

|               |            |
|---------------|------------|
| SEQ. Nº       | 2.637      |
| CÓD. CLIENTE: | 15519      |
| PORTAL :      | COMPRASNET |
| ID:           | 927744     |

## SECRETARIA M. DE SAUDE/SMS FORTALEZA / FORTALEZA 230440

|                         |                     |
|-------------------------|---------------------|
| Pregão Eletrônico:      | 90256/2024          |
| Data e Hora de Abertura | 12/09/2024 10:00:00 |

### GANHAMOS

|                |       |       |     |
|----------------|-------|-------|-----|
| CADASTRADO POR | ANDRÉ | CIMED | NÃO |
| CONFERIDO POR  | JÚLIA |       |     |
| DISPUTADO POR  | NATAN |       |     |

|                     |                  |                       |                |
|---------------------|------------------|-----------------------|----------------|
| PROPOSTA INICIAL:   | R\$ 2.543.763,65 | REF#:                 | R\$ 254.120,43 |
| QUANT. ITENS DISP.: | 4                | QUANT. ITENS GANHOS.: | 1              |

### GARANTIAS

|        |  |                  |  |
|--------|--|------------------|--|
| AIRELA |  | HYPERA           |  |
| AMED   |  | MEDQUIMICA       |  |
| BIOLAB |  | MERCK            |  |
| CREMER |  | PRATTI DONADUZZI |  |
| EMS    |  | SANDOZ           |  |
| GEOLAB |  | UNIÃO QUIMICA    |  |



CNPJ: 08.778.201/0001-26  
AV. BARÃO DE BONITO; Nº 408, VÁRZEA-RECIFE - PE

## ESPELHO DE PROCESSO LICITATÓRIO

Nº 2637

### DADOS DO CLIENTE

|                                                    |                                    |                          |
|----------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------|
| Nome: SECRETARIA M. DE SAUDE/SMS FORTALEZA (15519) | CNPJ: 04885197000144               | Endereço: FORTALEZA - CE |
| Representante: EUGENIO - CE (2800)                 | Data cadastro: 02/09/2024 17:07:33 | Analista: igor.gabriel   |

### DADOS DA LICITAÇÃO

|                                         |                                             |                                          |                    |                          |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------|--------------------------|
| N.º Edital: 90256/2024                  | Modalidade: Pregão Eletrônico               | Objeto: Medicamento                      | Tipo: Item         | Julgamento: Menor Preço  |
| D/Hora da Abertura: 12/09/2024 10:00:00 | Processo Licitatório:                       | Portal: ComprasNet                       |                    |                          |
| Prazo de Entrega: 10 DIAS               | Prazo de Pagamento: 30 DIAS                 | Validade: 60 DIAS                        |                    | Vigência: 12 MESES       |
| Valor Estimado: 0,00                    | Exclusivo ME/EPP: Ampla/Exclusivo solicitar | Amostra: Poderá Casas Decimais: 04 CASAS |                    | Documentação Antecipada: |
| Certificado de Boas Práticas:           | Proposta Eletrônica:                        | Baixo Custo:                             | Judicial: Não      |                          |
| Observação do Edital:                   |                                             | Dist. Ida/Volta: ****                    | Pop. IBGE: 2703391 |                          |

LIMITE DE ACOLHIMENTO DE PROPOSTA - PREGÃO ELETRÔNICO

### INFORMAÇÕES FINANCEIRA

|                                |                     |                           |              |
|--------------------------------|---------------------|---------------------------|--------------|
| Quantidade Total de Protestos: | 0                   | Valor Total de Protestos: | 0,00         |
| Farmácia Básica:               | 0,00                | PAB Fixo:                 | 0,00         |
| MAC:                           | 0,00                | Total:                    | 0,00         |
| D. Parecer Financeiro:         | 02/09/2024 17:08:50 | Analista Financeiro:      | edilson.lima |

Observação Financeira: SÓ PAGA COMPLETO, ATRASO MÉDIO DE 49 DIAS.

AUTORIZAÇÃO MEDICAMENTOS

ÁREA DESTINADA PARA INFORMAÇÕES DE COMPRAS/GARANTIA

### PROTOCOLOS

|                    |                    |                                                                                                     |
|--------------------|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FINANCEIRO         | GARANTIA DE PREÇO  | JUSTIFICATIVA NEGADO                                                                                |
| DATA/HORA ENTREGA: | DATA/HORA ENTREGA: | ( ) SEM GARANTIA ( ) NÃO DEU FATURA ( ) ITENS BLOQUEADOS ( ) MEDIC. FORA LINHA ( ) PRAZO DE ENTRADA |
| DATA/HORA RETORNO: | DATA/HORA RETORNO: |                                                                                                     |

Ciente.: 15519-SECRETARIA M. DE SAUDE/SMS FORTALEZA - CE  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO ADMINISTRATIVO N. P063786/2024

Folha: 150269/0001

Data: 10/09/2024

PREGAO ELETRONICO No. 90256/2024

Abertura: 12/09/2024 Hora: 10:00

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

INTERVALO R \$ 901

ITEM  
4-CASAS.

927744

Foro

| Item | Quantidade Apr.  | Discriminacao                                                   | Marca/Fabricante | Vlr. Unit.      | Total             |
|------|------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------|-----------------|-------------------|
| 1    | 3.748.089,00 CPR | PARACETAMOL 500MG COMP. APRES.CX C/200 CPRS                     | (1) 29.235,09    |                 |                   |
|      | 1.249.363        | COMPASFOR- 3583687 CATMAT- 267778                               |                  |                 |                   |
|      | 2.208.726        | Registro no M.S.: NOTIFICADO                                    | 254.120,43       | PRATI DONAD(PR) | 0,0991 371.435,62 |
| 3    | 86.174,00 FR     | PERMETRINA 5% LOCAO FR 60ML. APRES.CX C/50 FR                   |                  |                 |                   |
|      | 3,45             | COMPASFOR- 3520010 CATMAT- 363597                               | 3,64 3,45        |                 |                   |
|      | 3.686,91         | Registro no M.S.: 1476100110100                                 |                  | NATIVITA(MG)    | 5,3883 464.331,36 |
| 5    | 133.624,00 FR    | PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUCAO ORAL FR 60ML. APRES CX C/60 FR. (G) |                  |                 |                   |
|      | FORA             | COMPASFOR- 3477353 CATMAT- 448595                               | 9,24             |                 |                   |
|      | 3.686,91         | Registro no M.S.: 1134301840039                                 |                  | HIPOLABOR-M(MG) | 6,4876 866.899,06 |
| 8    | 709.095,00 ENV   | SAIS PARA REIDRATACAO ORAL ENVELOPE. APRES.CX C/50 ENV.27,9GR.  |                  |                 |                   |
|      | 0,90             | COMPASFOR- 3585858 CATMAT- 479701                               | 0,97             |                 |                   |
|      | 3.686,91         | Registro no M.S.: RDC 240/2024                                  |                  | MAYBEN(SC)      | 1,3516 958.412,80 |

Total Geral: 2.661.078,84

(DOIS MILHOES, SEISCENTOS E SESSENTA E UM MIL, SETENTA E OITO REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edi-

tal, impostos e despesas inclusos nos precos.

Material de procedencia nacional.

ALIQUOTA DE ICMS: DE 20.5%

VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

Declaramos que o objeto cotado atende todas as exigencias do Edital, relativas a

especificacao e caracteristicas, inclusive tecnicas e que estamos de pleno acordo com todas

as condicoes estabelecidas no Edital e seus anexos.

Declaramos ainda, sob as sancoes administrativas cabiveis e

sob as penalidades da lei, que

nos comprometemos a fornecer informacoes adicionais,

solicitadas pelo (a) Pregoeiro (a)

ou pela Central de Licitacoes da Prefeitura de Fortaleza -

CLFOR, como: laudos tecnicos de

Validade da Proposta ...: 60 DIAS

Prazo de Entrega .....: 10 DIAS DIAS UTEIS

Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA

Proprietario solicita  
proposta com valor  
global com 2 casas decimais.

Cliente.: 15519-SECRETARIA M. DE SAUDE/SMS FORTALEZA  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO ADMINISTRATIVO N. P063786/2024

Folha: 150269/0002  
Data: 10/09/2024  
PREGAO ELETRONICO No. 90256/2024  
Abertura: 12/09/2024 Hora: 10:00

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

| ---Item | ----- Quantidade Apr. | ----- D i s c r i m i n a c a o -----                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ----- Marca/Fabricante | ----- Vlr. Unit. | -----Total |
|---------|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------|------------|
|         |                       | analises do produto, amostras e outros, a qualquer tempo e/ou fase do processo licitatorio, com finalidade de dirimir duvida e instruir as decisoes relativas ao julgamento.<br>1. Nos precos estao inclusos todos os custos diretos e indiretos, taxa de administracao, lucro, encargos trabalhistas e despesas com seguros, frete, mao de obra e outras necessarias ao cumprimento integral do objeto deste Pregao e excluidos da composicao dos precos ofertados. (DESCREVER OS CUSTOS, CONFORME O CASO).<br>2. O prazo de entrega do objeto sera de (observar o limite maximo do Termo de Referencia).<br>3. O local de entrega do objeto sera o indicado no Termo de Referencia. |                        |                  |            |

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 10 DIAS DIAS UTEIS  
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

|                                                                                                            |                                               |                                                                          |   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---|
| DATA DA LEITURA: 10/09/2024                                                                                |                                               | ORGÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE FORTALEZA/CE                     |   |
| CODIGO: 2637 UASG: 927744                                                                                  |                                               | VENDEDOR: MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ                                   |   |
| PROCESSO: ADMINISTRATIVO Nº P063786/2024 ✓                                                                 |                                               | MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90256/2024 ✓                            |   |
| ABERTURA: 12/09/2024 ✓                                                                                     |                                               | OBJETO: MEDICAMENTOS                                                     |   |
| HORA: 10:00 ✓                                                                                              |                                               | VALIDA PROP.: 60 DIAS ✓                                                  |   |
| JULGAMENTO: ITEM ✓                                                                                         |                                               | ENTREGA: 10 (DEZ) DIAS ÚTEIS ✓                                           |   |
| CASAS DEC.: 04 (QUATRO) CASAS DECIMAIS NOS VALORES UNITÁRIOS E 2 (DUAS) CASAS DECIMAIS NOS VALORES GLOBAIS |                                               | PAGAMENTO: 30 Dias ✓                                                     |   |
| LEI 14.133/2021: SIM                                                                                       |                                               | PRAZO DA DOC.: 5.22.4. PROPOSTA ADEQUADA + DOC. DE HAB. - 2 (DUAS) HORAS |   |
| VIGENCIA: 12 MESES                                                                                         |                                               | SISTEMA: www.compras.gov.br                                              |   |
| LEITURA POR: JAIRO SOARES                                                                                  |                                               | ABERTO E FECHADO                                                         |   |
| Págs                                                                                                       | DOCUMENTOS EXIGIDOS                           | H                                                                        | P |
| 10.5.                                                                                                      | CONTRATO SOCIAL                               | X                                                                        |   |
| 10.5.                                                                                                      | 41ª ALTERAÇÃO CONS.                           | X                                                                        |   |
| 10.5.                                                                                                      | CNH - DOS SÓCIOS                              | X                                                                        |   |
| X                                                                                                          | CNPJ. Cod: 6                                  | X                                                                        |   |
| 10.11.2.                                                                                                   | FGTS                                          | X                                                                        |   |
| X                                                                                                          | INSS                                          | X                                                                        |   |
| 10.11.1.1.                                                                                                 | CERT. FEDERAL                                 | X                                                                        |   |
| 10.11.1.2.                                                                                                 | CERT. ESTADUAL                                | X                                                                        |   |
|                                                                                                            | DIVIDA ATIVA ESTADUAL                         |                                                                          |   |
| 10.11.1.3.                                                                                                 | CERT. MUNICIPAL                               | X                                                                        |   |
|                                                                                                            | CERTIDÃO IPTU                                 |                                                                          |   |
| X                                                                                                          | CIM                                           | X                                                                        |   |
| X                                                                                                          | INSCRIÇÃO ESTADUAL                            | X                                                                        |   |
| 10.11.5.                                                                                                   | MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS                    | X                                                                        |   |
|                                                                                                            | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CIANC                    |                                                                          |   |
| 10.10.3 (2022 e 2023)                                                                                      | BALANÇO                                       | X                                                                        |   |
| 10.10.3                                                                                                    | CERT. CONTADOR CRC                            | X                                                                        |   |
| 10.10.1. - 90 DIAS                                                                                         | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                          | X                                                                        |   |
|                                                                                                            | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM                      |                                                                          |   |
|                                                                                                            | CARTÓRIOS PROTESTO                            |                                                                          |   |
|                                                                                                            | CERTIDÃO DO FORO                              |                                                                          |   |
| X                                                                                                          | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO                      | X                                                                        |   |
|                                                                                                            | LIC. FUNC. - MATERIAL                         |                                                                          |   |
| X                                                                                                          | AFE COMUM - ANVISA                            | X                                                                        |   |
| X                                                                                                          | AFE COMUM - DOU                               | X                                                                        |   |
| X                                                                                                          | AFE ESPECIAL - ANVISA                         | X                                                                        |   |
| X                                                                                                          | AFE ESPECIAL - DOU                            | X                                                                        |   |
|                                                                                                            | AFE CORRELATO - ANVISA                        |                                                                          |   |
|                                                                                                            | AFE CORRELATOS - DOU                          |                                                                          |   |
| X                                                                                                          | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                            | X                                                                        |   |
| 10.10.9.                                                                                                   | SIMPLIFICADA - JUCEPE                         | X                                                                        |   |
| X                                                                                                          | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA                     | X                                                                        |   |
|                                                                                                            | CONSELHO DE FARMÁCIA                          |                                                                          |   |
|                                                                                                            | CERTIDÃO FARMÁCIA                             |                                                                          |   |
|                                                                                                            | DOC. FARMACÊUTICO                             |                                                                          |   |
|                                                                                                            | CRC NA PREFEITURA                             |                                                                          |   |
|                                                                                                            | CADFOR                                        |                                                                          |   |
|                                                                                                            | CERTIDÃO DO ICMS                              |                                                                          |   |
| 10.1.1.                                                                                                    | SICAF                                         | X                                                                        |   |
| 10.9.1.                                                                                                    | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.                      | X                                                                        |   |
| 10.9.1.                                                                                                    | ATEST DE CAP TEC PRIVAD                       | X                                                                        |   |
|                                                                                                            | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO                     |                                                                          |   |
|                                                                                                            | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP                  |                                                                          |   |
|                                                                                                            | CERTIDÃO DO CEIS                              |                                                                          |   |
|                                                                                                            | 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                                                                        |   |
| ENVELOPE HAB.                                                                                              | SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE FORTALEZA/CE | X                                                                        |   |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                      |                                  |  |            |           |   |   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--|------------|-----------|---|---|
| MODO DE DISPUTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                      | DOCUMENTOS EXIGIDOS              |  | Obs.       | H         | P | F |
| Págs                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                      |                                  |  |            |           |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | AFE COMUM LABORATORIO                                                                |                                  |  |            |           |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO                                                         |                                  |  |            |           |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | AFE CORRELATO LABORATORIO                                                            |                                  |  |            |           |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | AMOSTRAS                                                                             |                                  |  |            |           |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CODIGO COMPRASFOR e CATMAT                                                           |                                  |  | X          |           |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CBPF DE ORIGEM - TRADUÇÃO                                                            |                                  |  |            |           |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO                                         |                                  |  | X          |           |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                       |                                  |  |            |           |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                 |                                  |  |            |           |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                               |                                  |  | ANEXO I    |           |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                              |                                  |  | X          | X         |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | REGISTRO MATERIAL                                                                    |                                  |  |            |           |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )                                                        |                                  |  | X          |           |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )                                                        |                                  |  |            |           |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | PROTOCOLO ( )                                                                        |                                  |  |            |           |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Nº DO ITEM NO CBPF                                                                   |                                  |  |            |           |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                              |                                  |  | 13 DÍGITOS |           |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                               |                                  |  |            |           |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.                                                       |                                  |  |            |           |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.                                                         |                                  |  |            |           |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                               |                                  |  | 75%        |           |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | PROPOSTA VIA 1                                                                       |                                  |  |            |           |   | X |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO. ATE A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO. |                                  |  |            |           |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | BULA                                                                                 |                                  |  |            |           |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | LOCAL DE ENTREGA: VÁRIOS BAIRROS DO MESMO DO ESTADO DO CEARÁ                         |                                  |  | X          |           |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | INSERIR DECLARAÇÕES NA PROPOSTA                                                      |                                  |  | X          |           |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA                                                       |                                  |  |            |           |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | NÃO ACEITA PROTOCOLO                                                                 |                                  |  |            |           |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ENVELOPE PROP. SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE FORTALEZA/CE                         |                                  |  |            |           |   | X |
| PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                      |                                  |  |            |           |   |   |
| 4.1 O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                      |                                  |  |            |           |   |   |
| 4.1.1 VALOR UNITÁRIO (R\$) e "VALOR TOTAL (R\$)", os preços referentes a cada item, incluídos todos os custos diretos e indiretos, em conformidade com as especificações deste Edital. 4.1.2 Marca; 4.1.3 Fabricante; 4.1.4 Descrição do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                      |                                  |  |            |           |   |   |
| INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                      |                                  |  |            |           |   |   |
| 5.6 O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. 5.6.1 Os preços deverão ser expressos em reais, com até 04 (quatro) casas decimais em seus valores unitários e com até 02 (duas) casas decimais em seus valores globais, inclusive em propostas de adequação, quando for o caso. 5.9 O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser de R\$ 0,01 (um centavo). 5.19 Caso o licitante não apresente lances, concorrerá com o valor de sua proposta. 6.8 No caso de bens e serviços em geral, é índice de inexecução das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração. |                                                                                      |                                  |  |            |           |   |   |
| INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                      |                                  |  |            |           |   |   |
| 5.22.4. 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                      |                                  |  |            |           |   |   |
| Págs                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | DECLARAÇÕES                                                                          |                                  |  |            | H         | P | F |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR                                                       |                                  |  |            |           |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS                                                         |                                  |  |            |           |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | DEC. DE REQ. DE HAB.                                                                 |                                  |  |            |           |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | DADOS DO REPRESENTANTE                                                               |                                  |  |            |           |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CARTA CREDENCIAMENTO                                                                 |                                  |  |            |           |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 7.6, 7.7, 7.8 e 10.11.6.                                                             | DECLARAÇÃO GERAL                 |  |            | X         |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                      | DADOS DA EMPRESA                 |  |            | X         |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 3.7                                                                                  | DE CONDUTA ÉTICA E ANTICORRUPÇÃO |  |            | ANEXO VII | X |   |
| DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                      |                                  |  |            |           |   |   |
| SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                      |                                  |  |            |           |   |   |
| 6.7. Será desclassificada a proposta vencedora que:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                      |                                  |  |            |           |   |   |
| 6.7.1. Contiver vícios insanáveis;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                      |                                  |  |            |           |   |   |
| 6.7.1.1. No caso de reprovação de AMOSTRA após análise técnica.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                      |                                  |  |            |           |   |   |
| 6.7.2. Não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                      |                                  |  |            |           |   |   |
| Apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                      |                                  |  |            |           |   |   |
| 6.7.3. Não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                      |                                  |  |            |           |   |   |
| 6.7.4. Apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                      |                                  |  |            |           |   |   |
| INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                      |                                  |  |            |           |   |   |
| 2.5.1. Para os itens 07 e 12, a participação é EXCLUSIVA para microempresas e empresas de pequeno porte, nos termos do art. 48, da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006. 2.5.1. Os itens 01, 03, 05, 06, 10, 13 e 15, estão o para AMPLA CONCORRÊNCIA, onde poderão o participar quaisquer interessados. 2.5.2. Os itens 02, 04, 06, 09, 11, 14 e 16 estão como COTA RESERVADA, às microempresas (ME), empresas de pequeno porte (EPP) e/ou as cooperativas, que se enquadrem no disposto no artigo 34, da Lei Federal nº 11.488/2007, tudo em conformidade com o art. 48, Lei Complementar nº 123/2006, alterada pela Lei Complementar nº 147/2014.                                                                                                                     |                                                                                      |                                  |  |            |           |   |   |
| OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                      |                                  |  |            |           |   |   |
| Esclarecimentos: Fone: (85) 3452-3483. E-mail: licitacao@clfor.fortaleza.ce.gov.br                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                      |                                  |  |            |           |   |   |
| RECEB. NOME:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                      | EM: 10/09/24                     |  | 12:18      |           |   |   |



## EVOLUÇÃO PROCESSUAL

[illegible]