

|                                                                                                    |                              |                      |          |                                                                                 |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |          |          |          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------|----------|----------|
| <b>DATA DA LEITURA:</b> 09/08/2024                                                                 |                              | <b>ORGÃO:</b>        |          | <b>MUNICÍPIO DE GUARULHOS/SP</b>                                                |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |          |          |          |
| <b>CODIGO</b> UASG 986477 - ID 1828                                                                |                              | <b>VENDEDOR:</b>     |          | <b>MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ</b>                                             |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |          |          |          |
| <b>PROCESSO</b> Nº 8.818/2024                                                                      |                              | <b>MODALIDADE:</b>   |          | <b>PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90217/2024-DLC</b>                                      |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |          |          |          |
| <b>ABERTURA</b> 15/08/2024                                                                         |                              | <b>OBJETO:</b>       |          | <b>MEDICAMENTOS</b>                                                             |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |          |          |          |
| <b>HORA</b> 09:00                                                                                  |                              | <b>VALIDA.PROP.</b>  |          | <b>90 DIAS</b>                                                                  |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |          |          |          |
| <b>JULGAMENTO</b> ITEM                                                                             |                              | <b>ENTREGA</b>       |          | <b>30 Dias</b>                                                                  |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |          |          |          |
| <b>CASAS DEC.:</b> VALORES MAIORES QUE R\$1,00 - 2 CASAS<br>VALORES MENORES QUE R\$ 1,00 - 4 CASAS |                              | <b>PAGAMENTO</b>     |          | <b>30 Dias</b>                                                                  |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |          |          |          |
| <b>LEI 14.133/2021</b> SIM                                                                         |                              | <b>PRAZO DA DOC.</b> |          | <b>5.20.6 ADEQUADA E HABILITAÇÃO + DOC COMPLEMENTAR PRAZO DE 2 (DUAS) HORAS</b> |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |          |          |          |
| <b>VIGENCIA</b> 12 MESES                                                                           |                              | <b>SISTEMA</b>       |          | <a href="http://www.gov.br/compras">www.gov.br/compras</a>                      |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |          |          |          |
| <b>LEITURA POR:</b> MARIA EDUARDA LIMA                                                             |                              |                      |          | <b>MODO DE DISPUTA</b>                                                          |                         | <b>ABERTO E FECHADO</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> |          |
| 7.1 I B                                                                                            | CONTRATO SOCIAL              | X                    |          |                                                                                 |                         | AFE COMUM LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |          |          |          |
| 7.1 I B                                                                                            | 41ª ALTERAÇÃO CONS.          | X                    |          |                                                                                 |                         | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |          |          |          |
| 7.1 I B                                                                                            | CNH - DOS SÓCIOS             | X                    |          |                                                                                 |                         | AFE CORRELATO LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |          |          |          |
| 7.1 III A                                                                                          | CNPJ. Cod: 6                 | X                    |          |                                                                                 | TR                      | poderá ser exigida a prestação de garantia de 5% ( cinco por cento) do valor estimado do contrato de fornecimento /prestação de serviços derivado da ata de registro de preços, conforme condições estabelecidas nos termos da Lei 14.133/21, a qual será prestada no ato da assinatura do contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>GARANTIA CONTRATUAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           |          |          |          |
| 7.1 III D                                                                                          | FGTS                         | X                    |          |                                                                                 |                         | BOAS PRATICAS DE FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |          |          |          |
| 7.1 III C                                                                                          | INSS                         | X                    |          |                                                                                 |                         | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |          |          |          |
| 7.1 III C                                                                                          | CERT. FEDERAL                | X                    |          |                                                                                 | 4.1.2                   | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |          |          |          |
| 7.1 III C                                                                                          | CERT. ESTADUAL               | X                    |          |                                                                                 |                         | PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |          |          |          |
|                                                                                                    | DIVIDA ATIVA ESTADUAL        |                      |          |                                                                                 | TR                      | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ANEXO III                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |          |          |          |
| 7.1 III C                                                                                          | CERT. MUNICIPAL              | X                    |          |                                                                                 | 4.1.2                   | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | X         |          |          |          |
|                                                                                                    | CERTIDÃO IPTU                |                      |          |                                                                                 |                         | REGISTRO MATERIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |          |          |          |
| 7.1 III B                                                                                          | CIM                          | X                    |          |                                                                                 |                         | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |          |          |          |
| 7.1 III B                                                                                          | INSCRIÇÃO ESTADUAL           | X                    |          |                                                                                 | 7.2                     | LAUDO DE ANÁLISE DO FABRICANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | PODERÁ                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           |          |          |          |
| 7.1 III E                                                                                          | MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS   | X                    |          |                                                                                 |                         | PROTOCOLO ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |          |          |          |
|                                                                                                    | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ  |                      |          |                                                                                 |                         | Nº DO ITEM NO CBPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |          |          |          |
|                                                                                                    | BALANÇO                      |                      |          |                                                                                 | X                       | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 13 DÍGITOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           |          |          |          |
|                                                                                                    | CERT. CONTADOR CRC           |                      |          |                                                                                 |                         | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |          |          |          |
| 7.1 IV A                                                                                           | CERTIDÃO DE FALÊNCIA         | X                    |          |                                                                                 |                         | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |          |          |          |
|                                                                                                    | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM     |                      |          |                                                                                 | TR                      | OBSERVAR TABELA CMED                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |          |          |          |
|                                                                                                    | CARTÓRIOS PROTESTO           |                      |          |                                                                                 | TR G                    | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 75%                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |           |          |          |          |
|                                                                                                    | CERTIDÃO DO FORO             |                      |          |                                                                                 |                         | PROPOSTA VIA 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           | X        |          |          |
| X                                                                                                  | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO     | X                    |          |                                                                                 |                         | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |          |          |          |
|                                                                                                    | LIC. FUNC. - MATERIAL        |                      |          |                                                                                 | 1.2.3.                  | BULA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | VENCEDOR - 2H                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |          |          |          |
| 1.2.1                                                                                              | AFE COMUM - ANVISA           | X                    |          |                                                                                 | 6.10.                   | EXEQUIBILIDADE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | PODERÁ                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           |          |          |          |
| 1.2.1                                                                                              | AFE COMUM - DOU              | X                    |          |                                                                                 | ANEXO II - A            | CÓDIGO INTERNO / CATMAT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |          |          |          |
| 1.2.1                                                                                              | AFE ESPECIAL - ANVISA        | X                    |          |                                                                                 | X                       | VALOR ESTIMADO R\$ 3.868.703,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |          |          |          |
| 1.2.1                                                                                              | AFE ESPECIAL - DOU           | X                    |          |                                                                                 |                         | NÃO ACEITA PROTOCOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |          |          |          |
|                                                                                                    | AFE CORRELATO - ANVISA       |                      |          |                                                                                 | ENVELOPE PROP.          | MUNICÍPIO DE GUARULHOS/SP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           | X        |          |          |
|                                                                                                    | AFE CORRELATOS - DOU         |                      |          |                                                                                 |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |          |          |          |
| X                                                                                                  | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO           | X                    |          |                                                                                 |                         | <b>PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |          |          |          |
| X                                                                                                  | SIMPLIFICADA - JUCEPE        | X                    |          |                                                                                 |                         | 4.1.1. Valor ou desconto (mensal, unitário, anual, total do item, grupo ou global, etc., conforme definido no ANEXO II – Memorial Descritivo; 4.1.2. Marca/ Fabricante, (podendo ser registrado marca própria) e no caso de medicamentos, materiais médicos hospitalares, odontológicos e outros, Registro no Ministério da Saúde (RMS): as licitantes deverão especificar para cada produto ofertado. 4.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |          |          |          |
| X                                                                                                  | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA    | X                    |          |                                                                                 |                         | <b>INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |          |          |          |
|                                                                                                    | CONSELHO DE FARMÁCIA         |                      |          |                                                                                 |                         | 5.5. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item./ 5.8. O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser de R\$ 0,01/6.8. No caso de bens e serviços em geral, é indicio de inexecuibilidade das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração./JULGAMENTO: O critério adotado será o de MENOR PREÇO                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |          |          |          |
|                                                                                                    | CERTIDÃO FARMÁCIA            |                      |          |                                                                                 |                         | <b>INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |          |          |          |
|                                                                                                    | DOC. FARMACÊUTICO            |                      |          |                                                                                 |                         | 5.20.6. O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 02 (duas) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares, quando necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados./7.14.1. Os documentos exigidos para habilitação que não estejam contemplados no Sicaf serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de no mínimo 02 (duas) horas, prorrogável por igual período, contado da solicitação do pregoeiro. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |          |          |          |
|                                                                                                    | CRC NA PREFEITURA CADFOR     |                      |          |                                                                                 |                         | <b>Págs</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>DECLARAÇÕES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           | <b>H</b> | <b>P</b> | <b>F</b> |
| X                                                                                                  | CERTIDÃO DO ICMS             | X                    |          |                                                                                 |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |          |          |          |
| X                                                                                                  | SICAF                        | X                    |          |                                                                                 |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |          |          |          |
| 7.1 II A                                                                                           | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.     | X                    |          |                                                                                 |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | DEC. DE REQ. DE HAB.                                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |          |          |          |
| 7.1 II A                                                                                           | ATEST DE CAP TEC PRIVAD      | X                    |          |                                                                                 |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | DADOS DO REPRESENTANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           |          |          |          |
|                                                                                                    | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO    |                      |          |                                                                                 | 7.1 II C/7.1 III F/7.8. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CARTA CREDENCIAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |          |          |          |
|                                                                                                    | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP |                      |          |                                                                                 |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | DECLARAÇÃO GERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ANEXO I-A | X        |          |          |
| 6.1 CONSULTA                                                                                       | CERTIDÃO DO CEIS/CNEP        |                      |          |                                                                                 |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | DADOS DA EMPRESA                                                                                                                                                                                                                                                                                               |           | X        |          |          |
|                                                                                                    | CERTIDÃO DO CNJ              |                      |          |                                                                                 |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |          |          |          |
|                                                                                                    | CERTIDÃO DO TCU              |                      |          |                                                                                 |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |          |          |          |
| X                                                                                                  | DADOS DO BRADESCO            | X                    |          |                                                                                 |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |          |          |          |
|                                                                                                    | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL    |                      |          |                                                                                 |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |          |          |          |
|                                                                                                    | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL    |                      |          |                                                                                 |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |          |          |          |
|                                                                                                    | CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO      |                      |          |                                                                                 |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |          |          |          |
|                                                                                                    | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO  |                      |          |                                                                                 |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |          |          |          |
|                                                                                                    | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS    |                      |          |                                                                                 |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |          |          |          |
|                                                                                                    | BOMBEIROS                    |                      |          |                                                                                 |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 6.7.1Contiver 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; |           |          |          |          |
|                                                                                                    | IDONEIDADE FINANCEIRA        |                      |          |                                                                                 |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVA/EXCLUSIVA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                      |           |          |          |          |
|                                                                                                    | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS      |                      |          |                                                                                 |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |          |          |          |
| X                                                                                                  | PROCURAÇÃO MARIA EMILIA      | X                    |          |                                                                                 |                         | e-mail licitacaodcc@gmail.com / telefone (11) 2423-8623                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |          |          |          |
| ENVELOPE HAB.                                                                                      | MUNICÍPIO DE GUARULHOS/SP    | X                    |          |                                                                                 |                         | RECEB. NOME:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | EM: _____ |          |          |          |