

|               |            |
|---------------|------------|
| SEQ. Nº       | 13.510     |
| CÓD. CLIENTE: | 16853      |
| PORTAL :      | COMPRASNET |
| ID:           | 926150     |

## SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO DE PERNAMBUCO / SEC ADM DE PERNAMBUCO

|                         |                     |
|-------------------------|---------------------|
| Pregão Eletrônico:      | 90694/2025          |
| Data e Hora de Abertura | 10/11/2025 09:00:00 |

# GANHAMOS

|                |       |       |     |
|----------------|-------|-------|-----|
| CADASTRADO POR | ISAAC | CIMED | NÃO |
| CONFERIDO POR  | ANDRÉ |       |     |
| DISPUTADO POR  | ISAAC |       |     |

|                     |                |                       |                |
|---------------------|----------------|-----------------------|----------------|
| PROPOSTA INICIAL:   | R\$ 789.421,12 | REF#:                 | R\$ 337.435,39 |
| QUANT. ITENS DISP.: | 3              | QUANT. ITENS GANHOS.: | 2              |

|           |                      |
|-----------|----------------------|
| GARANTIAS | RANBAXY / SUN PHARMA |
|-----------|----------------------|

|        |  |                  |  |
|--------|--|------------------|--|
| AIRELA |  | HYPERA           |  |
| AMED   |  | MEDQUIMICA       |  |
| BIOLAB |  | MERCK            |  |
| CREMER |  | PRATTI DONADUZZI |  |
| EMS    |  | SANDOZ           |  |
| GEOLAB |  | UNIÃO QUIMICA    |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                           |  |                                                                                                            |  |                                           |  |                                              |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------|--|----------------------------------------------|--|
| <div><div><b>DROCAFONTE</b><br/>MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR</div><div><b>ESPELHO DE PROCESSO LICITATÓRIO</b></div><div><div>Nº 13510</div></div></div> |  |                                           |  |                                                                                                            |  |                                           |  |                                              |  |
| <div><div><div>CNPJ: 08.778.201/0001-26</div><div>AV. BARÃO DE BONITO, Nº 408, VÁRZEA-RECIFE - PE</div></div><div><div><div><div><div></div></div></div><div><div></div></div></div></div></div>                                                 |  |                                           |  |                                                                                                            |  |                                           |  |                                              |  |
| <b>DADOS DO CLIENTE</b>                                                                                                                                                                                                                          |  |                                           |  |                                                                                                            |  |                                           |  |                                              |  |
| <b>Nome: SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO DE PERNAMBUCO (16853)</b>                                                                                                                                                                                   |  | <b>CNPJ: 10572022000180</b>               |  | <b>Endereço: RECIFE - PE</b>                                                                               |  |                                           |  |                                              |  |
| <b>Representante: RECIFE (3030)</b>                                                                                                                                                                                                              |  | <b>Data cadastro: 22/10/2025 10:02:44</b> |  | <b>Analista: igor.gabriel</b>                                                                              |  |                                           |  |                                              |  |
| <b>DADOS DA LICITAÇÃO</b>                                                                                                                                                                                                                        |  |                                           |  |                                                                                                            |  |                                           |  |                                              |  |
| <b>N. do Edital: 90694/2025</b>                                                                                                                                                                                                                  |  | <b>Modalidade: Pregão Eletrônico</b>      |  | <b>Objeto: Medicamento</b>                                                                                 |  | <b>Tipo: Item</b>                         |  | <b>Julgamento: Menor Preço</b>               |  |
| <b>D/Hora da Abertura: 10/11/2025 09:00:00</b>                                                                                                                                                                                                   |  | <b>Processo Licitatório:</b>              |  | <b>Portal: ComprasNet</b>                                                                                  |  |                                           |  |                                              |  |
| <b>Prazo de Entrega: 15 DIAS</b>                                                                                                                                                                                                                 |  | <b>Prazo de Pagamento: 30 DIAS</b>        |  | <b>Validade: 120 DIAS</b>                                                                                  |  | <b>Vigência: 12 MESES</b>                 |  |                                              |  |
| <b>Valor Estimado: 0,00</b>                                                                                                                                                                                                                      |  | <b>Exclusivo ME/EPP: Amplo/Exclusivo</b>  |  | <b>Amostra: Poderá solicitar</b>                                                                           |  | <b>Casas Decimais: EDITAL NÃO INFORMA</b> |  | <b>Documentação Antecipada: 0012 - ciber</b> |  |
| <b>Certificado de Boas Práticas:</b>                                                                                                                                                                                                             |  | <b>Proposta Eletrônica:</b>               |  | <b>Baixo Custo:</b>                                                                                        |  | <b>Judicial: Não</b>                      |  |                                              |  |
| <b>Observação do Edital:</b>                                                                                                                                                                                                                     |  | <b>Dist. Ida/Volta: ***</b>               |  | <b>Pop. IBGE: 1661017</b>                                                                                  |  |                                           |  |                                              |  |
| <b>LIMITE DE ACOLHIMENTO DE PROPOSTA - PREGÃO ELETRÔNICO</b>                                                                                                                                                                                     |  |                                           |  |                                                                                                            |  |                                           |  |                                              |  |
| <b>INFORMAÇÕES FINANCEIRA</b>                                                                                                                                                                                                                    |  |                                           |  |                                                                                                            |  |                                           |  |                                              |  |
| <b>Quantidade Total de Protestos:</b>                                                                                                                                                                                                            |  | <b>0</b>                                  |  | <b>Valor Total de Protestos:</b>                                                                           |  | <b>0,00</b>                               |  |                                              |  |
| <b>Farmácia Básica:</b>                                                                                                                                                                                                                          |  | <b>0,00</b>                               |  | <b>PAB Fixo:</b>                                                                                           |  | <b>0,00</b>                               |  |                                              |  |
| <b>MAC:</b>                                                                                                                                                                                                                                      |  | <b>0,00</b>                               |  | <b>Total:</b>                                                                                              |  | <b>0,00</b>                               |  |                                              |  |
| <b>D. Parecer Financeiro:</b>                                                                                                                                                                                                                    |  | <b>22/10/2025 10:21:42</b>                |  | <b>Analista Financeiro:</b>                                                                                |  | <b>maria.eduarda</b>                      |  |                                              |  |
| <b>Observação Financeira: CLIENTE NA LISTA DE APROVAÇÃO</b>                                                                                                                                                                                      |  |                                           |  |                                                                                                            |  |                                           |  |                                              |  |
| <b>AUTORIZAÇÃO MEDICAMENTOS</b>                                                                                                                                                                                                                  |  | <b>AUTORIZAÇÃO MATERIAIS</b>              |  | <b>ÁREA DESTINADA PARA INFORMAÇÕES DE COMPRAS/GARANTIA</b>                                                 |  |                                           |  |                                              |  |
| <b>PROTOCOLOS</b>                                                                                                                                                                                                                                |  |                                           |  |                                                                                                            |  |                                           |  |                                              |  |
| <b>FINANCEIRO</b>                                                                                                                                                                                                                                |  | <b>GARANTIA DE PREÇO</b>                  |  | <b>JUSTIFICATIVA NEGADO</b>                                                                                |  |                                           |  |                                              |  |
| <b>DATA/HORA ENTREGA:</b>                                                                                                                                                                                                                        |  | <b>DATA/HORA ENTREGA:</b>                 |  | <b>( ) SEM GARANTIA ( ) NÃO DEU FATURA ( ) ITENS BLOQUEADOS ( ) MEDIC. FORA LINHA ( ) PRAZO DE ENTREGA</b> |  |                                           |  |                                              |  |
| <b>DATA/HORA RETORNO:</b>                                                                                                                                                                                                                        |  | <b>DATA/HORA RETORNO:</b>                 |  |                                                                                                            |  |                                           |  |                                              |  |

Cliete.: 16853-SECRETARIA DE ADMINISTRACAO DE PERNAMBUCO

Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO

Ref.: PROCESSO No 4893.2025.AC-88.PE.0694.SAD.FES-PE

Folha: 164682/0001

Data: 10/11/2025

PREGAO ELETRONICO No. 90694/2025

Abertura: 10/11/2025 Hora: 08:30

Tipo: ITEM

Objeto: MEDICAMENTO

PE

Stum

926250  
2 lencas

Interacao - 0,01%

| Item | Quantidade Apr. | Discriminacao                                                                                    | Marca/Fabricante | Vlr. Unit. | Total     |
|------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|-----------|
| 1    | 147.744,00 CPR  | OXCARBAZEPINA 300MG APRES. CX/60 CPRS (G)<br>3196801 273257<br>Registro no M.S.: 1235202110045   | RANBAXY FAR(RJ)  | 1,7782     | 244.989,1 |
| 17   | 247.029,00 AMP  | TRAMADOL 100MG APRES. CX/100 AMP. 2ML(G)<br>3196801 273257<br>Registro no M.S.: 1134301560044    | HIPOLABOR-M(MG)  | 1,6409     | 405.349,8 |
| 19   | 282.515,00 CAP  | ACIDO VALPROICO 250MG APRES.CX/25 CAPS. (S)<br>3183009 328529<br>Registro no M.S.: 1097400460023 | BIOLAB SANU(SP)  | 0,4923     | 139.082,1 |

Total Geral: 789.421,12

(SETECENTOS E OITENTA E NOVE MIL, QUATROCENTOS E VINTE E UM REAIS E DOZE CENTAVOS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos precos.

Material de procedenca nacional.

ALIQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE : 20.5%

VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro)meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

Validade da Proposta ...: 120 DIAS

Prazo de Entrega .....: 15 (QUINZE) DIAS

Condicoes de Pagamento : 30 DIAS



Outlook

---

**?? Notificação de Proposta Finalizada:**

---

**De** App Drogafonte <app.drogafonte@drogafonte.com.br>

**Data** Qui, 06/11/2025 16:58

**Para** Email de notificação Preço Fabrica Proposta <notificapropostadigitacao@drogafonte.com.br>



**Verificação de proposta**

A proposta número 164682 do cliente código 16853 - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO DE PERNAMBUCO

Usuário: WESLLEY.SILVA

não possui itens com preço superior ao preço de fábrica.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>DATA DA LEITURA:</b> 31/10/2025<br><b>CODIGO:</b> ID 13510<br><b>PROCESSO:</b> Nº 4893.2025.AC-88.PE.0694.SAD.FES-PE<br><b>ABERTURA:</b> 10/11/2025<br><b>HORA:</b> 08:30<br><b>JULGAMENTO:</b> ITEM<br><b>CASAS DEC.:</b> 2 CASAS<br><b>LEI 14.133/2021:</b> SIM<br><b>VIGENCIA:</b> 12 MESES<br><b>LEITURA POR:</b> TALITA PENA |  | <b>ORGÃO:</b> SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO DE PERNAMBUCO/PE<br><b>VENDEDOR:</b> ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO<br><b>MODALIDADE:</b> PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90694/2025<br><b>OBJETO:</b> MEDICAMENTOS<br><b>VALIDA PROP.:</b> 120 DIAS<br><b>ENTREGA:</b> 15 (quinze) dias<br><b>PAGAMENTO:</b> 30 Dias<br><b>PRAZO DA DOC.:</b> PROPOSTA AJUSTADA + HABILITAÇÃO + DOC TÉCNICA - PRAZO DE 2 HORAS<br><b>SISTEMA:</b> (www.gov.br/compras) |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

  

| Págs          | DOCUMENTOS EXIGIDOS                  | H | P | F | Págs            | DOCUMENTOS EXIGIDOS                                                                                                                                                                                                         | Obs.       | H | P | F |
|---------------|--------------------------------------|---|---|---|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---|---|---|
| 13.2.3        | CONTRATO SOCIAL                      | X |   |   | 3.2.3           | LOCAIS DE ENTREGA                                                                                                                                                                                                           | X          |   |   |   |
| 13.2.3        | 41ª ALTERAÇÃO CONS. CNH - DOS SÓCIOS | X |   |   | 12.6.1          | EXEQUIBILIDADE                                                                                                                                                                                                              | X          |   |   |   |
| 13.3.1        | CNPJ. Cod: 6                         | X |   |   | ANEXO C         | medicamentos de referência e similar                                                                                                                                                                                        | X          |   |   |   |
| 13.3.3        | FGTS                                 | X |   |   | 12.5.H          | SEGUIR TABELA CMED E APLICAR CAP, CONFORME O CASO                                                                                                                                                                           | PROPOSTA   |   |   |   |
| 13.3.2        | INSS                                 | X |   |   | 8.16            | GENÉRICO TEM PREFERÊNCIA                                                                                                                                                                                                    | X          |   |   |   |
| 13.3.2        | CERT. FEDERAL                        | X |   |   | ANEXO C         | Preço Unitário Onerado (com incidência de ICMS)<br>Preço Unitário Desonerado (Isento ICMS)<br>Preço Unitário na Tabela CMED                                                                                                 | PROPOSTA   |   |   |   |
| 13.3.6        | CERT. ESTADUAL                       | X |   |   | X               | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO, UNIDADE, QUANTIDADE E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                                                                                            | X          |   |   |   |
| X             | DIVIDA ATIVA ESTADUAL                | X |   |   | ANEXO C         | PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                                                                                                                                                        | X          |   |   |   |
| X             | CERT. MUNICIPAL                      | X |   |   | TR              | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                                                                                                                      | ANEXO I    |   |   |   |
| X             | CERTIDÃO IPTU                        | X |   |   | 12.3.B          | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                                                                                                                                                                     | X          |   |   |   |
| 13.3.4        | CIM                                  | X |   |   | X               | Informar se o produto é detentor de isenção de ICMS                                                                                                                                                                         | PROPOSTA   |   |   |   |
| 13.3.4        | INSCRIÇÃO ESTADUAL                   | X |   |   | ANEXO C         | CÓDIGO CATMAT e EFISCO                                                                                                                                                                                                      | PROPOSTA   |   |   |   |
| 13.3.7        | MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS           | X |   |   | 12.3.C          | NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA + COPIA DO RÓTULO                                                                                                                                                                                  | PROPOSTA   |   |   |   |
|               | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ          |   |   |   | ANEXO C - PG 29 | INSERIR DECLARAÇÕES                                                                                                                                                                                                         | PROPOSTA   |   |   |   |
|               | BALANÇO                              |   |   |   | X               | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                     | 13 DÍGITOS |   |   |   |
|               | CERT. CONTADOR CRC                   |   |   |   |                 | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                                                                                                                                                                      |            |   |   |   |
| 13.6.1        | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                 | X |   |   | 5.2.2.1.3       | Quando o produto for detentor do benefício, a dedução do ICMS deverá estar explícita na proposta de preço do licitante, que deve conter a alíquota incidente e a dedução do que seria devido, caso não houvesse o benefício | PROPOSTA   |   |   |   |
|               | CARTÓRIOS DISTRIBUTIM                |   |   |   | 12.5.H          | Observar a desoneração do ICMS quando se tratar de hipótese enquadrada na isenção prevista nos Convênios CONFAZ nº 87/2002 e nº 64/2009                                                                                     | PROPOSTA   |   |   |   |
|               | CARTÓRIOS PROTESTO                   |   |   |   | 3.2.8.1         | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                                                                                                                                                                      | 12 MESES   |   |   |   |
| 13.4.3        | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO             | X |   |   | X               | PROPOSTA VIA 1                                                                                                                                                                                                              |            |   |   |   |
| 13.4.4        | LIC. FUNC. - MATERIAL                |   |   |   |                 | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.                                                                                                                                         |            |   |   |   |
| 13.4.4        | AFE COMUM - ANVISA                   | X |   |   | 12.3.A          | BULA                                                                                                                                                                                                                        | X          | X |   |   |
| 13.4.4        | AFE COMUM - DOU                      | X |   |   | 2.1             | VALOR ESTIMADO R\$ 3.396.581,81                                                                                                                                                                                             | X          |   |   |   |
| 13.4.4        | AFE ESPECIAL - ANVISA                | X |   |   | 13.4.2          | Declaração do Detentor de Registro - DDR                                                                                                                                                                                    | IMPORTADOS |   |   | X |
| 13.4.4        | AFE ESPECIAL - DOU                   | X |   |   | ANEXO a         | forma farmacêutica, CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM                                                                                                                                                                                    | PROPOSTA   |   |   |   |
| 13.4.3        | AFE CORRELATO - ANVISA               | X |   |   | 13.4.6          | NÃO ACEITA PROTOCOLO                                                                                                                                                                                                        | X          |   |   |   |
| 13.4.3        | AFE CORRELATOS - DOU                 | X |   |   | ENVELOPE PROP.  | SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO DE PERNAMBUCO/PE                                                                                                                                                                                |            |   |   |   |
| X             | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                   | X |   |   |                 | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:                                                                                                                                                                   |            |   |   | X |
| X             | SIMPLIFICADA - JUCEPE                | X |   |   |                 |                                                                                                                                                                                                                             |            |   |   |   |
| X             | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA            | X |   |   |                 |                                                                                                                                                                                                                             |            |   |   |   |
| 13.4.1        | CONSELHO DE FARMÁCIA                 | X |   |   |                 |                                                                                                                                                                                                                             |            |   |   |   |
| 13.4.1        | CERTIDÃO FARMÁCIA                    | X |   |   |                 |                                                                                                                                                                                                                             |            |   |   |   |
| 13.4.1        | DOC. FARMACÊUTICO                    | X |   |   |                 |                                                                                                                                                                                                                             |            |   |   |   |
| 13.7.7        | CRC NA PREFEITURA                    |   |   |   |                 |                                                                                                                                                                                                                             |            |   |   |   |
| X             | CADFOR                               | X |   |   |                 |                                                                                                                                                                                                                             |            |   |   |   |
| X             | CERTIDÃO DO ICMS                     | X |   |   |                 |                                                                                                                                                                                                                             |            |   |   |   |
| X             | SICAF                                | X |   |   |                 |                                                                                                                                                                                                                             |            |   |   |   |
| X             | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.             | X |   |   |                 |                                                                                                                                                                                                                             |            |   |   |   |
| X             | ATEST DE CAP TEC PRIVAD.             | X |   |   |                 |                                                                                                                                                                                                                             |            |   |   |   |
|               | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO            | X |   |   |                 |                                                                                                                                                                                                                             |            |   |   |   |
|               | RELAÇÃO DE APENHADOS - TCE SP        |   |   |   |                 |                                                                                                                                                                                                                             |            |   |   |   |
| 11.1 CONSULTA | CERTIDÃO DO CEIS/CNEP                |   |   |   |                 |                                                                                                                                                                                                                             |            |   |   |   |
|               | CERTIDÃO DO CNJ                      |   |   |   |                 |                                                                                                                                                                                                                             |            |   |   |   |
|               | 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 |   |   |                 |                                                                                                                                                                                                                             |            |   |   |   |

  

| Págs              | DECLARAÇÕES                             | H | P | F |
|-------------------|-----------------------------------------|---|---|---|
|                   | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR          |   |   |   |
|                   | DECL. INEX. FATOS IMPEDITIVOS           |   |   |   |
|                   | DECL. DE REQ. DE HAB.                   |   |   |   |
|                   | DADOS DO REPRESENTANTE                  |   |   |   |
|                   | CARTA CREDENCIAMENTO                    |   |   |   |
| 6.2/13.6/13.7.1.1 | DECLARAÇÃO GERAL                        |   |   |   |
|                   | DADOS DA EMPRESA                        |   |   |   |
|                   | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA       |   |   |   |
|                   | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE: |   |   |   |

  

7.8. Será desclassificada a proposta que contenha elementos que permitam a sua identificação / 10.4. Os preços finais, unitários e totais, propostos pelos licitantes não poderão ultrapassar o preço unitário e global estimado pela Administração, sob pena de desclassificação da proposta. 12.5.a) não obedeceram às especificações técnicas previstas neste Edital; b) permaneçam com valores unitários ou global exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; c) apresentem valores simbólicos, irrisórios ou de valor zero, incompatíveis com os preços de mercado, exceto quando se referirem a materiais e instalações de propriedade do licitante, para os quais ele renuncie à parcela ou à totalidade de remuneração; g) estejam acima dos limites de Preço de Fábrica (PF) ou, em caso de aplicação do Coeficiente de Adequação de Preços CAP, do Preço Máximo de Venda ao Governo (PMVG), definidos pela Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos - CMED/ANVISA; h) não observem desoneração do ICMS quando se tratar de hipótese enquadrada na isenção prevista nos Convênios CONFAZ nº 87/2002 e nº 64/2009. 4.1.3. Os preços finais unitários e totais propostos pelos licitantes não poderão ultrapassar o preço unitário e total estimado pela Administração, sob pena de desclassificação da proposta.

  

| INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:                                                                                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.4. Os itens 21 a 29 são de participação exclusiva a microempresas e empresas de pequeno porte, sendo vedada a subcontratação. 1.5. Os itens 2, 4, 6, 8, 10, 12, 14, 16, 18 e 20 são de participação reservada a microempresas e empresas de pequeno porte, sendo vedada a subcontratação. |

  

| OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:     |
|----------------------------------------|
| E-MAIL: maria.evangelina@sad.pe.gov.br |

