

|                                          |                                              |                      |          |                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                     |                   |
|------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| <b>DATA DA LEITURA:</b> 13/08/2024       |                                              | <b>ORGÃO:</b>        |          | <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CÂNDIDO MOTA - SP</b>                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                     |                   |
| <b>CODIGO:</b> ID: 1888                  |                                              | <b>VENDEDOR:</b>     |          | <b>MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ</b>                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                     |                   |
| <b>PROCESSO:</b> LICITATÓRIO Nº 129/2024 |                                              | <b>MODALIDADE:</b>   |          | <b>PREGÃO ELETRÔNICO Nº 018/2024</b>                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                     |                   |
| <b>ABERTURA:</b> 15/08/2024              |                                              | <b>OBJETO:</b>       |          | <b>MEDICAMENTOS</b>                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                     |                   |
| <b>HORA:</b> 09:00                       |                                              | <b>VALIDA.PROP.</b>  |          | <b>60 DIAS</b>                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                     |                   |
| <b>JULGAMENTO:</b> ITEM                  |                                              | <b>ENTREGA:</b>      |          | <b>10 Dias</b>                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                     |                   |
| <b>CASAS DEC.:</b> 3 CASAS               |                                              | <b>PAGAMENTO:</b>    |          | <b>30 Dias</b>                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                     |                   |
| <b>LEI 14.133/2021:</b> SIM              |                                              | <b>PRazo DA Doc.</b> |          | <b>PROPOSTA FINAL NO PRAZO DE NO MÍNIMO 2 HORAS + 8.1. - HABILITAÇÃO NO PRAZO DE 3 (TRES) DIAS ÚTEIS</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                     |                   |
| <b>VIGENCIA:</b> 12 MESES                |                                              | <b>SISTEMA:</b>      |          | <a href="http://www.portaldecompraspublicas.com.br/">http://www.portaldecompraspublicas.com.br/</a>      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                     |                   |
| <b>LEITURA POR:</b> WESLLY GABRIEL       |                                              |                      |          | <b>MODO DE DISPUTA:</b>                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>ABERTO</b>                                                                       |                   |
| <b>Págs</b>                              | <b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>                   | <b>H</b>             | <b>P</b> | <b>F</b>                                                                                                 | <b>Págs</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>                                                          | <b>Obs.</b>       |
| 8.2.3.                                   | CONTRATO SOCIAL                              | X                    |          |                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | AFE COMUM LABORATORIO                                                               |                   |
| 8.2.3.                                   | 41ª ALTERAÇÃO CONS.                          | X                    |          |                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO                                                        |                   |
| 8.2.3.                                   | CNH – DOS SÓCIOS                             | X                    |          |                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | AFE CORRELATO LABORATORIO                                                           |                   |
| 8.3.1.                                   | CNPJ. Cod: 6                                 | X                    |          |                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | AMOSTRAS                                                                            |                   |
| 8.3.3.                                   | FGTS                                         | X                    |          |                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | BOAS PRATICAS DE FABRI.                                                             |                   |
| 8.3.2.                                   | INSS                                         | X                    |          |                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO                                                           |                   |
| 8.3.2.                                   | CERT. FEDERAL                                | X                    |          |                                                                                                          | 6.1.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA         | PROPOSTA X        |
| 8.3.5.                                   | CERT. ESTADUAL                               | X                    |          |                                                                                                          | 6.1.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                | PROPOSTA X        |
|                                          | DIVIDA ATIVA ESTADUAL                        |                      |          |                                                                                                          | ANEXO I - TR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                              | PROPOSTA X        |
| 8.3.6.                                   | CERT. MUNICIPAL                              | X                    |          |                                                                                                          | 4.1.1.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                             | VENCEDOR X        |
|                                          | CERTIDÃO IPTU                                |                      |          |                                                                                                          | 6.1.9.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CNPJ DO LABORATÓRIO COTADO                                                          | PROPOSTA X        |
| 8.3.6.                                   | CIM                                          | X                    |          |                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )                                                       |                   |
| 8.3.5.                                   | INSCRIÇÃO ESTADUAL                           | X                    |          |                                                                                                          | ANEXO I - TR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | INSERIR CÓDIGO PMI                                                                  | PROPOSTA X        |
| 8.3.4.                                   | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS                   | X                    |          |                                                                                                          | ANEXO II                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | INSERIR DECLARAÇÃO                                                                  | PROPOSTA X        |
|                                          | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ                  |                      |          |                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Nº DO ITEM NO CBPF                                                                  |                   |
| X                                        | BALANÇO                                      | X                    |          |                                                                                                          | 6.1.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                             | 13 DIGITOS X      |
| X                                        | CERT. CONTADOR CRC                           | X                    |          |                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                              |                   |
| 8.4.1.                                   | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                         | X                    |          |                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.                                                      |                   |
|                                          | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM                     |                      |          |                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.                                                        |                   |
|                                          | CARTÓRIOS PROTESTO                           |                      |          |                                                                                                          | 5.4.1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                              | MÍNIMO 12 MESES X |
|                                          | CERTIDÃO DO FORO                             |                      |          |                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | PROPOSTA VIA 1                                                                      | X                 |
| 8.5.1.                                   | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO                     | X                    |          |                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO. |                   |
|                                          | LIC. FUNC. - MATERIAL                        |                      |          |                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | BULA                                                                                |                   |
| 8.5.2.                                   | AFE COMUM - ANVISA                           | X                    |          |                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                     |                   |
| 8.5.2.                                   | AFE COMUM - DOU                              | X                    |          |                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                     |                   |
| 8.5.2.                                   | AFE ESPECIAL - ANVISA                        | X                    |          |                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA                                                      |                   |
| 8.5.2.                                   | AFE ESPECIAL - DOU                           | X                    |          |                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | NÃO ACEITA PROTOCOLO                                                                |                   |
|                                          | AFE CORRELATO - ANVISA                       |                      |          |                                                                                                          | ENVELOPE PROP.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CÂNDIDO MOTA - SP                                        | X                 |
|                                          | AFE CORRELATOS - DOU                         |                      |          |                                                                                                          | <b>PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                     |                   |
| 8.5.1.                                   | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                           | X                    |          |                                                                                                          | 6.1.A proposta de preço final da licitante que apresentou o menor preço deverá ser redigida em linguagem clara, perfeitamente legível, identificada e assinada pelo representante legal do licitante, conforme o modelo apresentado no Anexo II, enviada em campo próprio do Portal de Compras Públicas, em formato PDF, e conter, OBRIGATORIAMENTE, os seguintes:                                                                                                                     |                                                                                     |                   |
| X                                        | SIMPLIFICADA - JUCEPE                        | X                    |          |                                                                                                          | 6.1.1. Número do item, de acordo com a relação do Termo de Referência;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                     |                   |
|                                          |                                              |                      |          |                                                                                                          | 6.1.2. Nome do medicamento com sua dosagem;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                     |                   |
|                                          |                                              |                      |          |                                                                                                          | 6.1.3. Quantidade, de acordo com o especificado no Termo de Referência;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                     |                   |
|                                          |                                              |                      |          |                                                                                                          | 6.1.4. Quantidade por caixa;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                     |                   |
|                                          |                                              |                      |          |                                                                                                          | 6.1.5. Unidade de medida;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                     |                   |
|                                          |                                              |                      |          |                                                                                                          | 6.1.6. Valor unitário, com até 3 casas decimais;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                     |                   |
|                                          |                                              |                      |          |                                                                                                          | 6.1.7. Valor total do item, com até 3 casas decimais;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |                   |
|                                          |                                              |                      |          |                                                                                                          | 6.1.8. NÚMERO COMPLETO de registro do item junto a ANVISA;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                     |                   |
|                                          |                                              |                      |          |                                                                                                          | 6.1.8.1. Caso o item seja isento de registro junto a ANVISA, a empresa deverá preencher como "Isento" no campo pré-definido;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                     |                   |
|                                          |                                              |                      |          |                                                                                                          | 6.1.9. CNPJ do laboratório cotado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                     |                   |
| X                                        | SIMPLIFICADA - ESPECIFICA                    | X                    |          |                                                                                                          | <b>INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                     |                   |
| 8.5.3.                                   | CONSELHO DE FARMÁCIA                         | X                    |          |                                                                                                          | 7.5.1. O lance deverá ser ofertado de acordo com o tipo de licitação indicada no preâmbulo deste Edital.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                     |                   |
|                                          |                                              |                      |          |                                                                                                          | 7.6. Os licitantes poderão oferecer lances sucessivos, observando o horário fixado para abertura da sessão e as regras estabelecidas no Edital.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                     |                   |
|                                          |                                              |                      |          |                                                                                                          | 7.7. O licitante somente poderá oferecer lance de valor inferior ou percentual de desconto superior ao último por ele ofertado e registrado pelo sistema.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                     |                   |
|                                          |                                              |                      |          |                                                                                                          | 7.8. O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser de R\$ 0,001 (um milésimo de real).                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                     |                   |
| 8.5.3.                                   | CERTIDÃO FARMÁCIA                            | X                    |          |                                                                                                          | <b>INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |                   |
| 8.5.3.                                   | DOC. FARMACÊUTICO                            | X                    |          |                                                                                                          | 8.1. O licitante classificado em primeiro lugar deverá enviar, por meio de campo próprio do Portal de Compras Públicas, no prazo de até 3 (três) dias úteis, em formato PDF, perfeitamente legíveis, os documentos relacionados nos subitens 8.2, 8.3, 8.4 e 8.5 para fins de habilitação. 8.11.1. A documentação original, referente aos arquivos digitalizados, somente será exigido pela Administração, quando houver fundada dúvida em relação à integridade do documento digital. |                                                                                     |                   |
|                                          | CRC NA PREFEITURA CADFOR                     |                      |          |                                                                                                          | <b>Págs</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>DECLARAÇÕES</b>                                                                  | <b>H P F</b>      |
| X                                        | CERTIDÃO DO ICMS                             | X                    |          |                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR                                                      |                   |
| X                                        | SICAF                                        | X                    |          |                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS                                                        |                   |
| 8.5.4.                                   | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.                     | X                    |          |                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | DEC. DE REQ. DE HAB.                                                                |                   |
| 8.5.4.                                   | ATEST DE CAP TEC PRIVAD                      | X                    |          |                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | DADOS DO REPRESENTANTE                                                              |                   |
|                                          | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO                    |                      |          |                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CARTA CREDENCIAMENTO                                                                |                   |
|                                          | RELACÃO DE APENADOS - TCE SP                 |                      |          |                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | DECLARAÇÃO GERAL                                                                    | ANEXO V X         |
|                                          | CERTIDÃO DO CEIS                             |                      |          |                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | DADOS DA EMPRESA                                                                    | X                 |
|                                          | CERTIDÃO DO CNJ                              |                      |          |                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                     |                   |
|                                          | CERTIDÃO DO TCU                              |                      |          |                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                     |                   |
|                                          | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS                     |                      |          |                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                     |                   |
|                                          | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL                    |                      |          |                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                     |                   |
|                                          | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL                    |                      |          |                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                     |                   |
|                                          | CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO                      |                      |          |                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                     |                   |
|                                          | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO                  |                      |          |                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                     |                   |
|                                          | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS                    |                      |          |                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                     |                   |
|                                          | BOMBEIROS                                    |                      |          |                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                     |                   |
|                                          | IDONEIDADE FINANCEIRA                        |                      |          |                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                     |                   |
|                                          | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS                      |                      |          |                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                     |                   |
| X                                        | PROCURAÇÃO MARIA EMILIA                      | X                    |          |                                                                                                          | 20.2.A IMPUGNAÇÃO e/ou PEDIDO DE ESCLARECIMENTO DEVERÃO ser feitos EXCLUSIVAMENTE por FORMA ELETRÔNICA no sistema <a href="http://www.portaldecompraspublicas.com.br">www.portaldecompraspublicas.com.br</a> .                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                     |                   |
| ENVELOPE HAB.                            | PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CÂNDIDO MOTA - SP | X                    |          |                                                                                                          | RECEB. NOME: _____ EM: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                     |                   |