



**DROGAFONTE**  
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

|               |            |
|---------------|------------|
| SEQ. Nº       | 13.604     |
| CÓD. CLIENTE: | 16185      |
| PORTAL :      | COMPRASNET |
| ID:           | 986969     |

**PREFEITURA M. DE RIBEIRÃO PRETO /  
RIBEIRÃO PRETO-354340**

|                         |                     |
|-------------------------|---------------------|
| Pregão Eletrônico:      | 203/2025            |
| Data e Hora de Abertura | 07/11/2025 09:00:00 |

**GANHAMOS**

|                |        |       |     |
|----------------|--------|-------|-----|
| CADASTRADO POR | ISAAC  | CIMED | NÃO |
| CONFERIDO POR  | FLÁVIA |       |     |
| DISPUTADO POR  | HEITOR |       |     |

|                     |                |                       |               |
|---------------------|----------------|-----------------------|---------------|
| PROPOSTA INICIAL:   | R\$ 916.976,70 | REF#:                 | R\$ 84.750,00 |
| QUANT. ITENS DISP.: | 7              | QUANT. ITENS GANHOS.: | 1             |

|                  |                      |
|------------------|----------------------|
| <b>GARANTIAS</b> | <b>SEM GARANTIAS</b> |
|------------------|----------------------|

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



# ESPELHO DE PROCESSO LICITATÓRIO

Nº 13604

CNPJ: 08.778.201/0001-26

AV. BARÃO DE BONITO; Nº 408, VÁRZEA-RECIFE - PE

## DADOS DO CLIENTE

|                                                      |                                           |                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>Nome:</b> PREFEITURA M. DE RIBEIRÃO PRETO (16185) | <b>CNPJ:</b> 56024581000156               | <b>Endereço:</b> RIBERA0 PRETO - SP |
| <b>Representante:</b> EUGENIO SP 02 (2789)           | <b>Data cadastro:</b> 24/10/2025 11:31:54 | <b>Analista:</b> joao.arruda        |

## DADOS DA LICITAÇÃO

|                                                |                                                    |                                |                                 |                                |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| <b>N. do Edital:</b> 203/2025                  | <b>Modalidade:</b> Pregão Eletrônico               | <b>Objeto:</b> Medicamento     | <b>Tipo:</b> Item               | <b>Julgamento:</b> Menor Preço |
| <b>D/Hora da Abertura:</b> 07/11/2025 09:00:00 | <b>Processo Licitatório:</b> Portal: ComprasNet    |                                |                                 |                                |
| <b>Prazo de Entrega:</b> 10 dias               | <b>Prazo de Pagamento:</b> 30 dias                 | <b>Validade:</b> 90 dias       | <b>Vigência:</b> 12 meses       |                                |
| <b>Valor Estimado:</b> 0,00                    | <b>Exclusivo ME/EPP:</b> Amostra: Poderá solicitar | <b>Casas Decimais:</b> 2 casas | <b>Documentação Antecipada:</b> |                                |
| <b>Certificado de Boas Práticas:</b>           | <b>Proposta Eletrônica:</b>                        | <b>Baixo Custo:</b>            | <b>Judicial:</b> Não            |                                |
| <b>Observação do Edital:</b>                   | <b>Dist. Ida/Volta:</b> 630 km                     |                                | <b>Pop. IBGE:</b> 720116        |                                |

LIMITE DE ACOLHIMENTO DE PROPOSTA - PREGÃO ELETRÔNICO

## INFORMAÇÕES FINANCEIRA

|                                       |                     |                                  |               |
|---------------------------------------|---------------------|----------------------------------|---------------|
| <b>Quantidade Total de Protestos:</b> | 0                   | <b>Valor Total de Protestos:</b> | 0,00          |
| <b>Farmácia Básica:</b>               | 0,00                | <b>PAB Fixo:</b>                 | 0,00          |
| <b>MAC:</b>                           | 0,00                | <b>Total:</b>                    | 0,00          |
| <b>D. Parecer Financeiro:</b>         | 24/10/2025 14:30:51 | <b>Analista Financeiro:</b>      | maria.eduarda |

**Observação Financeira:** PAGA POR NOTA, ATRASO MÉDIO 17 DIAS.

|                                 |                              |                                                            |
|---------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------|
| <b>AUTORIZAÇÃO MEDICAMENTOS</b> | <b>AUTORIZAÇÃO MATERIAIS</b> | <b>ÁREA DESTINADA PARA INFORMAÇÕES DE COMPRAS/GARANTIA</b> |
|---------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------|

## PROTOCOLOS

|                           |                           |                                                                                                     |
|---------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FINANCEIRO</b>         | <b>GARANTIA DE PREÇO</b>  | <b>JUSTIFICATIVA NEGADO</b>                                                                         |
| <b>DATA/HORA ENTREGA:</b> | <b>DATA/HORA ENTREGA:</b> | ( ) SEM GARANTIA ( ) NÃO DEU FATURA ( ) ITENS BLOQUEADOS ( ) MEDIC. FORA LINHA ( ) PRAZO DE ENTREGA |
| <b>DATA/HORA RETORNO:</b> | <b>DATA/HORA RETORNO:</b> |                                                                                                     |

164602

Ciente.: 16185-PREFEITURA M. DE RIBEIRAO PRETO **ISP**  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO Nx 186199/2025

Folha: 164602/0001  
Data: 07/11/2025

PREGAO ELETRONICO No. SRP Nx 203/2025  
Abertura: 07/11/2025 Hora: 09:00

**ITEM  
2 CASAS**

**R**

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

**Interesse 0,5%**

| Item | Quantidade Apr. | Discriminacao                                                                                  | Marca/Fabricante | Unit.   | Total      |
|------|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------|------------|
| 12   | 9.500,00 BIS    | 267208 - ESTRIOL 1MG/G APRES BIS 50G + APLIC.<br>Registro no M.S.: 1134302040011               | HIPOLABOR-M(MG)  | 21,8782 | 207.842,90 |
| 19   | 150.000,00 CPR  | 419016 - ONDANSETRONA 4MG APRES CX/30 CPRS<br>Registro no M.S.: 1097401940371                  | BIOLAB SANU(SP)  | 0,23    | 54.615,00  |
| 20   | 300.000,00 CPR  | 419015 - ONDANSETRONA 8 MG APRES CX/30 CPRS<br>Registro no M.S.: 1097401940398                 | BIOLAB SANU(SP)  | 0,26    | 127.620,00 |
| 27   | 20.000,00 FR    | 308732 - ACIDO VALPROICO 250MG/5ML APRES CX/50 FR 100ML (G)<br>Registro no M.S.: 1134301420048 | HIPOLABOR-M(MG)  | 8,2043  | 164.086,00 |
| 29   | 15.000,00 FR    | 272454 - CARBAMAZEPINA 20MG/ML APRES CX/50 FR 100ML (G)<br>Registro no M.S.: 1134302030049     | HIPOLABOR-M(MG)  | 5,1159  | 136.738,50 |
| 30   | 30.000,00 FR    | 270120 - CLONAZEPAM 2,5MG/ML APRES CX/50 FR 20ML (G)<br>Registro no M.S.: 1542303300046        | GEOLAB-GO(GO)    | 3,2817  | 98.451,00  |
| 31   | 7.000,00 FR     | 268130 - LEVOMEPRIMAZINA 4% GOTAS APRES CX/10 FR 20ML<br>Registro no M.S.: 1029800280133       | CRISTALIA-S(SP)  | 13,2928 | 127.623,30 |

Total Geral: 916.976,70  
(NOVECIENTOS E DEZESSEIS MIL, NOVECIENTOS E SETENTA E SEIS REAIS E SETENTA CENTAVOS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos preços.  
Material de procedencia nacional.  
ALÍQUOTA 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 ...: 90 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 10 DIAS  
Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA



?? Notificação de Proposta Finalizada:

De App Drogafonte <app.drogafonte@drogafonte.com.br>  
Data Qua, 05/11/2025 16:50  
Para Email de notificação Preço Fabrica Proposta <notificapropostadigitacao@drogafonte.com.br>

**Alerta: Proposta com itens acima do preço de fábrica**

Proposta: 164602 | Estabelecimento: 0 | Cliente: 16185 - PREFEITURA M. DE RIBEIRÃO PRETO

Usuário: WESLEY.GABRIEL

| Cod Cliente | Razão Social                              | Cod Proposta | Item | Subitem | Produto | Descrição                                     | Fabricante       | Registro MS   | Fator Apr | Preço Unitário | Preço Fábrica | Diferença | Valor Total |
|-------------|-------------------------------------------|--------------|------|---------|---------|-----------------------------------------------|------------------|---------------|-----------|----------------|---------------|-----------|-------------|
| 16185       | PREFEITUR<br>A M. DE<br>RIBEIRÃO<br>PRETO | 164602       | 31   | 0       | 16045   | LEVOMEPROMAZIN<br>A 4% 20 ML (*C)<br>LEVOZINE | CRISTALIA-<br>SP | 1029800280133 | 1,00      | 18,2319        | 13,2920       | 4,9399    | 127 623,30  |

|                                        |                                           |                                                                                |          |
|----------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------|
| <b>DATA DA LEITURA:</b> 30/10/2025     |                                           | <b>ORGÃO:</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO/SP                        |          |
| <b>CODIGO:</b> ID 13604 - UASG: 986969 |                                           | <b>VENDEDOR:</b> ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO                                   |          |
| <b>PROCESSO:</b> nº 186199/2025        |                                           | <b>MODALIDADE:</b> Pregão Eletrônico SRP nº 0203/2025                          |          |
| <b>ABERTURA:</b> 07/11/2025            |                                           | <b>OBJETO:</b> MEDICAMENTOS E MATERIAIS                                        |          |
| <b>HORA:</b> 09:00                     |                                           | <b>VALIDA PROP.:</b> 90 DIAS                                                   |          |
| <b>JULGAMENTO:</b> ITEM                |                                           | <b>ENTREGA:</b> 10 DIAS                                                        |          |
| <b>CASAS DEC.:</b> 2 CASAS             |                                           | <b>PAGAMENTO:</b> 30 DIAS                                                      |          |
| <b>LEI 14.133/2021:</b> SIM            |                                           | <b>PRAZO DA DOC. SISTEMA:</b> READEQUADA + HABILITAÇÃO, VIA SISTEMA, PRAZO 2H; |          |
| <b>VIGENCIA:</b> 70 DIAS               |                                           | <b>SISTEMA:</b> www.gov.br/compras/pt-br                                       |          |
| <b>LEITURA POR:</b> JOICE EDUARDA      |                                           | <b>ABERTO E FECHADO</b>                                                        |          |
| <b>Págs</b>                            | <b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>                | <b>H</b>                                                                       | <b>P</b> |
| 8.6.                                   | CONTRATO SOCIAL                           | X                                                                              |          |
| 8.14.                                  | 41ª ALTERAÇÃO CONS.                       | X                                                                              |          |
| 8.6.                                   | CNH - DOS SOCIOS                          | X                                                                              |          |
| 8.15.                                  | CNPJ. Cod: 6                              | X                                                                              |          |
| 8.17.                                  | FGTS                                      | X                                                                              |          |
| 8.16.                                  | INSS                                      | X                                                                              |          |
| 8.16.                                  | CERT. FEDERAL                             | X                                                                              |          |
| 8.20.                                  | CERT. ESTADUAL                            | X                                                                              |          |
|                                        | DIVIDA ATIVA ESTADUAL                     |                                                                                |          |
|                                        | CERT. MUNICIPAL                           |                                                                                |          |
|                                        | CERTIDAO IPTU                             |                                                                                |          |
| 8.19.                                  | CIM                                       | X                                                                              |          |
| 8.19.                                  | INSCRIÇÃO ESTADUAL                        | X                                                                              |          |
| 8.18.                                  | MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS                | X                                                                              |          |
|                                        | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ               |                                                                                |          |
|                                        | BALANÇO                                   |                                                                                |          |
|                                        | CERT. CONTADOR CRC                        |                                                                                |          |
| 8.24. 90 DIAS                          | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                      | X                                                                              |          |
|                                        | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM                  |                                                                                |          |
|                                        | CARTÓRIOS PROTESTO                        |                                                                                |          |
|                                        | CERTIDÃO DO FORO                          |                                                                                |          |
| 8.13.                                  | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO                  | X                                                                              |          |
| 8.13.                                  | LIC. FUNC. - MATERIAL                     | X                                                                              |          |
|                                        | AFE COMUM - ANVISA                        |                                                                                |          |
|                                        | AFE COMUM - DOU                           |                                                                                |          |
|                                        | AFE ESPECIAL - ANVISA                     |                                                                                |          |
|                                        | AFE ESPECIAL - DOU                        |                                                                                |          |
|                                        | AFE CORRELATO - ANVISA                    |                                                                                |          |
|                                        | AFE CORRELATOS - DOU                      |                                                                                |          |
| 8.13.                                  | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                        | X                                                                              |          |
|                                        | SIMPLIFICADA - JUCEPE                     |                                                                                |          |
|                                        | SIMPLIFICADA - ESPECIFICA                 |                                                                                |          |
|                                        | CONSELHO DE FARMÁCIA                      |                                                                                |          |
|                                        | CERTIDÃO FARMÁCIA                         |                                                                                |          |
|                                        | DOC. FARMACÊUTICO                         |                                                                                |          |
|                                        | CRC NA PREFEITURA                         |                                                                                |          |
|                                        | CADFOR                                    |                                                                                |          |
|                                        | CERTIDÃO DO ICMS                          |                                                                                |          |
| 7.1.1. CONSULTA                        | SICAF                                     |                                                                                |          |
|                                        | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.                  |                                                                                |          |
|                                        | ATEST DE CAP TEC PRIVAD                   |                                                                                |          |
|                                        | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO                 |                                                                                |          |
| 7.1.6. CONSULTA                        | CONSOLIDADA TCU                           |                                                                                |          |
| 7.1.3. / 7.1.4. CONSULTA               | CERTIDÃO DO CEIS/CNEP                     |                                                                                |          |
| 7.1.2. / 7.1.5. CONSULTA               | CERTIDÃO DO CNJ/TCE-SP                    |                                                                                |          |
| 7.1.6. CONSULTA                        | CERTIDÃO DO TCU                           |                                                                                |          |
|                                        | CERT PROTESTO DOS SOCIOS                  |                                                                                |          |
|                                        | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL                 |                                                                                |          |
|                                        | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL                 |                                                                                |          |
|                                        | CERTIDÃO - TRT 6ª REGIÃO                  |                                                                                |          |
|                                        | CERT NEG DÊB FISCAIS ESTADO               |                                                                                |          |
|                                        | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS                 |                                                                                |          |
|                                        | BOMBEIROS                                 |                                                                                |          |
|                                        | IDONEIDADE FINANCEIRA                     |                                                                                |          |
|                                        | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS                   |                                                                                |          |
| X                                      | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE                  | X                                                                              |          |
| ENVELOPE HAB.                          | PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO/SP | X                                                                              |          |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                  |              |          |          |          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------|----------|----------|
| <b>Págs</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>                                                       | <b>Obs.</b>  | <b>H</b> | <b>P</b> | <b>F</b> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | AFE COMUM LABORATORIO                                                            |              |          |          |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO                                                     |              |          |          |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | VALOR ESTIMADO: R\$ 10.336.432,73                                                | X            |          |          |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | AMOSTRAS                                                                         |              |          |          |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | BOAS PRÁTICAS DE FABRI.                                                          |              |          |          |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO                                                        |              |          |          |          |
| 5.1.2.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA      | ANEXO I - TR |          |          |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | PROCEDENCIA E ORIGEM                                                             |              |          |          |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                           |              |          |          |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                          |              |          |          |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | REGISTRO MATERIAL                                                                |              |          |          |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )                                                    |              |          |          |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )                                                    |              |          |          |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | PROTOCOLO ( )                                                                    |              |          |          |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Nº DO ITEM NO CBPF                                                               |              |          |          |          |
| X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                          | 13 DÍGITOS   |          |          |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                           |              |          |          |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.                                                   |              |          |          |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.                                                     |              |          |          |          |
| ETP-1.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                           | 12 MESES/75% |          |          |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | PROPOSTA VIA 1                                                                   |              |          |          | X        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO |              |          |          |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | BULA                                                                             |              |          |          |          |
| 7.11.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | EXEQUIBILIDADE                                                                   | PODERÁ       |          |          |          |
| TR 1.1.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CÓDIGO CATMAT                                                                    | PROPOSTA     |          |          |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA                                                   |              |          |          |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | NÃO ACEITA PROTOCOLO                                                             |              |          |          |          |
| ENVELOPE PROP.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO/SP                                        |              |          |          | X        |
| <b>PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                  |              |          |          |          |
| 5.1. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos: 5.1.1. Preço unitário do(s) item(ns) para o(s) qual(is) pretende concorrer, de acordo com o Anexo I - Proposta Comercial; 5.1.2. Somente 01 (uma) marca e/ou fabricante do produto cotado. 5.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante. 6.19.3.4. A proposta atualizada deverá ser elaborada com preço unitário e total, fixos e irredutíveis, expresso em números, na moeda corrente nacional, com no máximo duas casas decimais                                                                                                         |                                                                                  |              |          |          |          |
| <b>INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                  |              |          |          |          |
| 6.5. O lance deverá ser ofertado pelo PREÇO UNITÁRIO. 6.8. O intervalo mínimo deverá ser de 0,5%. // 6.9. 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. 7.10. é indício de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                  |              |          |          |          |
| <b>INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                  |              |          |          |          |
| 6.19.3. O pregoeiro solicitará ao licitante melhor classificado que, no prazo de no mínimo 2 (duas) horas, envie exclusivamente através do sistema a proposta atualizada, conforme modelos disponíveis neste edital e, se necessário, os documentos complementares. 8.9.1. Os documentos exigidos para habilitação que não estejam contemplados no SICAF ou registro cadastral emitido por órgão ou entidade pública, serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de no mínimo 2 (duas) horas                                                                                                                                                                                |                                                                                  |              |          |          |          |
| <b>Págs</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>DECLARAÇÕES</b>                                                               | <b>H</b>     | <b>P</b> | <b>F</b> |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR                                                   |              |          |          |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | DECL. INEX. FATOS IMPEDITIVOS                                                    |              |          |          |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | DECL. DE REQ. DE HAB.                                                            |              |          |          |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | DADOS DO REPRESENTANTE                                                           |              |          |          |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CARTA CREDENCIAMENTO                                                             |              |          |          |          |
| 8.16. / 8.17.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | DECLARAÇÃO UNIFICADA                                                             | X            | X        |          |          |
| X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | DADOS DA EMPRESA                                                                 | X            | X        |          |          |
| <b>DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                  |              |          |          |          |
| <b>SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                  |              |          |          |          |
| 7.8. Será desclassificada a proposta vencedora que: 7.8.1. Contiver vícios insanáveis; 7.8.2. Que não atenderem às exigências do edital e seus anexos ou da legislação aplicável; 7.8.3. Apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 7.8.4. Não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 7.8.5. Apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste edital ou seus anexos, desde que insanável. 7.8.6. Não apresentarem marca, após diligência do pregoeiro; 7.8.7. Contenham preços excessivos, assim considerados os de valores unitários e global superiores aos do orçamento estimativo. |                                                                                  |              |          |          |          |
| <b>INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                  |              |          |          |          |
| <b>OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                  |              |          |          |          |
| e-mail atendimentolicitacao.adm@rp.ribeiraopreto.sp.gov.br.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                  |              |          |          |          |
| <b>RECEB. NOME:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                  | <b>EM:</b>   |          |          |          |