

|                  |                                   |                 |                                                                                    |   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |   |   |
|------------------|-----------------------------------|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---|---|
| DATA DA LEITURA: | 11/09/2024                        | ORGÃO:          | PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS/SP                                                  |   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |   |   |
| CODIGO           | ID 2636                           | VENDEDOR:       | MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ                                                       |   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |   |   |
| PROCESSO         | N.º 33.097/2024-13                | MODALIDADE:     | PREGÃO ELETRÔNICO N.º 15.100/2024                                                  |   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |   |   |
| ABERTURA         | 17/09/2024                        | OBJETO:         | MEDICAMENTOS                                                                       |   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |   |   |
| HORA             | 09:00                             | VALIDA.PROP.    | 90 DIAS                                                                            |   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |   |   |
| JULGAMENTO       | LOTE / ITEM                       | ENTREGA         | 15 Dias                                                                            |   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |   |   |
| CASAS DEC.:      | 2 CASAS                           | PAGAMENTO       | 20 Dias                                                                            |   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |   |   |
| LEI 14.133/2021  | SIM                               | PRAZO DA DOC.   | 9.3. ADEQUADA PRAZO DE 2 (DUAS) HORAS/ 10.4. HABILITAÇÃO PRAZO DE 4 (QUATRO) HORAS |   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |   |   |
| VIGENCIA         | 12 MESES                          | SISTEMA         | blcompras.com                                                                      |   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |   |   |
| LEITURA POR:     | MARIA EDUARDA LIMA                | MODO DE DISPUTA | ABERTO E FECHADO                                                                   |   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |   |   |
| Págs             | DOCUMENTOS EXIGIDOS               | H               | P                                                                                  | F | Págs           | DOCUMENTOS EXIGIDOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Obs.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | H       | P | F |
| 1.1.1.           | CONTRATO SOCIAL                   | X               |                                                                                    |   |                | AFE COMUM LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |   |   |
| 1.1.1.           | 413 ALTERAÇÃO CONS.               | X               |                                                                                    |   |                | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |   |   |
| 1.1.5            | CNH - DOS SÓCIOS                  | X               |                                                                                    |   |                | AFE CORRELATO LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |   |   |
| 1.1.5.           | CNPJ. Cod: 6                      | X               |                                                                                    |   |                | AMOSTRAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |   |   |
| 1.1.6            | FGTS                              | X               |                                                                                    |   |                | BOAS PRATICAS DE FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |   |   |
| 1.1.7            | INSS                              | X               |                                                                                    |   |                | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |   |   |
| 1.1.7            | CERT. FEDERAL                     | X               |                                                                                    |   | 8.17.2         | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |   |   |
| 1.1.8.           | CERT. ESTADUAL                    | X               |                                                                                    |   |                | PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |   |   |
|                  | DIVIDA ATIVA ESTADUAL             |                 |                                                                                    |   | TR             | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ANEXO I                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |   |   |
| 1.1.9.           | CERT. MUNICIPAL                   | X               |                                                                                    |   | TR             | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | X       |   |   |
|                  | CERTIDÃO IPTU                     |                 |                                                                                    |   |                | REGISTRO MATERIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |   |   |
| X                | CIM                               | X               |                                                                                    |   | pg 38          | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |   |   |
| X                | INSCRIÇÃO ESTADUAL                | X               |                                                                                    |   |                | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |   |   |
| 1.1.10.          | MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS        | X               |                                                                                    |   |                | PROTOCOLO ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |   |   |
| 1.1.10.          | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ       | X               |                                                                                    |   |                | Nº DO ITEM NO CBPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |   |   |
|                  | BALANÇO                           |                 |                                                                                    |   | X              | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 13 DÍGITOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |   |   |
|                  | CERT. CONTADOR CRC                |                 |                                                                                    |   |                | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |   |   |
| 1.1.14           | CERTIDÃO DE FALÊNCIA              | X               |                                                                                    |   |                | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |   |   |
|                  | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM          |                 |                                                                                    |   |                | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |   |   |
|                  | CARTÓRIOS PROTESTO                |                 |                                                                                    |   |                | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |   |   |
|                  | CERTIDÃO DO FORO                  |                 |                                                                                    |   |                | PROPOSTA VIA 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         | X |   |
| 1.1.15           | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO          | X               |                                                                                    |   |                | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |   |   |
|                  | LIC. FUNC. - MATERIAL             |                 |                                                                                    |   |                | BULA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |   |   |
| 1.1.16.          | AFE COMUM - ANVISA                | X               |                                                                                    |   | 9.8.2          | EXEQUIBILIDADE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PODERÁ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |   |   |
| 1.1.16.          | AFE COMUM - DOU                   | X               |                                                                                    |   | 1.10           | LAUDO DE ANÁLISE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | IMPORTADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |   |   |
| 1.1.16.          | AFE ESPECIAL - ANVISA             | X               |                                                                                    |   |                | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |   |   |
| 1.1.16.          | AFE ESPECIAL - DOU                | X               |                                                                                    |   |                | NÃO ACEITA PROTOCOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |   |   |
|                  | AFE CORRELATO - ANVISA            |                 |                                                                                    |   | ENVELOPE PROP. | PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS/SP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         | X |   |
|                  | AFE CORRELATOS - DOU              |                 |                                                                                    |   |                | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |   |   |
| 1.1.15           | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                | X               |                                                                                    |   |                | 8.17.1. Valor Unitário do Item;8.17.2. Marca/Modelo;8.18. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |   |   |
| X                | SIMPLIFICADA - JUCEPE             | X               |                                                                                    |   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |   |   |
| X                | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA         | X               |                                                                                    |   |                | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |   |   |
|                  | CONSELHO DE FARMÁCIA              |                 |                                                                                    |   |                | 8.25. Para julgamento será adotado o critério de MENOR PREÇO/8.31. 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 0,01 (um centavo)/9.8. No caso de bens e serviços em geral, é indicio de inexecutabilidade das propostas valores inferiores a 75% (setenta e cinco por cento) do valor orçado pela Administração.                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |   |   |
|                  | CERTIDÃO FARMÁCIA                 |                 |                                                                                    |   |                | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |   |   |
|                  | DOC. FARMACÊUTICO                 |                 |                                                                                    |   |                | 9.3. O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares, quando necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados./10.4. Os documentos exigidos para habilitação serão enviados exclusivamente por meio do sistema, em formato digital, no prazo de 4 (quatro) horas prorrogável por igual período, contado da solicitação do pregoeiro |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |   |   |
|                  | 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         |                 |                                                                                    |   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CARTA CREDENCIAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |   |   |
|                  | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP      |                 |                                                                                    |   | 1.1.11.        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | DECLARAÇÃO GERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | IV,V,VI | X |   |
| 9.5. CONSULTA    | CERTIDÃO DO CEIS/TCESP            |                 |                                                                                    |   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 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       |                 |                                                                                    |   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |   |   |
|                  |                                   |                 |                                                                                    |   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |   |   |
|                  | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS         |                 |                                                                                    |   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 8.22. Será desclassificada a proposta que identifique o licitante./9.7.1. contiver vícios insanáveis;9.7.2. não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 9.7.3. apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação;9.7.4. não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 9.7.5. apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável. |         |   |   |
|                  | BOMBEIROS                         |                 |                                                                                    |   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |   |   |
|                  | IDONEIDADE FINANCEIRA             |                 |                                                                                    |   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1.3 a) cota de ampla participação: destinada à participação de todo e qualquer interessado que atenda à todas as exigências contidas neste edital e seus anexos, com valor total acima de R\$ 80.000,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |   |   |
|                  | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS           |                 |                                                                                    |   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |   |   |
| X                | PROCURAÇÃO MARIA EMILIA           | X               |                                                                                    |   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |   |   |
| ENVELOPE HAB.    | PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS/SP | X               |                                                                                    |   |                | RECEB. NOME: _____ EM: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |   |   |