



**DROGAFONTE**  
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

|               |           |
|---------------|-----------|
| SEQ. Nº       | 14.019    |
| CÓD. CLIENTE: | 18115     |
| PORTAL :      | LICITANET |
| ID:           | .         |

## FUNDO M. DE SAÚDE DE JAPARATUBA / JAPARATUBA 280330

|                         |                     |
|-------------------------|---------------------|
| Pregão Eletrônico:      | 018/2025            |
| Data e Hora de Abertura | 24/11/2025 09:00:00 |

**GANHAMOS**

|                |                |       |     |
|----------------|----------------|-------|-----|
| CADASTRADO POR | ISAAC          | CIMED | NÃO |
| CONFERIDO POR  | S/ CONFERÊNCIA |       |     |
| DISPUTADO POR  | HEITOR         |       |     |

|                     |               |                       |               |
|---------------------|---------------|-----------------------|---------------|
| PROPOSTA INICIAL:   | R\$ 98.655,00 | REF#:                 | R\$ 61.500,00 |
| QUANT. ITENS DISP.: | 1             | QUANT. ITENS GANHOS.: | 1             |

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

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



CNPJ: 08.778.201/0001-26  
AV. BARÃO DE BONITO; Nº 408, VÁRZEA-RECIFE - PE

## ESPELHO DE PROCESSO LICITATÓRIO

Nº 14019

### DADOS DO CLIENTE

**Nome:** FUNDO M. DE SAÚDE DE JAPARATUBA (18115)  
**Endereço:** JAPARATUBA - SE  
**CNPJ:** 11750074000161  
**Data cadastro:** 10/11/2025 17:16:00  
**Analista:** joao.arruda

**Representante:** M&G REPRESENTAÇÃO (25)

### DADOS DA LICITAÇÃO

**N.º Edital:** 018/2025 24/11/2025  
**Modalidade:** Pregão Eletrônico  
**Objeto:** Material  
**Portal:** Licitanet  
**Processo Licitatório:**

**D/Hora da Abertura:** 10/11/2025 09:00:00  
**Validade:** 60 DIAS  
**Vigência:** 12 MESES

**Prazo de Entrega:** EDITAL NÃO FOI INFORMADO  
**Prazo de Pagamento:** 30 DIAS

**Valor Estimado:** 0,00  
**Exclusivo ME/EPP:**  
**Ampla/Exclusivo**  
**Amostra:** Poderá solicitar  
**Casas Decimais:** 02 CASAS  
**Documentação Antecipada:**

**Certificado de Boas Práticas:**  
**Proposta Eletrônica:**  
**Baixo Custo:**  
**Judicial:** Não

**Observação do Edital:**  
**Dist. Ida/Volta:** 116 KM  
**Pop. IBGE:** 19067

**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  
**Total:** 0,00  
**MAC:**  
**D. Parecer Financeiro:** 11/11/2025 14:20:28  
**Analista Financeiro:** maria.eduarda

**Observação Financeira:** PAGA POR NOTA, ATRASO MÉDIO 37 DIAS, DÉBITO R\$ 1.282,00 11 DIAS.

**AUTORIZAÇÃO MEDICAMENTOS**  
**AUTORIZAÇÃO MATERIAIS**  
**ÁREA DESTINADA PARA INFORMAÇÕES DE COMPRAS/GARANTIA**

### PROTOCOLOS

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

12/11/25 165675

Ciente.: 18115-FUNDO M. DE SAUDE DE JAPARATUBA  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO No

Folha: 165075/0001  
Data: 24/11/2025

PREGAO ELETRONICO No. 018/2025  
Abertura: 24/11/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM  
Objeto: MATERIAL

SE

Item

2 casacos

Intervalo - R\$ 59,00  
AB-L.NET

| Item | Quantidade | Apr. | Discriminacao                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Marca/Fabricante     | Vlr. Unit. | Total     |
|------|------------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------|-----------|
| 5    | 50.000,00  | UND  | FRALDA ADULTO - TAM. G - FRALDA ADULTO - TAM. G, FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHO G (PESO DE 70 A 90KG). A FRALDA DEVERA POSSUIR FORMATO ANATOMICO, ALTO GRAU DE ABSORVENCIA, CAMADA INTERNA DE GEL RETENTOR DE UMIDADE, BARREIRA CONTRA VAZAMENTOS E NO MINIMO 03FIOS DE ELASTICO E 02 FITAS ADESIVAS DE CADA LADO, DEVERA SER COMPOSTA DE FIBRASDA CELULOSE ANTIALERGICA E ATOXICA. O PRODUTO DEVERA SER ACONDICIONADO EM EMBALAGEM IMPERMEAVEL, NA EMBALAGEM DEVERA CONSTAR EXTERNAMENTE A IDENTIFICACAO, FABRICACAO, VALIDADE, LOTE E PROCEDENCIA. PCT C/8 UNIDADES Registro no M.S.: DISPENSADO | CONFORTE. BEFRAL(BA) | 1,9731     | 98.655,00 |

(Pct 24)  
confort- 1,02

Edt 1,89

1,20  
quid

1,23  
GII

Total Geral: 98.655,00  
(NOVENTA E OITO MIL E SEISCENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos precos.  
Material de procedencia nacional.  
ALÍQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE : 20.5%  
VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

AGUARDANDO  
• ESAF.

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: EDITAL NAO INFORMA  
Condições de Pagamento : 30 DIAS

| DATA DA LEITURA: |                                           | 14/11/2025  |   | ORGÃO:          |                  | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JAPARATUBA/SE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                           |
|------------------|-------------------------------------------|-------------|---|-----------------|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| CODIGO           |                                           | ID. 14019   |   | VENDEDOR:       |                  | ERIKI MILLANE BRAZ MONTEIRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                           |
| PROCESSO         |                                           |             |   | MODALIDADE:     |                  | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 18/2025FMS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                           |
| ABERTURA         |                                           | 24/11/2025  |   | OBJETO:         |                  | MATERIAL HOSPITALAR (CORRELATOS)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                           |
| HORA             |                                           | 09:00       |   | VALIDA PROP.    |                  | 60 DIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                           |
| JULGAMENTO       |                                           | ITEM        |   | ENTREGA         |                  | 30 Dias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                           |
| CASAS DEC.       |                                           | 2 CASAS     |   | PAGAMENTO       |                  | 30 Dias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                           |
| LEI 14.133/2021  |                                           | SIM         |   | PRAZO DA DOC.   |                  | 10.1 PROPOSTA FINAL CONFORME ANEXO II + HAB - PRAZO DE 2 HORAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                           |
| VIGENCIA         |                                           | 12 MESES    |   | SISTEMA         |                  | https://licitanet.com.br/                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                           |
| LEITURA POR:     |                                           | TALITA PENA |   | MODO DE DISPUTA |                  | ABERTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                           |
| Págs             | DOCUMENTOS EXIGIDOS                       | H           | P | F               | Págs             | DOCUMENTOS EXIGIDOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Obs.                                      |
| 12.1.1.          | CONTRATO SOCIAL                           | X           |   |                 |                  | AFE COMUM LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                           |
| 12.1.1.          | 41ª ALTERAÇÃO CONS.                       | X           |   |                 |                  | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                           |
| 12.1.1.          | CNH - DOS SÓCIOS                          | X           |   |                 |                  | AFE CORRELATO LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                           |
| 12.3.1           | CNPJ. Cod: 6                              | X           |   |                 |                  | AMOSTRAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                           |
| 12.3.4           | FGTS                                      | X           |   |                 |                  | BOAS PRÁTICAS DE FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                           |
| 12.3.3           | INSS                                      | X           |   |                 |                  | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                           |
| 12.3.3           | CERT. FEDERAL                             | X           |   |                 | 7.1.3            | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | X                                         |
| 12.3.3           | CERT. ESTADUAL                            | X           |   |                 | 9.6.2            | PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | PODERÁ ANEXO I                            |
|                  | DIVIDA ATIVA ESTADUAL                     |             |   |                 | 6.2              | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                           |
| 12.3.3           | CERT. MUNICIPAL                           | X           |   |                 |                  | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                           |
|                  | CERTIDÃO IPTU                             |             |   |                 |                  | REGISTRO MATERIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                           |
| 12.3.2           | CIM                                       | X           |   |                 |                  | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                           |
| 12.3.2           | INSCRIÇÃO ESTADUAL                        | X           |   |                 |                  | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                           |
| 12.3.5           | MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS                | X           |   |                 |                  | PROTOCOLO ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                           |
|                  | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CIANC                |             |   |                 |                  | Nº DO ITEM NO CBPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                           |
|                  | BALANÇO                                   |             |   |                 | X                | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 13 DÍGITOS                                |
|                  | CERT. CONTADOR CRC                        |             |   |                 |                  | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                           |
| 12.4.1           | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                      | X           |   |                 |                  | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                           |
|                  | CARTÓRIOS DISTRIB/PATIM                   |             |   |                 |                  | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                           |
|                  | CARTÓRIOS PROTESTO                        |             |   |                 |                  | VALIDADE DOS PRODUTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                           |
|                  | CERTIDÃO DO FORO                          |             |   |                 | X                | PROPOSTA VIA 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | X                                         |
|                  | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO                  |             |   |                 |                  | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                           |
| 12.2.2           | LIC. FUNC. - MATERIAL                     | X           |   |                 | 9.6.2            | CATÁLOGOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | PODERÁ                                    |
|                  | AFE COMUM - ANVISA                        |             |   |                 | ANEXO II - PG 15 | INSERIR DECLARAÇÕES NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PROPOSTA                                  |
|                  | AFE COMUM - DOU                           |             |   |                 |                  | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                           |
|                  | AFE ESPECIAL - ANVISA                     |             |   |                 |                  | NAO ACEITA PROTOCOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                           |
|                  | AFE ESPECIAL - DOU                        |             |   |                 |                  | ENVELOPE PROP.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JAPARATUBA/SE |
| X                | AFE CORRELATO - ANVISA                    | X           |   |                 |                  | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                           |
| X                | AFE CORRELATOS - DOU                      | X           |   |                 |                  | 6.1. Os licitantes encaminharão, exclusivamente por meio do sistema, concomitantemente com os documentos de HABILITAÇÃO exigidos no edital, PROPOSTA com a "DESCRIÇÃO DO DETALHADO DO OBJETO OFERTADO", incluindo QUANTIDADE, PREÇO e a MARCA (CONFORME SOLICITA O SISTEMA)/7.1.1. Número de ordenação do item; 7.1.2. Especificação do descritivo do item, conforme disposto no anexo I (termo de referência); 7.1.3. Marca; 7.1.4. Modelo (quando for o caso); 7.1.5. Indicação da unidade do item; 7.1.6. Indicação do quantitativo do item; 7.1.7. Valor unitário e total do item; 7.3. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o(s) fornecedor(es) adjudicatário(s);                                                                                                                                                                   |                                           |
| 12.2.2           | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                        | X           |   |                 |                  | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                           |
| X                | SIMPLIFICADA - JUCEPE                     | X           |   |                 |                  | 8.10. O intervalo mínimo de diferença de valores entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta será de R\$ 60,00 (cinquenta reais);                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                           |
| X                | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA                 | X           |   |                 |                  | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                           |
| X                | CONSELHO DE FARMÁCIA                      | X           |   |                 |                  | 9.6. A pregoeira poderá convocar o licitante para enviar documento digital complementar, por meio de funcionalidade disponível no sistema, no prazo de até dois dias úteis, sob pena de não aceitação da proposta./10.1. A proposta final do licitante declarado vencedor da etapa de disputa deverá ser encaminhada em campo próprio da plataforma Licitanet, que será disponibilizada pelo condutor do certame, por período não inferior a duas horas/10.10. As propostas anexadas (físicas) DEVEM CONTER TODOS OS DADOS DA LICITANTE, conforme modelo (anexo II), sob pena de desclassificação, caso assim não estejam; 11.1. Os documentos de habilitação, relacionados no subitem 11, deverão ser alimentados na plataforma após a fase de julgamento das propostas, apenas pelos licitantes detentores de item.                                               |                                           |
| X                | CERTIDÃO FARMÁCIA                         | X           |   |                 |                  | DECLARAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                           |
|                  | DOC. FARMACÊUTICO                         | X           |   |                 |                  | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                           |
|                  | ORC NA PREFEITURA                         |             |   |                 |                  | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                           |
|                  | CADFOR                                    |             |   |                 |                  | DEC. DE REQ. DE HAB.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                           |
|                  | CERTIDÃO DO ICMS                          |             |   |                 |                  | DADOS DO REPRESENTANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                           |
|                  | SICAF                                     |             |   |                 |                  | CARTA CREDENCIAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                           |
| 12.2.1           | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.                  | X           |   |                 |                  | DECLARAÇÃO GERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                           |
| 12.2.1           | ATEST DE CAP TEC PRIVAD                   | X           |   |                 | 12.3.6           | DADOS DA EMPRESA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                           |
|                  | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO                 |             |   |                 |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                           |
|                  | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP              |             |   |                 |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                           |
| 12.4.7 CONSULTA  | CERTIDÃO DO CEIS/CNEP                     |             |   |                 |                  | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                           |
|                  | CERTIDÃO DO CNJ                           |             |   |                 |                  | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                           |
|                  | CERTIDÃO DO TCU                           |             |   |                 |                  | 7.6. As propostas lançadas na plataforma (digitadas no sistema) NÃO DEVEM CONTER IDENTIFICAÇÃO DA LICITANTE (sob pena de desclassificação), visando atender ao princípio da impessoalidade e preservar o sigilo das mesmas.8.2. A pregoeira poderá suspender a sessão para visualizar e analisar, preliminarmente, a(s) proposta(s) ofertada(s) que se encontra(m) inserida(s) em campo específico do sistema, confrontando suas características com as exigências do Edital e seus anexos (podendo, ainda, ser analisado pelo órgão requerente), DESCLASSIFICANDO, motivadamente, aquelas que não estejam em conformidade, que forem omissas ou apresentarem irregularidades insanáveis;9.2. Será desclassificada a proposta ou o lance vencedor, que apresentar preço final superior ao preço máximo fixado, ou que apresentar preço comprovadamente inexequível; |                                           |
|                  | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS                  |             |   |                 |                  | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                           |
|                  | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL                 |             |   |                 |                  | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                           |
|                  | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL                 |             |   |                 |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                           |
|                  | CERTIDÃO - TRT 6ª REGIÃO                  |             |   |                 |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                           |
|                  | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO               |             |   |                 |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                           |
|                  | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS                 |             |   |                 |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                           |
|                  | BOMBEIROS                                 |             |   |                 |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                           |
|                  | IDONEIDADE FINANCEIRA                     |             |   |                 |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                           |
|                  | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS                   |             |   |                 |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                           |
| X                | PROCURAÇÃO MARIA EMILIA                   | X           |   |                 |                  | licitacaojaparatuba@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                           |
| ENVELOPE HAB.    | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JAPARATUBA/SE | X           |   |                 |                  | RECEB. NOME: _____ EM: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                           |