

|               |            |
|---------------|------------|
| SEQ. Nº       | 13.908     |
| CÓD. CLIENTE: | 18562      |
| PORTAL :      | COMPRASNET |
| ID:           | 532101     |

## INSTITUTO DE A. MÉDICA AO SERV.PUBL.ESTADUAL / IAMSPE - SÃO PAULO

|                         |                     |
|-------------------------|---------------------|
| Pregão Eletrônico:      | 91372/2025          |
| Data e Hora de Abertura | 17/11/2025 09:00:00 |

## PERDEMOS

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

|                     |                |                       |          |
|---------------------|----------------|-----------------------|----------|
| PROPOSTA INICIAL:   | R\$ 173.273,76 | REF#:                 | R\$ 0,00 |
| QUANT. ITENS DISP.: | 1              | QUANT. ITENS GANHOS.: | 0        |

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

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



CNPJ: 08.778.201/0001-26

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

## ESPELHO DE PROCESSO LICITATÓRIO

Nº 13908

### DADOS DO CLIENTE

|                                                                   |                                           |                                 |
|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Nome:</b> INSTITUTO DE A. MÉDICA AO SERV.PUBL.ESTADUAL (18562) | <b>CNPJ:</b> 607473180000162              | <b>Endereço:</b> SAO PAULO - SP |
| <b>Representante:</b> EUGENIO SP 02 (2789)                        | <b>Data cadastro:</b> 06/11/2025 11:36:38 | <b>Analista:</b> igor.gabriel   |

### DADOS DA LICITAÇÃO

| N. do Edital:                 | 91372/2025          | Modalidade:           | Pregão Eletrônico | Objeto:      | Medicamento      | Tipo:                   | Item               | Julgamento:              | Menor Preço |
|-------------------------------|---------------------|-----------------------|-------------------|--------------|------------------|-------------------------|--------------------|--------------------------|-------------|
| D/Hora da Abertura:           | 17/11/2025 09:00:00 | Processo Licitatório: |                   |              |                  | Portal:                 | ComprasNet         |                          |             |
| Prazo de Entrega:             | 15 DIAS             | Prazo de Pagamento:   | 30 DIAS           | Validade:    | 60 DIAS          |                         |                    | Vigência:                | 12 MESES    |
| Valor Estimado:               | 0,00                | Exclusivo ME/EPP:     |                   | Amostra:     | Poderá solicitar | Casas Decimais:         | EDITAL NÃO INFORMA | Documentação Antecipada: |             |
| Certificado de Boas Práticas: |                     | Proposta Eletrônica:  |                   | Baixo Custo: |                  | Judicial:               | Não                |                          |             |
| <b>Observação do Edital:</b>  |                     |                       |                   |              |                  | <b>Dist. Ida/Volta:</b> | ***                | <b>Pop. IBGE:</b>        | 12396372    |

LIMITE DE ACOLHIMENTO DE PROPOSTA - PREGÃO ELETRÔNICO

### INFORMAÇÕES FINANCEIRA

|                                |                     |                           |               |
|--------------------------------|---------------------|---------------------------|---------------|
| Quantidade Total de Protestos: | 0                   | Valor Total de Protestos: | 0,00          |
| Farmácia Básica:               | 0,00                | PAB Fixo:                 | 0,00          |
| MAC:                           | 0,00                | Total:                    | 0,00          |
| D. Parecer Financeiro:         | 06/11/2025 14:40:29 | Analista Financeiro:      | maria.eduarda |

**Observação Financeira:** PAGA POR NOTA, ATRASO MÉDIO 20 DIAS, DÉBITO R\$ 18.275,94 11 A 15 DIAS.

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

### PROTOCOLOS

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

Cliente.: 18562-INSTITUTO DE A. MEDICA AO SERV.PUBL.ESTADUAL  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO No 147.00012902/2025-72

Folha: 164968/0001  
Data: 17/11/2025

PREGAO ELETRONICO No. 91372/2025  
Abertura: 17/11/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTO

SP

Hen

4 casas

AB-CM(532101)  
Interbando - 1%

| Item | Quantidade | Apr. | Discriminacao                                                                            | Marca/Fabricante | Unit.  | Total      |
|------|------------|------|------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------|------------|
| 1    | 39.600,00  | AMP  | FENTANILA 0,05MG SOL. INJ. APRES. CX/50 AMP. 10ML (G)<br>Registro no M.S.: 1134301510047 | HIPOLABOR-M(MG)  | 4,3756 | 173.273,76 |

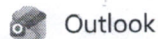
Total Geral: 173.273,76

(CENTO E SETENTA E TRES MIL, DUZENTOS E SETENTA E TRES REAIS E SETENTA E SEIS 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 ...: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 15 DIAS  
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS



---

**?? Notificação de Proposta Finalizada:**

---

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

Data Qui, 13/11/2025 14:51

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

 **Verificação de proposta**

A proposta número 164968 do cliente código 18562 - INSTITUTO DE A. MÉDICA AO SERV.PUBL.ESTADUAL

Usuário: WESLLEY.SILVA

não possui itens com preço superior ao preço de fábrica.

Wesley

! HABILITAÇÃO APÓS DISPUTA !

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>DATA DA LEITURA:</b> 10/11/2025<br><b>CODIGO:</b> ID 13908 - UASG 532101<br><b>PROCESSO:</b> Nº 147.00012902/2025-72<br><b>ABERTURA:</b> 17/11/2025<br><b>HORA:</b> 09:00<br><b>JULGAMENTO:</b> ITEM<br><b>CASAS DEC.:</b> 4 CASAS<br><b>LEI 14.133/2021:</b> SIM<br><b>VIGENCIA:</b> 12 MESES |  | <b>ORGÃO:</b> INSTITUTO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA AO SERVIDOR PÚBLICO ESTADUAL - IAMSPE/SP<br><b>VENDEDOR:</b> ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO<br><b>MODALIDADE:</b> PREGÃO ELETRÔNICO Nº 91372/2025<br><b>OBJETO:</b> MEDICAMENTOS<br><b>VALIDA.PROP.:</b> 60 DIAS<br><b>ENTREGA:</b> 15 DIAS<br><b>PAGAMENTO:</b> 30 DIAS<br><b>PRAZO DA DOC. SISTEMA:</b> READEQUADA + HABILITAÇÃO, VIA SISTEMA, PRAZO 2H;<br>[www.gov.br/compras] |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

| LEITURA POR: JOICE EDUARDA |                                                                          | MODO DE DISPUTA |   | ABERTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                     | Obs. |               | H P F |  |
|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------------|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------|---------------|-------|--|
| Págs                       | DOCUMENTOS EXIGIDOS                                                      | H               | P | Págs                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | DOCUMENTOS EXIGIDOS                                                                 | H    | P             | F     |  |
| 8.7                        | CONTRATO SOCIAL                                                          | X               |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | AFE COMUM LABORATORIO                                                               |      |               |       |  |
| 8.11                       | 418 ALTERAÇÃO CONS.                                                      | X               |   | TR 5.3.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | OBSERVAR LOCAIS DE ENTREGA (SP)                                                     |      | X             |       |  |
| 8.7                        | CNH - DOS SÓCIOS                                                         | X               |   | TR 4.2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CARTA DE SOLIDARIEDADE                                                              |      | VENCEDOR      | X     |  |
| 8.12                       | CNPJ. Cod: 6                                                             | X               |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | AMOSTRAS                                                                            |      |               |       |  |
| 8.14                       | FGTS                                                                     | X               |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | BOAS PRÁTICAS DE FABRI.                                                             |      |               |       |  |
| 8.13                       | INSS                                                                     | X               |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO                                                           |      |               |       |  |
| 8.13                       | CERT. FEDERAL                                                            | X               |   | 5.1.2. / 5.1.3.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA         |      | ANEXO I - TR  |       |  |
| 8.17                       | CERT. ESTADUAL                                                           | X               |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                |      |               |       |  |
|                            | DIVIDA ATIVA ESTADUAL                                                    |                 |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | DIGITAL CONFORME ANEXO                                                              |      |               |       |  |
| 8.17                       | CERT. MUNICIPAL                                                          | X               |   | TR 8.1.1.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                             |      | VENCEDOR      | X     |  |
|                            | CERTIDÃO IPTU                                                            |                 |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | REGISTRO MATERIAL                                                                   |      |               |       |  |
| 8.16                       | CIM                                                                      | X               |   | TR 8.1.1.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )                                                       |      | se for o caso | X     |  |
| 8.16                       | INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                       | X               |   | TR 8.1.1.1.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Notificação Simplificada ou Isenção do Registro                                     |      | se for o caso | X     |  |
| 8.15                       | MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS                                               | X               |   | TR 8.1.3.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CÓPIA DA TABELA CMED                                                                |      | VENCEDOR      | X     |  |
|                            | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ                                              |                 |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Nº DO ITEM NO CBPF                                                                  |      |               |       |  |
|                            | BALANÇO                                                                  |                 |   | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                             |      | 13 DÍGITOS    |       |  |
|                            | CERT. CONTADOR CRC                                                       |                 |   | TR 8.1.3.1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Seguir tabela CMED e aplicar o CAP (se for o caso)                                  |      | PROPOSTA      |       |  |
| 8.21                       | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                                                     | X               |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.                                                      |      |               |       |  |
|                            | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM                                                 |                 |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.                                                        |      |               |       |  |
|                            | CARTÓRIOS PROTESTO                                                       |                 |   | TR 3.4.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                              |      | 24 MESES      |       |  |
|                            | CERTIDÃO DO FORO                                                         |                 |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | PROPOSTA VIA 1                                                                      |      |               | X     |  |
| 8.22                       | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO                                                 | X               |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO. |      |               |       |  |
|                            | LIC. FUNC. - MATERIAL                                                    |                 |   | TR 8.1.2.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | BULA                                                                                |      | VENCEDOR      | X     |  |
| 8.22                       | AFE COMUM - ANVISA                                                       | X               |   | 7.9.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | EXEQUIBILIDADE                                                                      |      | PODERÁ        |       |  |
| 8.22                       | AFE COMUM - DOU                                                          | X               |   | TR 1.1.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CÓDIGO CÓD/CATMAT                                                                   |      | PROPOSTA      |       |  |
| 8.22                       | AFE ESPECIAL - ANVISA                                                    | X               |   | TR 8.1.3.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Apresentar alíquota de ICMS                                                         |      | PROPOSTA      |       |  |
| 8.22                       | AFE ESPECIAL - DOU                                                       | X               |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | NÃO ACEITA PROTOCOLO                                                                |      |               |       |  |
|                            | AFE CORRELATO - ANVISA                                                   |                 |   | ENVELOPE PROP.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | INSTITUTO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA AO SERVIDOR PÚBLICO ESTADUAL - IAMSPE/SP            |      |               | X     |  |
|                            | AFE CORRELATOS - DOU                                                     |                 |   | <b>PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:</b><br>5.1. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos: 5.1.1. Valor unitário e total do item. 5.1.2. Marca; 5.1.3. Fabricante; 5.1.4. Quantidade cotada, devendo respeitar o máximo especificado na documentação que constitui Anexo deste Edital. 5.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.<br><b>INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:</b><br>6.5. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. 6.8. O intervalo mínimo deverá ser de 1% (um por cento) 6.9. O licitante poderá, uma única vez, excluir seu último lance ofertado, no intervalo de 15 (quinze) segundos após o registro no sistema, na hipótese de lance inconsistente ou inexequível. 7.8. Serão considerados indício de inexecução das propostas valores inferiores a 50%<br><b>INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:</b><br>6.19.5. O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, contendo indicação da procedência, marca e modelo do produto ofertado, observadas todas as especificações contidas no Termo de Referência, que integra este Edital como Anexo, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares, quando necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados. 8.9.1. Os documentos exigidos para habilitação que não estejam contemplados no Sicafe serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de 2 (duas) horas. |                                                                                     |      |               |       |  |
|                            | SIMPLIFICADA - JUCEPE                                                    |                 |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                     |      |               |       |  |
|                            | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA                                                |                 |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                     |      |               |       |  |
|                            | CONSELHO DE FARMÁCIA                                                     |                 |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                     |      |               |       |  |
|                            | CERTIDÃO FARMÁCIA                                                        |                 |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                     |      |               |       |  |
|                            | DOC. FARMACÊUTICO                                                        |                 |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                     |      |               |       |  |
|                            | CRC NA PREFEITURA CADFOR                                                 |                 |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                     |      |               |       |  |
| 8.17                       | CERTIDÃO DO ICMS                                                         | X               |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                     |      |               |       |  |
| 7.1.1. CONSULTA            | SICAF e Governo Federal                                                  |                 |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                     |      |               |       |  |
|                            | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.                                                 |                 |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                     |      |               |       |  |
|                            | ATEST DE CAP TEC PRIVAD                                                  |                 |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                     |      |               |       |  |
|                            | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO CONSOLIDADA TCU                                |                 |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                     |      |               |       |  |
| 7.1.2. / 7.1.3. CONSULTA   | CERTIDÃO DO CEIS/CNEP                                                    |                 |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                     |      |               |       |  |
| 7.1.4. / 7.1.5. CONSULTA   | CERTIDÃO DO CNJE-SANÇÕES/TCE-SP                                          |                 |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                     |      |               |       |  |
|                            | CERTIDÃO DO TCU                                                          |                 |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                     |      |               |       |  |
|                            | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS                                                 |                 |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                     |      |               |       |  |
|                            | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL                                                |                 |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                     |      |               |       |  |
|                            | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL                                                |                 |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                     |      |               |       |  |
|                            | CERTIDÃO - TRT 6ª REGIÃO                                                 |                 |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                     |      |               |       |  |
|                            | CERT NEG DÊB FISCALS ESTADO                                              |                 |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                     |      |               |       |  |
|                            | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS                                                |                 |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                     |      |               |       |  |
|                            | BOMBEIROS                                                                |                 |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                     |      |               |       |  |
|                            | IDONEIDADE FINANCEIRA                                                    |                 |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                     |      |               |       |  |
|                            | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS                                                  |                 |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                     |      |               |       |  |
| X                          | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE                                                 | X               |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                     |      |               |       |  |
| ENVELOPE HAB.              | INSTITUTO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA AO SERVIDOR PÚBLICO ESTADUAL - IAMSPE/SP | X               |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                     |      |               |       |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                               |             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------|-------------|
| <b>DECLARAÇÕES</b><br>DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR<br>DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS<br>DEC. DE REQ. DE HAB.<br>DADOS DO REPRESENTANTE<br>CARTA CREDENCIAMENTO<br>8.4. / 8.5. / 8.6. / TR 8.23 b) DECLARAÇÃO UNIFICADA<br>X DADOS DA EMPRESA<br>TR 8.23 a) DECLARAÇÃO DE ELABORAÇÃO INDEPENDENTE D |  | ANEXO IV.2<br>X<br>ANEXO IV.1 | X<br>X<br>X |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------|-------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA</b><br><b>SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:</b><br>7.7. Será desclassificada a proposta vencedora que: 7.7.1. Contiver vícios insanáveis; 7.7.2. Não obedecer às especificações técnicas pormenorizadas neste Edital ou em seus Anexos; 7.7.3. Apresentar preços inexequíveis ou permanecer acima do preço máximo definido para a contratação; 7.7.4. Não tiver sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 7.7.5. Apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus Anexos, desde que insanáveis.<br><b>INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:</b><br><b>OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:</b><br>E-mail: fabio.aazevedo@iamspe.sp.gov.br e cópia para registrodeprecos@iamspe.sp.gov.br. |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

|              |     |
|--------------|-----|
| RECEB. NOME: | EM: |
|--------------|-----|

16:34

10.11.25

Wesley