

|                  |                                   |                       |                                             |   |                  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |   |   |   |
|------------------|-----------------------------------|-----------------------|---------------------------------------------|---|------------------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---|---|---|
| DATA DA LEITURA: | 15/08/2024                        | ORGÃO:                | PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPUI/SP           |   |                  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |   |   |   |
| CODIGO           | ID 1884                           | VENDEDOR:             | MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ                |   |                  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |   |   |   |
| PROCESSO         | Nº 022/2024                       | MODALIDADE:           | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 069/2024               |   |                  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |   |   |   |
| ABERTURA         | 22/08/2024                        | OBJETO:               | MEDICAMENTOS                                |   |                  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |   |   |   |
| HORA             | 13:10                             | VALIDA.PROP.          | 60 DIAS                                     |   |                  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |   |   |   |
| JULGAMENTO       | ITEM                              | ENTREGA               | 07 DIAS CORRIDOS                            |   |                  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |   |   |   |
| CASAS DEC.:      | 2 CASAS                           | PAGAMENTO             | 30 DIAS CORRIDOS                            |   |                  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |   |   |   |
| LEI 14.133/2021  | SIM                               | PRAZO DA DOC. SISTEMA | 12.1 PROPOSTA FINAL PRAZO DE 2 (DUAS) HORAS |   |                  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |   |   |   |
| VIGENCIA         | 12 MESES                          |                       | www.bll.org.br                              |   |                  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |   |   |   |
| LEITURA POR:     | MARIA EDUARDA LIMA                |                       |                                             |   |                  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |   |   |   |
| Págs             | DOCUMENTOS EXIGIDOS               | H                     | P                                           | F | MODO DE DISPUTA  | Págs | DOCUMENTOS EXIGIDOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Obs.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | H         | P | F |   |
| X                | CONTRATO SOCIAL                   | X                     |                                             |   |                  |      | AFE COMUM LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |   |   |   |
| X                | 41ª ALTERAÇÃO CONS.               | X                     |                                             |   |                  |      | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |   |   |   |
| X                | CNH – DOS SÓCIOS                  | X                     |                                             |   |                  |      | AFE CORRELATO LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |   |   |   |
| 11.8.1           | CNPJ. Cod: 6                      | X                     |                                             |   |                  |      | AMOSTRAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |   |   |   |
| 11.8.1           | FGTS                              | X                     |                                             |   | 10. A            |      | BOAS PRATICAS DE FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ENTREGA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           |   |   |   |
| 11.8.1           | INSS                              | X                     |                                             |   | 10. A            |      | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ENTREGA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           |   |   |   |
| 11.8.1           | CERT. FEDERAL                     | X                     |                                             |   | 8.1.2/8.1.3      |      | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |           |   |   |   |
| 11.8.1           | CERT. ESTADUAL                    | X                     |                                             |   | 9.20.5.2         |      | PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | PODERÁ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |           |   |   |   |
|                  | DIVIDA ATIVA ESTADUAL             |                       |                                             |   | TR               |      | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ANEXO I                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           |   |   |   |
| 11.8.1           | CERT. MUNICIPAL                   | X                     |                                             |   | 10. B            |      | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ENTREGA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           |   |   |   |
|                  | CERTIDÃO IPTU                     |                       |                                             |   |                  |      | REGISTRO MATERIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |   |   |   |
| 11.8.1           | CIM                               | X                     |                                             |   |                  |      | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |   |   |   |
| 11.8.1           | INSCRIÇÃO ESTADUAL                | X                     |                                             |   |                  |      | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |   |   |   |
| 11.8.1           | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS        | X                     |                                             |   |                  |      | PROTOCOLO ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |   |   |   |
| 11.8.1           | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ       | X                     |                                             |   |                  |      | Nº DO ITEM NO CBPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |   |   |   |
|                  | BALANÇO                           |                       |                                             |   | 8.1.4            |      | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 13 DÍGITOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |   |   |   |
|                  | CERT. CONTADOR CRC                |                       |                                             |   |                  |      | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |   |   |   |
| 11.9.1           | CERTIDÃO DE FALENÇIA              | X                     |                                             |   |                  |      | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |   |   |   |
|                  | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM          |                       |                                             |   |                  |      | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |   |   |   |
| 11.9.1.3         | CONTATOS FIRMADOS                 | X                     |                                             |   | 1.3              |      | 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             |                       |                                             |   | 9.20.5.2         |      | BULA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | PODERÁ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |           |   |   |   |
| X                | APE COMUM - ANVISA                | X                     |                                             |   | 9.20.3           |      | EXEQUIBILIDADE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | PODERÁ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |           |   |   |   |
| X                | APE COMUM - DOU                   | X                     |                                             |   | ANEXO II - PG 31 |      | INSERIR DECLARAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |   |   |   |
| X                | APE ESPECIAL - ANVISA             | X                     |                                             |   |                  |      | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |   |   |   |
| X                | APE ESPECIAL - DOU                | X                     |                                             |   |                  |      | NÃO ACEITA PROTOCOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |   |   |   |
|                  | APE CORRELATO - ANVISA            |                       |                                             |   | ENVELOPE PROP.   |      | PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPUI/SP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |   | X |   |
|                  | APE CORRELATOS - DOU              |                       |                                             |   |                  |      | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |   |   |   |
| X                | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                | X                     |                                             |   |                  |      | 8.1.1. Valor unitário;8.1.2. Marca/modelo (caso haja);8.1.3. Fabricante (caso haja);8.1.4. Descrição detalhada do objeto, contendo as informações similares à especificação doTermode Referência: indicando, no que for aplicável, o modelo, prazo de validade ou de garantia, númerodo registro ou inscrição do bem no órgão competente, quando for o caso, ou códigodoitememcatálogo oficial;8.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam a Contratada.                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |   |   |   |
| X                | SIMPLIFICADA - JUCEPE             | X                     |                                             |   |                  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |   |   |   |
| X                | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA         | X                     |                                             |   |                  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |   |   |   |
|                  |                                   |                       |                                             |   |                  |      | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANÇES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |   |   |   |
|                  | CONSELHO DE FARMÁCIA              |                       |                                             |   |                  |      | 9.4.1. O LANCE DEVERÁ SER OFERTADO PELO MENOR VALOR POR ITEM./9.7. Fica previsto o intervalo mínimo de diferença de valor de R\$ 0,01 entre os lances, quincidiránto em relação aos lances intermediários quanto em relação ao lance que cobrir a melhor oferta./9.20.2.1.2. No caso de bens e serviços em geral, é indicio de inexequibilidade das propostasvalores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração./2.1. Menor Preço Unitário                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |   |   |   |
|                  | CERTIDÃO FARMÁCIA                 |                       |                                             |   |                  |      | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |   |   |   |
|                  | DOC. FARMACÊUTICO                 |                       |                                             |   |                  |      | 12.1. Encerrada a fase de lances, a proposta final do licitante declarado vencedor deveráserencaminhada no prazo máximo de 02 (duas) horas contar da solicitação do Pregoeiro no sistema eletrônico, através do sistema em que ocorreu a disputa/12.1.2. Conter a indicação do banco, número da conta e agência do licitante vencedor, para finsdepagamento/13.2. Devido ao envio da documentação ocorrer a partir de sistema informatizado, prevendoacessoropor meio de chave de identificação e senha do interessado, presume-se a devidasegurançaquanto à autenticidade e autoria, sendo desnecessário o envio de documentos assinados digitalmente com padrão ICP-Brasil |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |   |   |   |
|                  | CRC NA PREFEITURA CADFOR          |                       |                                             |   |                  |      | Págs                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | DECLARAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           | H | P | F |
| X                | CERTIDÃO DO ICMS                  | X                     |                                             |   |                  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |   |   |   |
| X                | SICAF                             | X                     |                                             |   |                  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |           |   |   |   |
| X                | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.          | X                     |                                             |   |                  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | DEC. DE REQ. DE HAB.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |           |   |   |   |
| X                | ATEST DE CAP TEC PRIVAD           | X                     |                                             |   |                  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | DADOS DO REPRESENTANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |           |   |   |   |
|                  | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO         |                       |                                             |   | 11.8.1           |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CARTA CREDENCIAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |           |   |   |   |
|                  | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP      |                       |                                             |   |                  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | DECLARAÇÃO GERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ANEXO V   | X |   |   |
| 11.2 CONSULTA    | CERTIDÃO DO CEIS/                 |                       |                                             |   |                  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | DADOS DA EMPRESA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           | X |   |   |
|                  | CERTIDÃO DO CNJ                   |                       |                                             |   | 11.9.1.3         |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | DE CONTRATOS FIRMADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | X         | X |   |   |
|                  | CERTIDÃO DO TCU                   |                       |                                             |   | 27.02.06         |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | DE CUMPRIMENTO DA LEI GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS - LEI N. 13.709/2018                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ANEXO VI  | X |   |   |
|                  | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS          |                       |                                             |   | 27.02.07         |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | NEGATIVA DE RELAÇÃO FAMILIAR OU PARENTESCO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ANEXO VII | X |   |   |
|                  | 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         |                       |                                             |   |                  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 9.2Pregoeiro verificará as propostas apresentadas,desclassificando desde logo aquelasquênão estejam em conformidade com os requisitos estabelecidos neste Edital,contenhamvíciosinsanáveis ou não apresentem as especificações técnicas exigidas no Termo de Referência. 9.2.1também será desclassificada a proposta que identifique o licitante./9.20.2a) contiverem vícios insanáveis;b) não obedecerem às especificações técnicas pormenorizadas no edital;c) apresentarem preços inexequíveis ou permanecerem acima do orçamento estimadoparaacontrataçã o;d) nã o tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração;e) apresentarem desconformidade com quaisquer outras exigências do edital, desde queinsanável. |           |   |   |   |
|                  | BOMBEIROS                         |                       |                                             |   |                  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |           |   |   |   |
|                  | IDONEIDADE FINANCEIRA             |                       |                                             |   |                  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |   |   |   |
|                  | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS           |                       |                                             |   |                  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |   |   |   |
| X                | PROCURAÇÃO MARIA EMILIA           | X                     |                                             |   |                  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | e-mail:licitacao@itapui.sp.gov.br                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |           |   |   |   |
| ENVELOPE HAB.    | PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPUI/SP | X                     |                                             |   |                  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | RECEB. NOME:_____EM:_____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |   |   |   |