

|                         |                                           |                        |                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                          |              |          |          |          |
|-------------------------|-------------------------------------------|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------|----------|----------|
| <b>DATA DA LEITURA:</b> | 12/11/2025                                | <b>ORGÃO:</b>          | FUNDAÇÃO ANTÔNIO JORGE DINO/MA                                                      |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                          |              |          |          |          |
| <b>CODIGO</b>           | ID 13997                                  | <b>VENDEDOR:</b>       | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO                                                         |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                          |              |          |          |          |
| <b>PROCESSO</b>         | Nº 13646/2025                             | <b>MODALIDADE:</b>     | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 026/2025                                                       |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                          |              |          |          |          |
| <b>ABERTURA</b>         | 17/11/2025                                | <b>OBJETO:</b>         | MEDICAMENTOS                                                                        |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                          |              |          |          |          |
| <b>HORA</b>             | 09:00                                     | <b>VALIDA.PROP.</b>    | 60 DIAS                                                                             |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                          |              |          |          |          |
| <b>JULGAMENTO</b>       | ITEM                                      | <b>ENTREGA</b>         | 30 DIAS                                                                             |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                          |              |          |          |          |
| <b>CASAS DEC.:</b>      | 4 CASAS                                   | <b>PAGAMENTO</b>       | 30 DIAS                                                                             |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                          |              |          |          |          |
| <b>LEI 14.133/2021</b>  | <b>SIM</b>                                | <b>PRAZO DA DOC.</b>   | ORIGINAIS, PRAZO 24 HORAS; READEQUADA + DOC. COMPLEMENTARES, VIA SISTEMA, PRAZO 2H; |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                          |              |          |          |          |
| <b>VIGENCIA</b>         | 30 DIAS                                   | <b>SISTEMA</b>         | <a href="http://www.publinexo.com.br">www.publinexo.com.br</a>                      |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                          |              |          |          |          |
| <b>LEITURA POR:</b>     | JOICE EDUARDA                             | <b>MODO DE DISPUTA</b> | ABERTO                                                                              |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                          |              |          |          |          |
| <b>Págs</b>             | <b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>                | <b>H</b>               | <b>P</b>                                                                            | <b>F</b> | <b>Págs</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>                                                                                                                                                                                               | <b>Obs.</b>  | <b>H</b> | <b>P</b> | <b>F</b> |
| 8.6.2.                  | CONTRATO SOCIAL                           | X                      |                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | AFE COMUM LABORATORIO                                                                                                                                                                                                    |              |          |          |          |
| 8.6.6.                  | 41ª ALTERAÇÃO CONS.                       | X                      |                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO                                                                                                                                                                                             |              |          |          |          |
| 8.6.2.                  | CNH - DOS SÓCIOS                          | X                      |                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | AFE CORRELATO LABORATORIO                                                                                                                                                                                                |              |          |          |          |
| 8.7.1.                  | CNPJ. Cod: 6                              | X                      |                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | AMOSTRAS                                                                                                                                                                                                                 |              |          |          |          |
| 8.7.4.                  | FGTS                                      | X                      |                                                                                     |          | 8.10.4.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | BOAS PRATICAS DE FABRI.                                                                                                                                                                                                  | X            | X        |          |          |
| 8.7.3.                  | INSS                                      | X                      |                                                                                     |          | 8.10.4.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO                                                                                                                                                                                                | IMPORTADOS   | X        |          |          |
| 8.7.2.                  | CERT. FEDERAL                             | X                      |                                                                                     |          | 5.6.2. / 5.6.3.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                                                                                                              | ANEXO I - TR |          |          |          |
| 8.7.7.                  | CERT. ESTADUAL                            | X                      |                                                                                     |          | 7.5.1.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                                                                                                                                                     | PODERÁ       |          |          |          |
|                         | DIVIDA ATIVA ESTADUAL                     |                        |                                                                                     |          | 5.6.4.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                                                                                                                   | ANEXO I - TR |          |          |          |
|                         | CERT. MUNICIPAL                           |                        |                                                                                     |          | 8.10.3.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                                                                                                                                                                  | X            | X        |          |          |
|                         | CERTIDÃO IPTU                             |                        |                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | REGISTRO MATERIAL                                                                                                                                                                                                        |              |          |          |          |
| 8.7.6.                  | CIM                                       | X                      |                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                            |              |          |          |          |
| 8.7.6.                  | INSCRIÇÃO ESTADUAL                        | X                      |                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                            |              |          |          |          |
| 8.7.5.                  | MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS                | X                      |                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PROTOCOLO ( )                                                                                                                                                                                                            |              |          |          |          |
|                         | MTE - INFRAÇÃO/DEPIC/CRIANÇ               |                        |                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Nº DO ITEM NO CBPF                                                                                                                                                                                                       |              |          |          |          |
| 8.8.2. 2023/2024        | BALANÇO                                   | X                      |                                                                                     |          | 5.6.4.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                  | 13 DÍGITOS   |          |          |          |
| X                       | CERT. CONTADOR CRC                        | X                      |                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                                                                                                                                                                   |              |          |          |          |
| 8.8.1.                  | 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:                                                                                                                                                                                                   | 12 MESES     |          |          |          |
|                         | CERTIDÃO DO FORO                          |                        |                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PROPOSTA VIA 1                                                                                                                                                                                                           |              |          | X        |          |
| 8.10.1.                 | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO                  | X                      |                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.                                                                                                                                      |              |          |          |          |
|                         | LIC. FUNC. - MATERIAL                     |                        |                                                                                     |          | 7.5.1.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | BULA                                                                                                                                                                                                                     | PODERÁ       |          |          |          |
| 8.10.2.                 | AFE COMUM - ANVISA                        | X                      |                                                                                     |          | 7.4.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | EXEQUIBILIDADE                                                                                                                                                                                                           | PODERÁ       |          |          |          |
| 8.10.2.                 | AFE COMUM - DOU                           | X                      |                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                          |              |          |          |          |
| 8.10.6.                 | AFE ESPECIAL - ANVISA                     | X                      |                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                           |              |          |          |          |
| 8.10.6.                 | AFE ESPECIAL - DOU                        | X                      |                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | NÃO ACEITA PROTOCOLO                                                                                                                                                                                                     |              |          |          |          |
|                         | AFE CORRELATO - ANVISA                    |                        |                                                                                     |          | ENVELOPE PROP.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | FUNDAÇÃO ANTÔNIO JORGE DINO/MA                                                                                                                                                                                           |              |          | X        |          |
|                         | AFE CORRELATOS - DOU                      |                        |                                                                                     |          | <b>PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                          |              |          |          |          |
| 8.10.1.                 | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                        | X                      |                                                                                     |          | 5.6. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema, eletrônico, dos seguintes campos: 5.6.1. Valor unitário do item; 5.6.2. Marca; 5.6.3. Fabricante; 5.6.4. Descrição detalhada do objeto: indicando, no que for aplicável, prazo de validade, número do registro ou inscrição no órgão competente, quando for o caso; 5.7. Todas as especificações do objeto no proposta vinculam a contratada. |                                                                                                                                                                                                                          |              |          |          |          |
|                         | SIMPLIFICADA - JUCEPE                     |                        |                                                                                     |          | <b>INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                          |              |          |          |          |
|                         | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA                 |                        |                                                                                     |          | 6.5.1. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. 6.8. O intervalo de diferença de valores será livre entre os valores ofertado.                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                          |              |          |          |          |
|                         | CONSELHO DE FARMÁCIA                      |                        |                                                                                     |          | <b>INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                          |              |          |          |          |
|                         | CERTIDÃO FARMÁCIA                         |                        |                                                                                     |          | 9.1. A proposta final do licitante declarado vencedor deverá encaminhada no prazo de 02 (duas) horas, a contar da solicitação do pregoeiro no sistema eletrônico.                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                          |              |          |          |          |
|                         | DOC. FARMACÊUTICO                         |                        |                                                                                     |          | <b>Págs</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>DECLARAÇÕES</b>                                                                                                                                                                                                       |              | <b>H</b> | <b>P</b> | <b>F</b> |
|                         | CRC NA PREFEITURA                         |                        |                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR                                                                                                                                                                                           |              |          |          |          |
|                         | CADFOR                                    |                        |                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS                                                                                                                                                                                             |              |          |          |          |
|                         | CERTIDÃO DO ICMS                          |                        |                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | DEC. DE REQ. DE HAB.                                                                                                                                                                                                     |              |          |          |          |
|                         | SICAF                                     |                        |                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | DADOS DO REPRESENTANTE                                                                                                                                                                                                   |              |          |          |          |
| 8.9.1.                  | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.                  | X                      |                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CARTA CREDENCIAMENTO                                                                                                                                                                                                     |              |          |          |          |
|                         | ATEST DE CAP TEC PRIVAD                   |                        |                                                                                     |          | 8.4. 8.10.7. / 8.10.8. /                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | DECLARAÇÃO UNIFICADA                                                                                                                                                                                                     | X            | X        |          |          |
|                         | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO CONSOLIDADA TCU |                        |                                                                                     |          | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | DADOS DA EMPRESA                                                                                                                                                                                                         | X            | X        |          |          |
| 8.3.1. CONSULTA         | CERTIDÃO DO CEIS                          |                        |                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                          |              |          |          |          |
|                         | CERTIDÃO DO CNJ                           |                        |                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                          |              |          |          |          |
|                         | CERTIDÃO DO TCU                           |                        |                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                          |              |          |          |          |
|                         | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS                  |                        |                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                          |              |          |          |          |
|                         | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL                 |                        |                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                          |              |          |          |          |
|                         | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL                 |                        |                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                          |              |          |          |          |
|                         | CERTIDÃO - TRT 6ª REGIÃO                  |                        |                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                          |              |          |          |          |
|                         | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO               |                        |                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA</b>                                                                                                                                                                                 |              |          |          |          |
|                         | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS                 |                        |                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:</b>                                                                                                                                                                           |              |          |          |          |
|                         | BOMBEIROS                                 |                        |                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 6.6.1. Será desclassificada a proposta que identifique o licitante. 7.3. Será desclassificada a proposta ou lance vencedor com valor superior ao preço máximo fixado ou que apresentar preço manifestamente inexequível. |              |          |          |          |
|                         | IDONEIDADE FINANCEIRA                     |                        |                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:</b>                                                                                                                                                              |              |          |          |          |
| 8.10.4.                 | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS                   | X                      |                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:</b>                                                                                                                                                                                |              |          |          |          |
| X                       | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE                  | X                      |                                                                                     |          | Tel.: (98) 3089.3196; E-mail: <a href="mailto:licitacao@fundacaoantoniodino.org.br">licitacao@fundacaoantoniodino.org.br</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                          |              |          |          |          |
| ENVELOPE HAB.           | FUNDAÇÃO ANTÔNIO JORGE DINO/MA            | X                      |                                                                                     |          | RECEB. NOME: _____ EM: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                          |              |          |          |          |