

|                                                     |                                                                           |                            |  |                                                                                  |          |               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                    |                 |             |          |          |          |
|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|----------|----------|----------|
| <b>DATA DA LEITURA:</b> 12/08/2024                  |                                                                           | <b>ORGÃO:</b>              |  | <b>AGÊNCIA DE LICITAÇÕES, CONTRATOS E CONVÊNIOS DE MACEIÓ – ALICC – ARSER/AL</b> |          |               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                    |                 |             |          |          |          |
| <b>CODIGO</b> ID: 1811 - UASG: 926703               |                                                                           | <b>VENDEDOR:</b>           |  | MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ                                                     |          |               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                    |                 |             |          |          |          |
| <b>PROCESSO</b> ADMINISTRATIVO: N° 5800.047295/2024 |                                                                           | <b>MODALIDADE:</b>         |  | PREGÃO ELETRÔNICO N° 57/2024 (COMPRA NET N° 90057/2024)                          |          |               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                    |                 |             |          |          |          |
| <b>ABERTURA</b> 19/08/2024                          |                                                                           | <b>OBJETO:</b>             |  | MEDICAMENTOS                                                                     |          |               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                    |                 |             |          |          |          |
| <b>HORA</b> 08:30                                   |                                                                           | <b>VALIDA.PROP.</b>        |  | 90 DIAS                                                                          |          |               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                    |                 |             |          |          |          |
| <b>JULGAMENTO</b> ITEM                              |                                                                           | <b>ENTREGA</b>             |  | 15 Dias                                                                          |          |               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                    |                 |             |          |          |          |
| <b>CASAS DEC.:</b> 4 CASAS UNIT. e 2 CASAS TOTAL    |                                                                           | <b>PAGAMENTO</b>           |  | 30 Dias                                                                          |          |               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                    |                 |             |          |          |          |
| <b>LEI 14.133/2021</b> SIM                          |                                                                           | <b>PRAZO DA DOC.</b>       |  | 5.22.4. - PROPOSTA FINAL + DOC. COMPLEMENTAR NO PRAZO DE 2 HORAS                 |          |               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                    |                 |             |          |          |          |
| <b>VIGENCIA</b> 12 MESES                            |                                                                           | <b>SISTEMA</b>             |  | <a href="http://www.gov.br/compras">www.gov.br/compras</a>                       |          |               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                    |                 |             |          |          |          |
| <b>LEITURA POR:</b> WESLLY GABRIEL                  |                                                                           | <b>ENVELOPE</b>            |  | <b>MODO DISPUTA</b>                                                              |          | <b>ABERTO</b> |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                    | <b>ENVELOPE</b> |             |          |          |          |
| <b>Págs</b>                                         |                                                                           | <b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b> |  | <b>H</b>                                                                         | <b>P</b> | <b>F</b>      | <b>Págs</b>       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>                                                                                                                                                                         |                 | <b>Obs.</b> | <b>H</b> | <b>P</b> | <b>F</b> |
| 13.2                                                | CONTRATO SOCIAL                                                           | X                          |  |                                                                                  |          |               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | AFE COMUM LABORATORIO                                                                                                                                                                              |                 |             |          |          |          |
| 13.2                                                | 41ª ALTERAÇÃO CONS.                                                       | X                          |  |                                                                                  |          |               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO                                                                                                                                                                       |                 |             |          |          |          |
| 13.2                                                | CNH - DOS SÓCIOS                                                          | X                          |  |                                                                                  |          |               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | AFE CORRELATO LABORATORIO                                                                                                                                                                          |                 |             |          |          |          |
| 13.4.1                                              | CNPJ. Cod: 6                                                              | X                          |  |                                                                                  |          |               | 3.2.1             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | AMOSTRAS                                                                                                                                                                                           | PODERÁ          | X           |          |          |          |
| 13.4.3                                              | FGTS                                                                      | X                          |  |                                                                                  |          |               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | BOAS PRATICAS DE FABRI.                                                                                                                                                                            |                 |             |          |          |          |
| 13.4.2                                              | INSS                                                                      | X                          |  |                                                                                  |          |               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO                                                                                                                                                                          |                 |             |          |          |          |
| 13.4.2                                              | CERT. FEDERAL                                                             | X                          |  |                                                                                  |          |               | 4.1.4.            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | INDICAR MARCA/FABRICANTE E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                                                                                                | PROPOSTA        | X           |          |          |          |
| 13.4.5                                              | CERT. ESTADUAL                                                            | X                          |  |                                                                                  |          |               | 4.1.4.            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                                                                                                                               | PROPOSTA        | X           |          |          |          |
|                                                     | DIVIDA ATIVA ESTADUAL                                                     |                            |  |                                                                                  |          |               | ANEXO I - TR      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                                                                                             | PROPOSTA        | X           |          |          |          |
| 13.4.5                                              | CERT. MUNICIPAL                                                           | X                          |  |                                                                                  |          |               | 13.4.12           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                                                                                                                                            | PROPOSTA        | X           |          |          |          |
|                                                     | CERTIDÃO IPTU                                                             |                            |  |                                                                                  |          |               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | REGISTRO MATERIAL                                                                                                                                                                                  |                 |             |          |          |          |
| 13.4.5                                              | CIM                                                                       | X                          |  |                                                                                  |          |               | ANEXO IV - PÁG 65 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | INSERIR DECLARAÇÃO                                                                                                                                                                                 | PROPOSTA        | X           |          |          |          |
| 13.4.5                                              | INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                        | X                          |  |                                                                                  |          |               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                      |                 |             |          |          |          |
| 13.4.4                                              | MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS                                                | X                          |  |                                                                                  |          |               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | PROTOCOLO ( )                                                                                                                                                                                      |                 |             |          |          |          |
|                                                     | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ                                               |                            |  |                                                                                  |          |               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Nº DO ITEM NO CBPF                                                                                                                                                                                 |                 |             |          |          |          |
| 13.5.3                                              | DOIS ÚLTIMOS BALANÇOS                                                     | X                          |  |                                                                                  |          |               | 4.1.4.            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                                                                                                                            | 13 DIGITOS      | X           |          |          |          |
| 13.5.3                                              | CERT. CONTADOR CRC                                                        | X                          |  |                                                                                  |          |               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                                                                                                                                             |                 |             |          |          |          |
| 13.5.2                                              | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                                                      | X                          |  |                                                                                  |          |               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | LIC. FUNC. EST. - CORRE. FABRI.                                                                                                                                                                    |                 |             |          |          |          |
|                                                     | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM                                                  |                            |  |                                                                                  |          |               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.                                                                                                                                                                       |                 |             |          |          |          |
|                                                     | CARTÓRIOS PROTESTO                                                        |                            |  |                                                                                  |          |               | 4.1               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                                                                                                                                             | MÍNIMO 75%      | X           |          |          |          |
|                                                     | CERTIDÃO DO FORO                                                          |                            |  |                                                                                  |          |               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | PROPOSTA VIA 1                                                                                                                                                                                     |                 |             |          | X        |          |
| 13.4.11                                             | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO                                                  | X                          |  |                                                                                  |          |               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.                                                                                                                |                 |             |          |          |          |
|                                                     | LIC. FUNC. - MATERIAL                                                     |                            |  |                                                                                  |          |               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | BULA                                                                                                                                                                                               |                 |             |          |          |          |
| 13.4.10                                             | AFE COMUM - ANVISA                                                        | X                          |  |                                                                                  |          |               | 6.14.             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | PLANILHA DE CUSTOS                                                                                                                                                                                 | PODERÁ          | X           |          |          |          |
| 13.4.10                                             | AFE COMUM - DOU                                                           | X                          |  |                                                                                  |          |               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                    |                 |             |          |          |          |
| 13.4.10                                             | AFE ESPECIAL - ANVISA                                                     | X                          |  |                                                                                  |          |               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                     |                 |             |          |          |          |
| 13.4.10                                             | AFE ESPECIAL - DOU                                                        | X                          |  |                                                                                  |          |               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | NÃO ACEITA PROTOCOLO                                                                                                                                                                               |                 |             |          |          |          |
|                                                     | AFE CORRELATO - ANVISA                                                    |                            |  |                                                                                  |          |               |                   | ENVELOPE PROP.                                                                                                                                                                                                                                                                                         | AGÊNCIA DE LICITAÇÕES, CONTRATOS E CONVÊNIOS DE MACEIÓ – ALICC – ARSER/AL                                                                                                                          |                 |             | X        |          |          |
|                                                     | AFE CORRELATOS - DOU                                                      |                            |  |                                                                                  |          |               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:                                                                                                                                          |                 |             |          |          |          |
| 13.4.11                                             | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                                                        | X                          |  |                                                                                  |          |               |                   | 4. DO PREENCHIMENTO DA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                    |                 |             |          |          |          |
| X                                                   | SIMPLIFICADA - JUCEPE                                                     | X                          |  |                                                                                  |          |               |                   | 4.1. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos, sem contudo se identificar:                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                    |                 |             |          |          |          |
|                                                     |                                                                           |                            |  |                                                                                  |          |               |                   | 4.1.1. valor unitário, subtotal do item e valor total do item;                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                    |                 |             |          |          |          |
|                                                     |                                                                           |                            |  |                                                                                  |          |               |                   | 4.1.2. Marca;                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                    |                 |             |          |          |          |
|                                                     |                                                                           |                            |  |                                                                                  |          |               |                   | 4.1.3. Fabricante;                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                    |                 |             |          |          |          |
| X                                                   | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA                                                 | X                          |  |                                                                                  |          |               |                   | 4.1.4. Descrição do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência;                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                    |                 |             |          |          |          |
|                                                     |                                                                           |                            |  |                                                                                  |          |               |                   | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                    |                 |             |          |          |          |
|                                                     |                                                                           |                            |  |                                                                                  |          |               |                   | 5.6. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item.                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                    |                 |             |          |          |          |
| 13.3.13                                             | CONSELHO DE FARMÁCIA                                                      | X                          |  |                                                                                  |          |               |                   | 5.7. Os licitantes poderão oferecer lances sucessivos, observando o horário fixado para abertura da sessão e as regras estabelecidas no Edital.                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                    |                 |             |          |          |          |
|                                                     |                                                                           |                            |  |                                                                                  |          |               |                   | 5.8. O licitante somente poderá oferecer lance de valor inferior ao último por ele ofertado e registrado pelo sistema.                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                    |                 |             |          |          |          |
| 13.3.13                                             | CERTIDÃO FARMÁCIA                                                         | X                          |  |                                                                                  |          |               |                   | 5.5 O intervalo mínimo de diferença de valores entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários, quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta, deverá ser de valor de R\$ 0,01 (um centavo) para todos os itens.                                                    |                                                                                                                                                                                                    |                 |             |          |          |          |
|                                                     |                                                                           |                            |  |                                                                                  |          |               |                   | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                    |                 |             |          |          |          |
| 13.3.13                                             | DOC. FARMACÊUTICO                                                         | X                          |  |                                                                                  |          |               |                   | 7.9.1. Somente haverá a necessidade de comprovação do preenchimento de requisitos mediante apresentação dos documentos originais não-digitais quando houver dúvida em relação à integridade do documento digital ou quando a lei expressamente o exigir. (IN nº 3/2018, art. 4º, §1º, e art. 6º, §4º). |                                                                                                                                                                                                    |                 |             |          |          |          |
|                                                     | CRC NA PREFEITURA CADFOR                                                  |                            |  |                                                                                  |          |               |                   | Págs                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | DECLARAÇÕES                                                                                                                                                                                        |                 |             | H        | P        | F        |
| 13.4.6                                              | CERTIDÃO DO ICMS                                                          | X                          |  |                                                                                  |          |               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR                                                                                                                                                                     |                 |             |          |          |          |
| 7.11.1.                                             | SICAF                                                                     | X                          |  |                                                                                  |          |               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS                                                                                                                                                                       |                 |             |          |          |          |
| 13.4.9                                              | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.                                                  | X                          |  |                                                                                  |          |               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | DEC. DE REQ. DE HAB.                                                                                                                                                                               |                 |             |          |          |          |
| 13.4.9                                              | ATEST DE CAP TEC PRIVAD                                                   | X                          |  |                                                                                  |          |               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | DADOS DO REPRESENTANTE                                                                                                                                                                             |                 |             |          |          |          |
|                                                     | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO CONSOLIDADA TCU                                 |                            |  |                                                                                  |          |               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CARTA CREDENCIAMENTO                                                                                                                                                                               |                 |             |          |          |          |
|                                                     | CERTIDÃO DO CEIS                                                          |                            |  |                                                                                  |          |               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | DECLARAÇÃO GERAL                                                                                                                                                                                   |                 | X           |          |          |          |
|                                                     | CERTIDÃO DO CNJ                                                           |                            |  |                                                                                  |          |               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | DADOS DA EMPRESA                                                                                                                                                                                   |                 | X           |          |          |          |
|                                                     | CERTIDÃO DO TCU                                                           |                            |  |                                                                                  |          |               |                   | 13.5.3.6                                                                                                                                                                                                                                                                                               | DECLARAÇÃO ASS. POR PROFISSIONAL CONTÁBIL                                                                                                                                                          |                 | X           |          |          |          |
|                                                     | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS                                                  |                            |  |                                                                                  |          |               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                    |                 |             |          |          |          |
|                                                     | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL                                                 |                            |  |                                                                                  |          |               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                    |                 |             |          |          |          |
|                                                     | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL                                                 |                            |  |                                                                                  |          |               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                    |                 |             |          |          |          |
|                                                     | CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO                                                   |                            |  |                                                                                  |          |               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                    |                 |             |          |          |          |
|                                                     | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO                                               |                            |  |                                                                                  |          |               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                  |                 |             |          |          |          |
|                                                     |                                                                           |                            |  |                                                                                  |          |               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:                                                                                                                                                            |                 |             |          |          |          |
|                                                     | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS                                                 |                            |  |                                                                                  |          |               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 6.10. Será desclassificada a proposta vencedora que:                                                                                                                                               |                 |             |          |          |          |
|                                                     |                                                                           |                            |  |                                                                                  |          |               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 6.10.1. Contiver vícios insanáveis;                                                                                                                                                                |                 |             |          |          |          |
|                                                     |                                                                           |                            |  |                                                                                  |          |               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 6.10.2. Não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência;                                                                                                                   |                 |             |          |          |          |
|                                                     |                                                                           |                            |  |                                                                                  |          |               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 6.10.3. Apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação;                                                                                          |                 |             |          |          |          |
|                                                     |                                                                           |                            |  |                                                                                  |          |               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 6.10.4. Não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração;                                                                                                             |                 |             |          |          |          |
|                                                     |                                                                           |                            |  |                                                                                  |          |               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 6.10.5. Apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.                                                                               |                 |             |          |          |          |
|                                                     |                                                                           |                            |  |                                                                                  |          |               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 6.11. No caso de bens e serviços em geral, é indicio de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração.                          |                 |             |          |          |          |
|                                                     | BOMBEIROS                                                                 |                            |  |                                                                                  |          |               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:                                                                                                                                               |                 |             |          |          |          |
|                                                     | IDONEIDADE FINANCEIRA                                                     |                            |  |                                                                                  |          |               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                    |                 |             |          |          |          |
|                                                     | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS                                                   |                            |  |                                                                                  |          |               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:                                                                                                                                                                 |                 |             |          |          |          |
| X                                                   | PROCURAÇÃO MARIA EMILIA                                                   | X                          |  |                                                                                  |          |               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 10.3. A impugnação e o pedido de esclarecimento deverão ser realizados por forma eletrônica no sítio <a href="https://www.licitacao.maceio.al.gov.br/">https://www.licitacao.maceio.al.gov.br/</a> |                 |             |          |          |          |
| ENVELOPE HAB.                                       | AGÊNCIA DE LICITAÇÕES, CONTRATOS E CONVÊNIOS DE MACEIÓ – ALICC – ARSER/AL | X                          |  |                                                                                  |          |               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | RECEB. NOME: _____ EM: _____                                                                                                                                                                       |                 |             |          |          |          |