

|                                                                                            |                                       |                                                                           |          |          |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                  |           |          |          |   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|----------|----------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------|----------|---|
| <b>DATA DA LEITURA:</b> 06/09/2024                                                         |                                       | <b>ORGÃO:</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPURANGA/GO                       |          |          |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                  |           |          |          |   |
| <b>CODIGO:</b> 2661                                                                        |                                       | <b>VENDEDOR:</b> MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ                             |          |          |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                  |           |          |          |   |
| <b>PROCESSO:</b> ADMINISTRATIVO Nº. 9983/2024                                              |                                       | <b>MODALIDADE:</b> PREGÃO ELETRÔNICO Nº 014/2024                          |          |          |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                  |           |          |          |   |
| <b>ABERTURA:</b> 10/09/2024                                                                |                                       | <b>OBJETO:</b> MEDICAMENTOS E MATERIAIS                                   |          |          |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                  |           |          |          |   |
| <b>HORA:</b> 14:01                                                                         |                                       | <b>VALIDA.PROP.:</b> 60 DIAS                                              |          |          |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                  |           |          |          |   |
| <b>JULGAMENTO:</b> ITEM                                                                    |                                       | <b>ENTREGA:</b> 5 (CINCO) DIAS CORRIDOS                                   |          |          |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                  |           |          |          |   |
| <b>CASAS DEC.:</b> 2 (DUAS) CASAS DECIMAIS - GERAL E 3 (TRÊS) CASAS DECIMAIS - COMPRIMIDOS |                                       | <b>PAGAMENTO:</b> 30 Dias                                                 |          |          |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                  |           |          |          |   |
| <b>LEI 14.133/2021:</b> SIM                                                                |                                       | <b>PRAZO DA DOC. SISTEMA:</b> 5.20.4 - PROPOSTA ADEQUADA - 2 (DUAS) HORAS |          |          |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                  |           |          |          |   |
| <b>VIGENCIA:</b> 12 MESES                                                                  |                                       | <a href="https://bnc.org.br/">https://bnc.org.br/</a>                     |          |          |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                  |           |          |          |   |
| <b>LEITURA POR:</b> JAIRO SOARES                                                           |                                       |                                                                           |          |          |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                  |           |          |          |   |
|                                                                                            |                                       | <b>MODO DE DISPUTA:</b> ABERTO                                            |          |          |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                  |           |          |          |   |
| <b>Págs</b>                                                                                | <b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>            | <b>H</b>                                                                  | <b>P</b> | <b>F</b> | <b>Págs</b>        | <b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Obs.</b>                                                                                                                      | <b>H</b>  | <b>P</b> | <b>F</b> |   |
| 5.1.1                                                                                      | CONTRATO SOCIAL                       | X                                                                         |          |          |                    | AFE COMUM LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                  |           |          |          |   |
| 5.1.1                                                                                      | 41ª ALTERAÇÃO CONS.                   | X                                                                         |          |          |                    | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                  |           |          |          |   |
| 5.1.1 e 5.1.7                                                                              | CNH – DOS SÓCIOS                      | X                                                                         |          |          |                    | AFE CORRELATO LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                  |           |          |          |   |
| 5.2.1                                                                                      | CNPJ. Cod: 6                          | X                                                                         |          |          |                    | AMOSTRAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                  |           |          |          |   |
| 5.2.5                                                                                      | FGTS                                  | X                                                                         |          |          |                    | BOAS PRÁTICAS DE FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                  |           |          |          |   |
| X                                                                                          | INSS                                  | X                                                                         |          |          |                    | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                  |           |          |          |   |
| 5.2.3                                                                                      | CERT. FEDERAL                         | X                                                                         |          |          | 4.1.2              | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | X                                                                                                                                |           |          |          |   |
| 5.2.6                                                                                      | CERT. ESTADUAL                        | X                                                                         |          |          |                    | PROCEDENCIA E ORIGEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                  |           |          |          |   |
|                                                                                            | DIVIDA ATIVA ESTADUAL                 |                                                                           |          |          | 4.1.3              | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | X                                                                                                                                |           |          |          |   |
| 5.2.7                                                                                      | CERT. MUNICIPAL                       | X                                                                         |          |          |                    | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                  |           |          |          |   |
|                                                                                            | CERTIDÃO IPTU                         |                                                                           |          |          |                    | REGISTRO MATERIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                  |           |          |          |   |
| 5.2.2                                                                                      | CIM                                   | X                                                                         |          |          |                    | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                  |           |          |          |   |
| 5.2.2                                                                                      | INSCRIÇÃO ESTADUAL                    | X                                                                         |          |          |                    | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                  |           |          |          |   |
| 5.2.4                                                                                      | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS            | X                                                                         |          |          |                    | PROTOCOLO ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                  |           |          |          |   |
|                                                                                            | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ           |                                                                           |          |          |                    | Nº DO ITEM NO CBPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                  |           |          |          |   |
|                                                                                            | BALANÇO                               |                                                                           |          |          |                    | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                  |           |          |          |   |
|                                                                                            | CERT. CONTADOR CRC                    |                                                                           |          |          |                    | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                  |           |          |          |   |
| 5.3.1 - 60 DIAS                                                                            | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                  | X                                                                         |          |          |                    | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                  |           |          |          |   |
|                                                                                            | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM              |                                                                           |          |          |                    | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                  |           |          |          |   |
|                                                                                            | CARTÓRIOS PROTESTO                    |                                                                           |          |          | 6.6 - NÃO INFERIOR | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 12 MESES/80%                                                                                                                     |           |          |          |   |
|                                                                                            | CERTIDÃO DO FORO                      |                                                                           |          |          |                    | PROPOSTA VIA 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                  |           | X        |          |   |
| X                                                                                          | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO              | X                                                                         |          |          |                    | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                  |           |          |          |   |
|                                                                                            | LIC. FUNC. - MATERIAL                 |                                                                           |          |          |                    | BULA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                  |           |          |          |   |
| 5.4.2                                                                                      | AFE COMUM - ANVISA                    | X                                                                         |          |          | ANEXO I            | ITENS DE DEMANDAS JUDICIAIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | X                                                                                                                                |           |          |          |   |
| 5.4.2                                                                                      | AFE COMUM - DOU                       | X                                                                         |          |          | ANEXO IV- PÁG. 66  | INSERIR DECLARAÇÃO NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | X                                                                                                                                |           |          |          |   |
| 5.4.2                                                                                      | AFE ESPECIAL - ANVISA                 | X                                                                         |          |          |                    | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                  |           |          |          |   |
| 5.4.2                                                                                      | AFE ESPECIAL - DOU                    | X                                                                         |          |          |                    | NÃO ACEITA PROTOCOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                  |           |          |          |   |
|                                                                                            | AFE CORRELATO - ANVISA                |                                                                           |          |          | ENVELOPE PROP.     | PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPURANGA/GO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                  |           | X        |          |   |
|                                                                                            | AFE CORRELATOS - DOU                  |                                                                           |          |          |                    | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                  |           |          |          |   |
| X                                                                                          | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                    | X                                                                         |          |          |                    | 4.1 O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico da BNC, dos seguintes campos:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                  |           |          |          |   |
| X                                                                                          | SIMPLIFICADA - JUCEPE                 | X                                                                         |          |          |                    | 4.1.1 Valor unitário do item;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                  |           |          |          |   |
| X                                                                                          | SIMPLIFICADA - ESPECIFICA             | X                                                                         |          |          |                    | 4.1.2 Marca;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                  |           |          |          |   |
|                                                                                            |                                       |                                                                           |          |          |                    | 4.1.3 Descrição do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                  |           |          |          |   |
|                                                                                            |                                       |                                                                           |          |          |                    | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                  |           |          |          |   |
|                                                                                            | CONSELHO DE FARMÁCIA                  |                                                                           |          |          |                    | O INTERVALO MÍNIMO de R\$ 0,01 (um centavo). Produtos com unidade de medida “comprimido” pode ter unidade de 3 casas decimais. 5.6 O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. 5.18 Caso o licitante não apresente lances, concorrerá com o valor de sua proposta. 6.8 No caso de bens e serviços em geral, é INDÍCIO de inexecução, propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado (estimado) pela Administração                                                                                                                         |                                                                                                                                  |           |          |          |   |
|                                                                                            | CERTIDÃO FARMÁCIA                     |                                                                           |          |          |                    | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                  |           |          |          |   |
|                                                                                            | DOC. FARMACÊUTICO                     |                                                                           |          |          |                    | 5.20.4 O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de até 2 (duas) horas, envie a proposta adequada (realinhada) ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares, quando necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados. 7.1.15 Somente haverá a necessidade de comprovação do preenchimento de requisitos mediante apresentação dos documentos originais não digitais quando houver dúvida em relação à integridade do documento digital e ou original. |                                                                                                                                  |           |          |          |   |
|                                                                                            | CRC NA PREFEITURA CADFOR              |                                                                           |          |          |                    | Págs                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | DECLARAÇÕES                                                                                                                      |           | H        | P        | F |
|                                                                                            | CERTIDÃO DO ICMS                      |                                                                           |          |          |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR                                                                                                   |           |          |          |   |
| 5.2.8                                                                                      | SICAF                                 | X                                                                         |          |          |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS                                                                                                     |           |          |          |   |
| 5.4.1                                                                                      | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.              | X                                                                         |          |          |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | DEC. DE REQ. DE HAB.                                                                                                             |           |          |          |   |
| 5.4.1                                                                                      | ATEST DE CAP TEC PRIVAD               | X                                                                         |          |          |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | DADOS DO REPRESENTANTE                                                                                                           |           |          |          |   |
|                                                                                            | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO             |                                                                           |          |          | 7.4, 7.5 e 7.6     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CARTA CREDENCIAMENTO                                                                                                             |           |          |          |   |
|                                                                                            | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP          |                                                                           |          |          |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | DECLARAÇÃO GERAL                                                                                                                 |           | X        |          |   |
| 5.2.8                                                                                      | CERTIDÃO DO CEIS                      | X                                                                         |          |          | 7.1.13.1 e 5.1.5   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | DADOS DA EMPRESA                                                                                                                 |           | X        |          |   |
| 5.2.9                                                                                      | CERTIDÃO DO CNJ                       | X                                                                         |          |          |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CONJUNTAS                                                                                                                        | ANEXO III | X        |          |   |
|                                                                                            | 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             |                                                                           |          |          |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 6.7 Será desclassificada a proposta vencedora que:                                                                               |           |          |          |   |
|                                                                                            | BOMBEIROS                             |                                                                           |          |          |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 6.7.1 Contiver vícios insanáveis;                                                                                                |           |          |          |   |
|                                                                                            | IDONEIDADE FINANCEIRA                 |                                                                           |          |          |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 6.7.2 Não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência;                                                   |           |          |          |   |
|                                                                                            | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS               |                                                                           |          |          |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 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:                                                                             |           |          |          |   |
|                                                                                            |                                       |                                                                           |          |          |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:                                                                                               |           |          |          |   |
| X                                                                                          | PROCURAÇÃO MARIA EMILIA               | X                                                                         |          |          |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Esclarecimentos: Telefone: (62) 3355-7200 / e-mail licitacoesitapuranga@gmail.com, ou pela plataforma da BNC /https://bnc.org.br |           |          |          |   |
| ENVELOPE HAB.                                                                              | PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPURANGA/GO | X                                                                         |          |          |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | RECEB. NOME: _____ EM: _____                                                                                                     |           |          |          |   |