

| DATA DA LEITURA:         | 12/03/2026                          | ORGÃO:          | PREFEITURA MUNICIPAL DE ANÁPOLIS/GO                        |   |  |   |  |   |   |   |   |
|--------------------------|-------------------------------------|-----------------|--|---|--|---|--|---|---|---|---|
| CODIGO                   | ID 16043 - UASG 989221              | VENDEDOR:       | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO                                |   |  |   |  |   |   |   |   |
| PROCESSO                 | nº.01108.00005601/2025-58           | MODALIDADE:     | PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 012/2026                             |   |  |   |  |   |   |   |   |
| ABERTURA                 | 17/03/2026                          | OBJETO:         | MEDICAMENTOS   |   |  |   |  |   |   |   |   |
| HORA                     | 09:00                               | VALIDA.PROP.    | 90 DIAS  |   |  |   |  |   |   |   |   |
| JULGAMENTO               | ITEM                                | ENTREGA         | 10 DIAS  |   |  |   |  |   |   |   |   |
| CASAS DEC.:              | 4 CASAS                             | PAGAMENTO       | 20 DIAS ÚTEIS  |   |  |   |  |   |   |   |   |
| LEI 14.133/2021          | SIM                                 | PRAZO DA DOC.   | <b>READEQUADA + HABILITAÇÃO, PRAZO 4 HORAS</b>             |   |  |   |  |   |   |   |   |
| VIGENCIA                 | 12 MESES                            | SISTEMA         | <a href="http://www.gov.br/compras">www.gov.br/compras</a> |   |  |   |  |   |   |   |   |
| LEITURA POR:             | JOICE EDUARDA                       | MODO DE DISPUTA | ABERTO   |   |  |   |  |   |   |   |   |
| Págs                     | DOCUMENTOS EXIGIDOS                 | H               | P  | F | Págs   | DOCUMENTOS EXIGIDOS   | Obs.   | H | P | F |   |
| 13.1.2. c)               | CONTRATO SOCIAL                     | X               |  |   |  | AFE COMUM LABORATORIO   |  |   |   |   |   |
| 13.1.2. c)               | 41ª ALTERAÇÃO CONS.                 | X               |  |   |  | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO  |  |   |   |   |   |
| 13.1.2. f)               | CNH – DOS SÓCIOS                    | X               |  |   | PREÂMBULA  | VALOR ESTIMADO: R\$ 6.396.731,00  | X  |   |   |   |   |
| 13.2.1.                  | CNPJ. Cod: 6                        | X               |  |   |  | AMOSTRAS  |  |   |   |   |   |
| 13.2.4.                  | FGTS                                | X               |  |   | 6.10.  | MANIFESTAÇÃO ESCRITA  | PODERÁ   |   |   |   |   |
| 13.2.4.                  | INSS                                | X               |  |   |  | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO   |  |   |   |   |   |
| 13.2.3.                  | CERT. FEDERAL                       | X               |  |   | 4.1.2. / 4.1.3.                                  | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO, APRESENTAÇÃO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA   | PROPOSTA   |   |   |   |   |
| 13.2.3.                  | CERT. ESTADUAL                      | X               |  |   | TR 5.4.4.  | PROCEDÊNCIA E ORIGEM  | PROPOSTA   |   |   |   |   |
|                          | DIVIDA ATIVA ESTADUAL               |                 |  |   |  | DIGITAR CONFORME ANEXO  |  |   |   |   |   |
| 13.2.3.                  | CERT. MUNICIPAL                     | X               |  |   |  | REGISTRO DE MEDICAMENTO   |  |   |   |   |   |
|                          | CERTIDÃO IPTU                       |                 |  |   |  | REGISTRO MATERIAL   |  |   |   |   |   |
| 13.2.2.                  | CIM                                 | X               |  |   |  | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )   |  |   |   |   |   |
| 13.2.2.                  | INSCRIÇÃO ESTADUAL                  | X               |  |   |  | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )   |  |   |   |   |   |
| 13.2.5.                  | MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS          | X               |  |   | TR   | CÓDIGO CATMAT   | PROPOSTA   |   |   |   |   |
|                          | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ         |                 |  |   |  | Nº DO ITEM NO CBPF  |  |   |   |   |   |
| 13.3.4. 2023/2024        | BALANÇO                             | X               |  |   | X  | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA   | 13 DÍGITOS   |   |   |   |   |
| X                        | CERT. CONTADOR CRC                  | X               |  |   |  | Nº DO ITEM NO REGISTRO  |  |   |   |   |   |
| 13.3.2.                  | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                | X               |  |   |  | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.  |  |   |   |   |   |
|                          | CARTÓRIOS DISTRIB/PATIM             |                 |  |   | 5.2.   | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.  |  |   |   |   |   |
|                          | CARTÓRIOS PROTESTO                  |                 |  |   |  | VALIDADE DOS PRODUTOS:  | 12 meses   |   |   |   |   |
|                          | CERTIDÃO DO FORO                    |                 |  |   |  | PROPOSTA VIA 1  |  |   |   | X |   |
|                          | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO            |                 |  |   | TR 4.2.1.  | Os medicamentos serão o contratados por princípio ativo, conforme especificações técnicas constantes neste termo. Não se exigida a cotação por marca comercial, denominados de "nome BULA   | PROPOSTA   |   |   |   |   |
|                          | LIC. FUNC. - MATERIAL               |                 |  |   |  | BULA  |  |   |   |   |   |
| 13.4.4.                  | AFE COMUM - ANVISA                  | X               |  |   | 6.8.   | EXEQUIBILIDADE  | PODERÁ   |   |   |   |   |
| 13.4.4.                  | AFE COMUM - DOU                     | X               |  |   | TR   | Valor estimado: R\$ 6.396.731,00  | X  |   |   |   |   |
| 13.4.4.                  | AFE ESPECIAL - ANVISA               | X               |  |   |  | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA  |  |   |   |   |   |
| 13.4.4.                  | AFE ESPECIAL - DOU                  | X               |  |   |  | NAO ACEITA PROTOCOLO  |  |   |   |   |   |
|                          |                                     |                 |  |   |  | ENVELOPE PROP. PREFEITURA MUNICIPAL DE ANÁPOLIS/GO  |  |   |   | X |   |
|                          |                                     |                 |  |   |  | <b>PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:</b>  |  |   |   |   |   |
|                          |                                     |                 |  |   |  | 4.1. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos: 4.1.1. Valores unitário e total do item; 4.1.2. Marca; 4.1.3. Fabricante; 4.1.4. Quantidade cotada, devendo respeitar o mínimo de estabelecido pelo Termo de Referência; 4.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante. |  |   |   |   |   |
|                          |                                     |                 |  |   |  | <b>INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:</b>   |  |   |   |   |   |
|                          |                                     |                 |  |   |  | 5.4. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. 5.7. O intervalo mínimo deverá ser de 1% (um por cento). 5.8. O licitante poderá, uma única vez, excluir seu último lance ofertado, no intervalo de quinze segundos após o registro no sistema, na hipótese de lance inconsistente ou inexequível.  |  |   |   |   |   |
|                          |                                     |                 |  |   |  | <b>INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:</b>   |  |   |   |   |   |
|                          |                                     |                 |  |   |  | 5.19. O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 4 (quatro) horas, envie a proposta adequada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares.  |  |   |   |   |   |
|                          |                                     |                 |  |   |  | Págs  | DECLARAÇÕES  |   | H | P | F |
|                          |                                     |                 |  |   |  |   | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR   |   |   |   |   |
|                          |                                     |                 |  |   |  |   | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS   |   |   |   |   |
|                          |                                     |                 |  |   |  |   | DEC. DE REQ. DE HAB.   |   |   |   |   |
| 6.1.1. CONSULTA          | SICAF                               |                 |  |   |  |   | DADOS DO REPRESENTANTE   |   |   |   |   |
| 13.4.2. 4% (VALOR)       | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.            | X               |  |   |  |   | CARTA CREDENCIAMENTO   |   |   |   |   |
|                          | ATEST DE CAP TEC PRIVAD             |                 |  |   |  |   |  |   |   |   |   |
|                          | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO           |                 |  |   | 7.6. / 7.7. / 7.8. / 13.2.6. / 13.2.7. / 13.4.3. |   | DECLARAÇÃO UNIFICADA   | X | X |   |   |
| 6.2. CONSULTA            | CONSOLIDADA TCU                     |                 |  |   | X  |   | DADOS DA EMPRESA   | X | X |   |   |
| 6.1.2. / 6.1.3. CONSULTA | CERTIDÃO DO CEIS/CNEP               |                 |  |   |  |   |  |   |   |   |   |
|                          | CERTIDÃO DO CNJ                     |                 |  |   |  |   |  |   |   |   |   |
|                          | CERTIDÃO DO TCU                     |                 |  |   |  |   |  |   |   |   |   |
|                          | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS            |                 |  |   |  |   |  |   |   |   |   |
|                          | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL           |                 |  |   |  |   |  |   |   |   |   |
|                          | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL           |                 |  |   |  |   |  |   |   |   |   |
|                          | CERTIDÃO - TRT 6ª REGIÃO            |                 |  |   |  |   |  |   |   |   |   |
|                          | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO         |                 |  |   |  |   |  |   |   |   |   |
|                          |                                     |                 |  |   |  |   | <b>DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA</b>   |   |   |   |   |
|                          |                                     |                 |  |   |  |   | <b>SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:</b>   |   |   |   |   |
|                          |                                     |                 |  |   |  |   | 6.7. Será desclassificada a proposta vencedora que: 6.7.1. contiver vícios insanáveis; 6.7.2. não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 6.7.3. apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 6.7.4. não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 6.7.5. apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável. 6.7.6. Havendo indício de inexequibilidade, essa hipótese só será considerada após diligência do pregoeiro, que comprove: 6.7.6.1. que o custo do licitante ultrapassa o valor da proposta; e 6.7.6.2. inexistirem custos de oportunidade capazes de justificar o vulto da oferta. |   |   |   |   |
| 15.1.                    | PGRSS                               | X               |  |   |  |   | <b>INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:</b>  |   |   |   |   |
|                          | IDONEIDADE FINANCEIRA               |                 |  |   |  |   | <b>OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:</b>  |   |   |   |   |
| 13.1.3. b)               | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS             |                 |  |   |  |   | E-mail: <a href="mailto:licitacao@anapolis.go.gov.br">licitacao@anapolis.go.gov.br</a>   |   |   |   |   |
| 13.1.3. b)               | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE            | X               |  |   |  |   | RECEB. NOME: _____ EM: _____   |   |   |   |   |
| ENVELOPE HAB.            | PREFEITURA MUNICIPAL DE ANÁPOLIS/GO | X               |  |   |  |   |  |   |   |   |   |