CEIS                         |   |   |   |                 |   |  |                 |   |   |
|                   | 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                |   |   |   |                 |   |  |                 |   |   |
|                   | BOMBEIROS                                |   |   |   |                 |   |  |                 |   |   |
|                   | IDONEIDADE FINANCEIRA                    |   |   |   |                 |   |  |                 |   |   |
|                   | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS                  |   |   |   |                 |   |  |                 |   |   |
| X                 | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE                 | X   |   |   |                 |   |  |                 |   |   |
| ENVELOPE HAB.     | PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA PALMEIRA/PB | X   |   |   |                 | RECEB. NOME: _____  | EM: _____  |                 |   |   |