



**DROGAFONTE**  
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

|               |              |
|---------------|--------------|
| SEQ. Nº       | 14.511       |
| CÓD. CLIENTE: | 374          |
| PORTAL :      | PE INTEGRADO |
| ID:           | 4447.2025    |

**HOSPITAL OSWALDO CRUZ /  
HOSP.OSWALDO CRUZ - UPE - UG440714**

|                         |                     |
|-------------------------|---------------------|
| Pregão Eletrônico:      | 220/2025            |
| Data e Hora de Abertura | 12/12/2025 14:00:00 |

**GANHAMOS**

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

|                     |               |                       |               |
|---------------------|---------------|-----------------------|---------------|
| PROPOSTA INICIAL:   | R\$ 52.530,44 | REF#:                 | R\$ 34.985,75 |
| QUANT. ITENS DISP.: | 6             | QUANT. ITENS GANHOS.: | 6             |

|                  |            |
|------------------|------------|
| <b>GARANTIAS</b> | <b>NÃO</b> |
|------------------|------------|

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

## ESPELHO DE PROCESSO LICITATÓRIO

Nº 14511

### DADOS DO CLIENTE

|                                          |                                           |                               |
|------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------|
| <b>Nome:</b> HOSPITAL OSWALDO CRUZ (374) | <b>CNPJ:</b> 11022597001325               | <b>Endereço:</b> RECIFE - PE  |
| <b>Representante:</b> RECIFE (3030)      | <b>Data cadastro:</b> 02/12/2025 08:54:28 | <b>Analista:</b> Igor.gabriel |

### DADOS DA LICITAÇÃO

|                                                |                                                   |                                  |                                           |                                 |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------|
| <b>N. do Edital:</b> 220/2025                  | <b>Modalidade:</b> Pregão Eletrônico              | <b>Objeto:</b> Medicamento       | <b>Tipo:</b> Item                         | <b>Julgamento:</b> Menor Preço  |
| <b>D/Hora da Abertura:</b> 12/12/2025 14:00:00 | <b>Processo Licitatório:</b> Portal: PE Integrado |                                  |                                           |                                 |
| <b>Prazo de Entrega:</b> 10 DIAS UTEIS         | <b>Prazo de Pagamento:</b> 30 DIAS                | <b>Validade:</b> 180 DIAS        | <b>Vigência:</b> 12 MESES                 |                                 |
| <b>Valor Estimado:</b> 0,00                    | <b>Exclusivo ME/EPP:</b> Ampla                    | <b>Amostra:</b> Poderá solicitar | <b>Casas Decimais:</b> EDITAL NÃO INFORMA | <b>Documentação Antecipada:</b> |
| <b>Certificado de Boas Práticas:</b>           | <b>Proposta Eletrônica:</b>                       | <b>Baixo Custo:</b>              | <b>Judicial:</b> Não                      |                                 |
| <b>Observação do Edital:</b>                   | <b>Dist. Ida/Volta:</b> ***                       |                                  | <b>Pop. IBGE:</b> 1661017                 |                                 |

LIMITE DE ACOPLHIMENTO DE PROPOSTA - PREGÃO ELETRÔNICO

### INFORMAÇÕES FINANCEIRA

|                                       |                     |                                  |               |
|---------------------------------------|---------------------|----------------------------------|---------------|
| <b>Quantidade Total de Protestos:</b> | 0                   | <b>Valor Total de Protestos:</b> | 0,00          |
| <b>Farmácia Básica:</b>               | 0,00                | <b>PAB Fixo:</b>                 | 0,00          |
| <b>MAC:</b>                           | 0,00                | <b>Total:</b>                    | 0,00          |
| <b>D. Parecer Financeiro:</b>         | 02/12/2025 17:01:17 | <b>Analista Financeiro:</b>      | maria.eduarda |

### Observação Financeira: CLIENTE NA LISTA DE APROVAÇÃO

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

### PROTOCOLOS

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

165656



Cliente.: 374-HOSPITAL OSWALDO CRUZ  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO N° 4447.2025

Folha: 16566/0001  
Data: 12/12/2025

PREGAO ELETRONICO No. 0220.2025  
Abertura: 12/12/2025 Hora: 13:30

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

ITEM  
4 CASAS

PE JNT6 - AB

1425

| Item | Quantidade Apr. | Discriminacao                                                                                                              | Marca/Fabricante Vlr. Unit.            | Total                   |
|------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------|
| 2    | 80,00 BIS       | METRONIDAZOL 100MG/G GEL VAG APRES CX/50 BIS 50G + APLIC. (G)<br>266 - 372335 - 3293734<br>Registro no M.S.: 1256800430038 | med 6,7354<br>PRATI DONAD(PR) 8,5335   | 6,20<br>6<br>714,65     |
| 3    | 4.250,00 CPR    | METRONIDAZOL 250MG APRES. CX/600 CPRS (G)<br>265 - 267717 - 3166473<br>Registro no M.S.: 1256801820034                     | med 0,2457<br>PRATI DONAD(PR) 0,7736   | 0,24<br>G<br>1.162,30   |
| 5    | 5.100,00 BOL    | METRONIDAZOL 5MG/ML SF APRES CX/60 BOLSA 100ML (G)<br>264 - 268498 - 3084027<br>Registro no M.S.: 1031101540022            | med 3,7449<br>HALEX ISTAR(GD) 6,3811   | 3,7449<br>G<br>32.543,6 |
| 7    | 380,00 BIS      | NISTATINA 25.000UI/G CR.VAG APRES CX/50 BIS 60G + APLIC (G)<br>289 - 266788 - 318320-3<br>Registro no M.S.: 1256800450101  | med 8,2838<br>PRATI DONAD(PR) 9,5253   | 8,2838<br>G<br>3.756,4  |
| 10   | 2.240,00 BIS    | SULFADIAZINA PRATA 10MG/G APRES CX/100 BIS 30G (G)<br>24650 - 272089 - 3088340<br>Registro no M.S.: 1256803340021          | med 4,7193<br>PRATI DONAD(PR) 6,5635   | 4,6899<br>G<br>14.702,2 |
| 11   | 12,00 UND       | SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G APRES CX/24 POTES 400G (G)<br>9761 - 2720897 - 3078396<br>Registro no M.S.: 1256803340072     | med 35,7399<br>PRATI DONAD(PR) 51,0492 | 35,7399<br>G<br>612,1   |

Total Geral: 53.491,92  
(CINQUENTA E TRES MIL, QUATROCENTOS E NOVENTA E UM REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS)

Declaramos que concordamos com todas as normas  
que regem este edital, impostos e despesas  
inclusos nos preços.  
Material de procedencia nacional.  
ALÍQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE 20,5%  
VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e  
quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA  
MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

Validade da Proposta ...: 180 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 10 DIAS  
Condições de Pagamento : 30 DIAS

|                                        |                 |         |      |
|----------------------------------------|-----------------|---------|------|
| CHECK LIST                             |                 |         |      |
| RECEBIMENTO: 11/12/25 10:00            |                 |         |      |
| LIMITE DE CADASTRO: / /                |                 |         |      |
| RESPONSÁVEL: <u>Elisiane</u>           |                 |         |      |
| GARANTIA DE PREÇO                      |                 |         |      |
| ( ) Círculo ( ) Morte ( ) Med. Químico |                 |         |      |
| Domínio Indivíduo                      |                 |         |      |
| RESPONSÁVEL: / /                       |                 |         |      |
| ACOMPANHAMENTO                         |                 |         |      |
| CADASTRO                               | CONFERÊNCIA     | DISPUTA | REF. |
| <u>11/12/25</u>                        | <u>11/12/25</u> |         |      |

DROGAFONTE LTDA



## ?? Notificação de Proposta Finalizada:

De: App Drogafonte &lt;app.drogafonte@drogafonte.com.br&gt;

Data Qui, 11/12/2025 08:19

Para: Email de notificação Preço Fábrica Proposta &lt;notificapropostadigitacao@drogafonte.com.br&gt;

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

Proposta: 165656 | Estabelecimento: 0 | Cliente: 374 - HOSPITAL OSWALDO CRUZ

Usuário: WESLEY.GABRIEL

| Cod Cliente | Razão Social          | Cod Proposta | Item | Subitem | Produto | Descrição                                  | Fabricante         | Registro MS   | Fator Apr | Preço Unitário | Preço Fábrica | Diferença | Valor Total |
|-------------|-----------------------|--------------|------|---------|---------|--------------------------------------------|--------------------|---------------|-----------|----------------|---------------|-----------|-------------|
| 374         | HOSPITAL OSWALDO CRUZ | 165656       | 2    | 0       | 1002    | METRONIDAZO L (G) 100MG GEL VAG 50G C/50   | PRATI DONADUZZI-PR | 1256800430038 | 1,00      | 8,9336         | 6,7354        | 2,1982    | 714,69      |
| 374         | HOSPITAL OSWALDO CRUZ | 165656       | 3    | 0       | 3857    | METRONIDAZO L 250MG C/800 CPRS (G)         | PRATI DONADUZZI-PR | 1256801820034 | 1,00      | 0,2735         | 0,2417        | 0,0318    | 1.162,38    |
| 374         | HOSPITAL OSWALDO CRUZ | 165656       | 7    | 0       | 13881   | NISTATINA 25.000UI/G CR VAG 60 G+APLIC (G) | PRATI DONADUZZI-PR | 1256800450101 | 1,00      | 9,8853         | 8,2830        | 1,6023    | 3.756,41    |



Gabriel

Disputa: 12/12/2025, às 14h

|                  |                    |                      |                                                                |
|------------------|--------------------|----------------------|----------------------------------------------------------------|
| DATA DA LEITURA: | 05/12/2025         | ORGÃO:               | HOSPITAL UNIVERSITÁRIO OSWALDO CRUZ/PE                         |
| CODIGO:          | ID 14611           | VENDEDOR:            | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO                                    |
| PROCESSO:        | Nº 4447.2025       | MODALIDADE:          | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0330.2025                                 |
| ABERTURA:        | 12/12/2025         | OBJETO:              | MEDICAMENTOS                                                   |
| HORA:            | 13:30              | VALIDA PROP:         | 180 DIAS                                                       |
| JULGAMENTO:      | ITEM               | ENTREGA:             | 10 Dias                                                        |
| CASAS DEC:       | 4 CASAS            | PAGAMENTO:           | 30 Dias                                                        |
| LEI 14.133/2021  | SEM                | PRazo DA DOC SISTEMA | 12.2 ADEQUADA CONFORME ANEXO I + HABILITAÇÃO PRAZO DE 24 HORAS |
| VIGENCIA:        | 12 MESES           |                      |                                                                |
| LEITURA POR:     | MARIA EDUARDA LIMA |                      |                                                                |

| VIGÊNCIA         |                                      | 12 MESES |    | SISTEMA |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ABERTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            |   |   |
|------------------|--------------------------------------|----------|----|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---|---|
| LEITURA POR:     | MARIA EDUARDA LIMA                   |          |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |   |   |
| PÁGS             | DOCUMENTOS EXIGIDOS                  | H        | P  | F       | PÁGS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | DOCUMENTOS EXIGIDOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CM         | H | P |
| 14.2.1           | CONTRATO SOCIAL                      | X        |    |         | 5.2.2.1.4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | GENÉRICO TEM PREFERÊNCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | X          |   |   |
| 14.2.3           | 41ª ALTERAÇÃO CONS. CNH - DOS SÓCIOS | X        |    |         | 7.2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Observar desoneração do ICMS 73/04 e 87/02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PROPOSTA   |   |   |
| 14.3.1           | CNPJ. Cód. B                         | X        |    |         | 3.1.1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ADOTAR DCB OU DCI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | PROPOSTA   |   |   |
| 14.3.3           | POTS                                 | X        |    |         | 3.1.1.3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | APRESENTAÇÃO, FORMA FARMACÊUTICA, EMBALAGEM, QUANTITATIVO, UNIDADE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | PROPOSTA   |   |   |
| 14.3.2           | INSS                                 | X        |    |         | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO, UNIDADE E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | X          |   |   |
| 14.3.2           | CERT. FEDERAL                        | X        |    |         | TR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | TR         |   |   |
| 14.3.6           | CERT. ESTADUAL                       | X        |    |         | 5.2.2.1.1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | X          |   |   |
| X                | CERT. MUNICIPAL                      | X        |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |   |   |
| 14.3.4           | CIN                                  | X        |    |         | 5.2.2.1.6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Na caso de Empresas que ofertarem formas farmacêuticas sólidas, ampolas, cápsulas, drágeas, pastilhas, microgrânulos e pós, estas deverão apresentar declaração certificando que o medicamento ofertado é unitarizado. Em caso de indisponibilidade da forma unitarizada, deve ser informada, assim como poderá ofertar no cartão, embalagem própria de unidade ou ampolas, em virtude da dificuldade e segurança do uso e o medicamento. Caso alguma apresentação não seja ofertada, por qualquer motivo, na forma unitarizada, há que se informar a mudança para laboratório fabricante e/ou fornecedor, devendo constar o Farmacêutico para avaliar a ação. | PROPOSTA   |   |   |
| 14.3.4           | INSCRIÇÃO ESTADUAL                   | X        |    |         | 5.2.2.1.5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | estudos clínicos e laudo analítico de laboratório                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | PODERÁ     |   |   |
| 14.3.7           | MTE - DEBÍTO TRABALHISTAS            | X        |    |         | TR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | COD MV, CATMAT, E-FISCO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | PROPOSTA   |   |   |
|                  | DEBÍTO TRABALHISTAS                  |          |    |         | 5.2.2.1.1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | X          |   |   |
|                  | DEBÍTO TRABALHISTAS                  |          |    |         | 5.2.1.3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Nº DO RGMS NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 13 DÍGITOS |   |   |
|                  | DEBÍTO TRABALHISTAS                  |          |    |         | 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | X          |   |   |
| 14.5.1           | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                 | X        |    |         | 5.2.4.2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | DOR - Declaração do Detentor do Registro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | IMPORTADOS |   |   |
|                  | CARTEIRAS DE REGISTRO                |          |    |         | 5.2.0.1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 12 MESES   |   |   |
|                  | CARTEIRAS DE REGISTRO                |          |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | PROPOSTA VIA 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |   |   |
| 14.2.7           | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO             | X        |    |         | 12.5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | BULA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | X          |   |   |
|                  | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO             |          |    |         | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | VALOR ESTIMADO R\$ 191.563,93                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | X          |   |   |
| 5.3.1.1.10       | AFE COMUM - ANVISA                   | X        |    |         | 12.6.1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | EXEQUIBILIDADE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PODERÁ     |   |   |
| 5.3.1.1.10       | AFE COMUM - DOU                      | X        |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |   |   |
| 5.3.1.1.10       | AFE ESPECIAL - ANVISA                | X        |    |         | 5.3.1.1.9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NÃO ACEITA PROTOCOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | X          |   |   |
| 5.3.1.1.10       | AFE ESPECIAL - DOU                   | X        |    |         | ENVELOPE PROP.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | HOSPITAL UNIVERSITÁRIO OSWALDO CRUZ/PE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            |   |   |
|                  | AFE ESPECIAL - DOU                   |          |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |   |   |
| 14.2.7           | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                   | X        |    |         | 5.3.1.3 A proposta deverá em cada item, de forma clara e legível, e conforme Denominação Comum Brasileira, apresentação, forma farmacêutica e o fabricante, e, quando for o caso, a embalagem com o quantitativo do produto ofertado, bem como o número do registro expedido pela ANVISA/MS. 7.7.2. A licitante deverá especificar os PREÇOS UNITÁRIOS (R\$/kg) (R\$/unidade) dos quais pretenda concorrer.                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |   |   |
| X                | SIMPLIFICADA - JUCEPE                | X        |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            |   |   |
| X                | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA            | X        |    |         | 5.6. O licitante vencedor deverá, no prazo de 10 (dez) dias úteis, apresentar a proposta de preço de referência, conforme o Anexo I do Edital, para a qual será considerado o menor preço unitário por item.                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |   |   |
| 14.4.1           | CONSELHO DE FARMÁCIA                 | X        |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINALS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |   |   |
| 14.4.1           | CERTIDÃO FARMÁCIA                    | X        |    |         | 12.3. A licitante classificada provisoriamente em primeiro lugar será convocada para apresentar a PROPOSTA DE PREÇO ADEQUADA AO ÚLTIMO LANCE, devidamente preenchida no termo de Proposta de Preço (Anexo I do Edital), bem como os DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA A HABILITAÇÃO DIGITALIZADOS: 12.1. Os documentos deverão ser enviados ao Sistema Eletrônico de Preços de 24 (vinte e quatro) ou 48 (quarenta e oito) horas antes. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |   |   |
| 14.4.1           | DOC. FARMACÊUTICO                    | X        |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |   |   |
|                  |                                      |          |    |         | PÁGS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | DECLARAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |   |   |
| 14.7             | CADFOR                               | X        |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | DECLARAÇÃO DE NÃO TER INTERESSE EM OUTRAS LICITAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |            |   |   |
| X                | CERTIDÃO DO ICMS                     | X        |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | DECLARAÇÃO DE NÃO TER INTERESSE EM OUTRAS LICITAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |            |   |   |
|                  | INSS                                 |          |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | DECLARAÇÃO DE NÃO TER INTERESSE EM OUTRAS LICITAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |            |   |   |
| 14.4.1.1 20% QNT | ATEST DE CAP. TEC. PÚBLIC.           | X        |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | DECLARAÇÃO DE NÃO TER INTERESSE EM OUTRAS LICITAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |            |   |   |
| 14.4.1.1 20% QNT | ATEST DE CAP. TEC. PRIVAD.           | X        |    |         | 7.3.14.5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | DECLARAÇÃO GERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ANEXO II   | X |   |
|                  | ATEST DE CAP. TEC. PRIVAD.           |          |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | DADOS DA EMPRESA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |   |   |
|                  | ATEST DE CAP. TEC. PRIVAD.           |          |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |   |   |
| 12.1. CONSULTA   | ICMS, CEP                            |          |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |   |   |
|                  | CERTIDÃO DE CUI                      |          |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |   |   |
|                  | CERTIDÃO DE CUI                      |          |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |   |   |
|                  | CERT. PROTESTO DOS SÓCIOS            |          |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |   |   |
|                  | DECRETO MUNICIPAL                    |          |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |   |   |
|                  | CERT. INTERMUNICIPAIS                |          |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |   |   |
|                  | CERT. INTERMUNICIPAIS                |          |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |   |   |
|                  | CERT. INTERMUNICIPAIS                |          |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |   |   |
|                  | CERT. INTERMUNICIPAIS                |          |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |   |   |
|                  | CERT. INTERMUNICIPAIS                |          |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |   |   |
|                  | CERT. INTERMUNICIPAIS                |          |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |   |   |
|                  | CERT. INTERMUNICIPAIS                |          |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |   |   |
|                  | CERT. INTERMUNICIPAIS                |          |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |   |   |
|                  | CERT. INTERMUNICIPAIS                |          |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |   |   |
|                  | CERT. INTERMUNICIPAIS                |          |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |   |   |
|                  | CERT. INTERMUNICIPAIS                |          |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |   |   |
|                  | CERT. INTERMUNICIPAIS                |          |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |   |   |
|                  | CERT. INTERMUNICIPAIS                |          |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |   |   |
|                  | CERT. INTERMUNICIPAIS                |          |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |   |   |
|                  | CERT. INTERMUNICIPAIS                |          |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |   |   |
|                  | CERT. INTERMUNICIPAIS                |          |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |   |   |
|                  | CERT. INTERMUNICIPAIS                |          |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |   |   |
|                  | CERT. INTERMUNICIPAIS                |          |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |   |   |
|                  | CERT. INTERMUNICIPAIS                |          |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |   |   |
|                  | CERT. INTERMUNICIPAIS                |          |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |   |   |
|                  | CERT. INTERMUNICIPAIS                |          |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |   |   |
|                  | CERT. INTERMUNICIPAIS                |          |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |   |   |
|                  | CERT. INTERMUNICIPAIS                |          |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |   |   |
|                  | CERT. INTERMUNICIPAIS                |          |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |   |   |
|                  | CERT. INTERMUNICIPAIS                |          |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |   |   |
|                  | CERT. INTERMUNICIPAIS                |          |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |   |   |
|                  | CERT. INTERMUNICIPAIS                |          |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |   |   |
|                  | CERT. INTERMUNICIPAIS                |          |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |   |   |
|                  | CERT. INTERMUNICIPAIS                |          |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |   |   |
|                  | CERT. INTERMUNICIPAIS                |          |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |   |   |
|                  | CERT. INTERMUNICIPAIS                |          |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |   |   |
|                  | CERT. INTERMUNICIPAIS                |          |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |   |   |
|                  | CERT. INTERMUNICIPAIS                |          |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |   |   |
|                  | CERT. INTERMUNICIPAIS                |          |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |   |   |
|                  | CERT. INTERMUNICIPAIS                |          |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |   |   |
|                  | CERT. INTERMUNICIPAIS                |          |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |   |   |
|                  | CERT. INTERMUNICIPAIS                |          |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |   |   |
|                  | CERT. INTERMUNICIPAIS                |          |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |   |   |
|                  | CERT. INTERMUNICIPAIS                |          |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |   |   |
|                  | CERT. INTERMUNICIPAIS                |          |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |   |   |
|                  | CERT. INTERMUNICIPAIS                |          |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |   |   |
|                  | CERT. INTERMUNICIPAIS                |          |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |   |   |
|                  | CERT. INTERMUNICIPAIS                |          |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |   |   |
|                  | CERT. INTERMUNICIPAIS                |          |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |   |   |
|                  | CERT. INTERMUNICIPAIS                |          |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |   |   |
|                  | CERT. INTERMUNICIPAIS                |          |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |   |   |
|                  | CERT. INTERMUNICIPAIS                |          |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |   |   |
|                  | CERT. INTERMUNICIPAIS                |          |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |   |   |
|                  | CERT. INTERMUNICIPAIS                |          |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |   |   |
|                  | CERT. INTERMUNICIPAIS                |          | </ |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |   |   |