

|                  |                 |               |  |
|------------------|-----------------|---------------|--|
| DATA DA LEITURA: | 07/01/2026      | ORGÃO:        | SECRETARIA MUNICIPAL DO PLANEJAMENTO, ORÇAMENTO E GESTÃO – SEPLOG/SE   |
| CÓDIGO           | ID 14894        | VENDEDOR:     | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO  |
| PROCESSO         | Nº 123.912/2025 | MODALIDADE:   | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 112/2025  |
| ABERTURA         | 13/01/2026      | OBJETO:       | MEDICAMENTOS   |
| HORA             | 09:00           | VALIDA PROP.  | 60 DIAS  |
| JULGAMENTO       | ITEM            | ENTREGA       | 15 DIAS  |
| CASAS DEC.:      | 2 CASAS         | PAGAMENTO     | 30 DIAS  |
| LEI 14.133/2021  | SIM             | PRAZO DA DOC. | READEQUADA + HABILITAÇÃO, VIA SISTEMA, PRAZO 2H;<br><a href="http://www.licitanet.com.br">www.licitanet.com.br</a> |
| VIGÊNCIA         | 30 DIAS         | SISTEMA       |  |

|                 |  |                 |   |
|-----------------|--|-----------------|---|
| LEITURA POR:    | JOICE EDUARDA  | MODO DE DISPUTA | ABERTO  |
| Págs            | DOCUMENTOS EXIGIDOS  | H P F           | Págs  |
| ANEXO I – 1.3.  | CONTRATO SOCIAL  | X               | AFE COMUM LABORATORIO   |
| ANEXO I – 1.3.  | 41º ALTERAÇÃO CONS.  | X               | 11.2.2. PREÇOS CONFORME TABELA CMED   |
| ANEXO I – 1.3.  | CNH – DOS SÓCIOS   | X               | TR VALOR ESTIMADO: R\$ 5.592.283,00   |
| ANEXO I – 2.1.  | CNPJ. Cod: 6   | X               | AMOSTRAS  |
| ANEXO I – 2.3.  | FGTS   | X               | BOAS PRÁTICAS DE FABR.  |
| ANEXO I – 2.2.  | INSS   | X               | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO   |
| ANEXO I – 2.2.  | CERT. FEDERAL  | X               | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA   |
| ANEXO I – 2.6.  | CERT. ESTADUAL   | X               | ANEXO II - TR PROCEDÊNCIA E ORIGEM  |
| ANEXO I – 2.6.  | DIVIDA ATIVA ESTADUAL  |                 | 4.2.2.2. DIGITAR CONFORME ANEXO   |
| ANEXO I – 2.6.  | CERT. MUNICIPAL  | X               | ANEXO II - TR 5.4.4. REGISTRO DE MEDICAMENTO  |
| ANEXO I – 2.5.  | CERTIDÃO IPTU  |                 | REGISTRO MATERIAL   |
| ANEXO I – 2.5.  | CIM  | X               | 5.4.4. RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )  |
| ANEXO I – 2.5.  | INSCRIÇÃO ESTADUAL   | X               | SE FOR O CADASTRAMENTO ou a comprovação de dispensa   |
| ANEXO I – 2.4.  | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS   | X               | PROTOCOLO ( )   |
|                 | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ  |                 | Nº DO ITEM NO CBPF  |
|                 | BALANÇO  |                 | X Nº DO RG/MS NA PROPOSTA   |
|                 | CERT. CONTADOR CRC   |                 | Nº DO ITEM NO REGISTRO  |
| 5.3.1.          | CERTIDÃO DE FALÉNCIA   | X               | 13 DIGITOS  |
|                 | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM   |                 | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABR.   |
|                 | CARTÓRIOS PROTESTO   |                 | LIC. FUNC. EST. MED. FRABR.   |
|                 | CERTIDÃO DO FORO   |                 | TR VALIDEZ DOS PRODUTOS:  |
| 5.4.2.          | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO   | X               | MINIMO 80% PROPOSTA VIA 1   |
|                 | LIC. FUNC. - MATERIAL  |                 | X PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.   |
| 5.4.3.          | AFE COMUM - ANVISA   | X               | 4.1.3.3. EXEQUIBILIDADE   |
| 5.4.3.          | AFE COMUM - DOU  | X               | PODERÁ  |
| 5.4.3.          | AFE ESPECIAL - ANVISA  | X               | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA  |
| 5.4.3.          | AFE ESPECIAL - DOU   | X               | NAO ACEITA PROTOCOLO  |
|                 | AFE CORRELATO - ANVISA   |                 | ENVELOPE PROP. SECRETARIA MUNICIPAL DO PLANEJAMENTO, ORÇAMENTO E GESTÃO – SEPLOG/SE   |
|                 | AFE CORRELATOS - DOU   |                 | X   |
|                 | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO   | X               | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:   |
|                 | SIMPLIFICADA - JUCEPE  |                 | 4.2.2.1. Valor unitário do item e valor total; 4.2.2.2. Descrição do objeto, sem prejuízo ao atendimento a todas as exigências e especificações detalhadas constantes no ANEXO II – TERMO DE REFERÊNCIA. 4.2.2.3. As propostas e os lances devem ser formulados com valores que contenham, no máximo, 02 (duas) casas decimais. 4.2.3. Todas as especificações do objeto contidas na proposta, em especial o preço, vinculam o fornecedor.  |
|                 | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA  |                 | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:  |
|                 | CONSELHO DE FARMÁCIA   |                 | 5.5.1. O lance deverá ser oferecido pelo valor unitário do item. 5.9. Observado o disposto no item 5.8, o fornecedor poderá, uma única vez, excluir seu último lance oferecido, no intervalo de quinze segundos após o registro no sistema, na hipótese de lance inconsistente ou inexequível. 1.7. O intervalo mínimo deverá ser de R\$ 0,01 (um centavo).   |
|                 | CERTIDÃO FARMÁCIA  |                 | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:  |
|                 | DOC. FARMACÊUTICO  |                 | 5.24.4. O agente de contratação solicitará ao fornecedor melhor classificado que envie no sistema eletrônico no prazo de 02 (dois) horas, a proposta adequada, acompanhada de eventuais documentos complementares   |
|                 | CRC NA PREFEITURA  |                 | Págs DECLARAÇÕES  |
|                 | CADFOR   |                 | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR  |
|                 | CERTIDÃO DO ICMS   |                 | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS  |
|                 | SICAF  |                 | DEC. DE REQ. DE HAB.  |
| 5.4.1.          | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.   | X               | DADOS DO REPRESENTANTE  |
|                 | ATEST DE CAP TEC PRIVAD  |                 | CARTA CREDENCIAMENTO  |
|                 | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO  |                 | 4.1.4. / 3.1 / 3.2. DECLARAÇÃO UNIFICADA  |
| 7.2.1. CONSULTA | CONSOLIDADA TCU  | X               | X DADOS DA EMPRESA  |
| 7.2. CONSULTA   | CERTIDÃO DO CEIS/CNEP/CNJ/TCU/TCE-SE                                 |                 |   |
|                 | CERTIDÃO DO CNJ  |                 | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA   |
|                 | CERTIDÃO DO TCU  |                 | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:   |
|                 | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS   |                 | 6.2. Será desclassificada a proposta vencedora que: 6.2.1. Contiver vícios insanáveis ou ilegalidade; 6.2.2. Não obedecer à(s) especificaçõe(s) técnicas, pormenorizadas neste Edital ou de seus anexos, ou apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável; 6.2.3. Apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação, se houver; 6.2.4. Não tiver sua exequibilidade demonstrada, quando exigida pela Administração; 6.2.5. Não corrigir ou justificar eventuais irregularidades apontadas pelo agente de contratação; 6.2.6. Identificar o fornecedor nos campos do sistema que sejam de acesso público antes do encerramento da sessão de disputa de lances, por violar o sigilo das propostas; |
|                 | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL  |                 | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:  |
|                 | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL  |                 | 3.1.3. Os itens 1, 7, 13, 23, 27, 30, 32, 37, 39, 43 e 51, são destinados à ampla participação entre os interessados;   |
|                 | CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO  |                 | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:  |
|                 | CERT NEG DEB FISCAIS ESTADO  |                 | 4.1.5. PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE TEL (0xx79) 4009-7836, via e-mail: aracaju.compras@aracaju.se.gov.br.   |
| ANEXO I – 2.7.  | Prova de regularidade com a Fazenda do Município de Aracaju          | X               | RECEB. NOME: _____ EM: _____  |
|                 | BOMBEIROS  |                 |   |
|                 | IDONEIDADE FINANCEIRA  |                 |   |
|                 | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS  |                 |   |
| ENVELOPE HAB.   | SECRETARIA MUNICIPAL DO PLANEJAMENTO, ORÇAMENTO E GESTÃO – SEPLOG/SE | X               |   |