

|                         |                       |                      |                                          |  |  |
|-------------------------|-----------------------|----------------------|------------------------------------------|--|--|
| <b>DATA DA LEITURA:</b> | 03/10/2024            | <b>ORGÃO:</b>        | PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU/SP      |  |  |
| <b>CODIGO</b>           | ID 3292 - UASG 986249 | <b>VENDEDOR:</b>     | MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ             |  |  |
| <b>PROCESSO</b>         | Nº15.440/2024         | <b>MODALIDADE:</b>   | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 132/2024            |  |  |
| <b>ABERTURA</b>         | 07/10/2024            | <b>OBJETO:</b>       | MEDICAMENTOS                             |  |  |
| <b>HORA</b>             | 09:00                 | <b>VALIDA.PROP.</b>  | 90 DIAS                                  |  |  |
| <b>JULGAMENTO</b>       | ITEM                  | <b>ENTREGA</b>       | 10 DIAS CORRIDOS                         |  |  |
| <b>CASAS DEC.:</b>      | 4 CASAS               | <b>PAGAMENTO</b>     | 30 Dias                                  |  |  |
| <b>LEI 14.133/2021</b>  | SIM                   | <b>PRAZO DA DOC.</b> | 7.22.5. ADEQUADA PRAZO DE 2 (DUAS) HORAS |  |  |
| <b>VIGENCIA</b>         | 12 MESES              | <b>SISTEMA</b>       | www.compras.gov.br                       |  |  |

  

| LEITURA POR:  |                                     | MARIA EDUARDA LIMA |   |   | MODO DE DISPUTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ABERTO E FECHADO |   |   |   |  |
|---------------|-------------------------------------|--------------------|---|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---|---|---|--|
| Págs          | DOCUMENTOS EXIGIDOS                 | H                  | P | F | Págs                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | DOCUMENTOS EXIGIDOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Obs.             | H | P | F |  |
| 9.2.3         | CONTRATO SOCIAL                     | X                  |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | AFE COMUM LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                  |   |   |   |  |
| 9.2.3         | 41ª ALTERAÇÃO CONS.                 | X                  |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |   |   |   |  |
| 9.2.3         | CNH - DOS SÓCIOS                    | X                  |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | AFE CORRELATO LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |   |   |   |  |
| 9.3.1.        | CNPJ. Cod: 6                        | X                  |   |   | 6.2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | AMOSTRAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | PODERÁ           |   |   |   |  |
| 9.3.3.        | FGTS                                | X                  |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | BOAS PRATICAS DE FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                  |   |   |   |  |
| 9.3.2         | INSS                                | X                  |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |   |   |   |  |
| 9.3.2         | CERT. FEDERAL                       | X                  |   |   | 6.1.2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | X                |   |   |   |  |
| 9.3.6         | CERT. ESTADUAL                      | X                  |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                  |   |   |   |  |
|               | DIVIDA ATIVA ESTADUAL               |                    |   |   | TR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ANEXO I          |   |   |   |  |
| 9.3.6         | CERT. MUNICIPAL                     | X                  |   |   | 5.5.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | VENCEDOR         |   |   |   |  |
|               | CERTIDÃO IPTU                       |                    |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | REGISTRO MATERIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                  |   |   |   |  |
| 9.3.5.        | CIM                                 | X                  |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                  |   |   |   |  |
| 9.3.5.        | INSCRIÇÃO ESTADUAL                  | X                  |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                  |   |   |   |  |
| 9.3.4         | MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS          | X                  |   |   | 5.7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Especificações da embalagem do produto, emitida pela empresa licitante, com descrição das embalagens primarias e secundarias                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | PROPOSTA         |   |   |   |  |
|               | MTE - INFRAÇÃO/DEFICI/CRIANÇ        |                    |   |   | ANEXO III - PG 46                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | INSERIR DECLARAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | PROPOSTA         |   |   |   |  |
|               | BALANÇO                             |                    |   |   | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 13 DÍGITOS       |   |   |   |  |
|               | CERT. CONTADOR CRC                  |                    |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |   |   |   |  |
| 9.4.1.        | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                | X                  |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                  |   |   |   |  |
|               | CARTÓRIOS DISTRIB/PATIM             |                    |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |   |   |   |  |
|               | CARTÓRIOS PROTESTO                  |                    |   |   | 9.2.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 18 MESES         |   |   |   |  |
|               | CERTIDÃO DO FORO                    |                    |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | PROPOSTA VIA 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                  |   | X |   |  |
| 9.5.1.        | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO            | X                  |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ÀTE A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                  |   |   |   |  |
|               | LIC. FUNC. - MATERIAL               |                    |   |   | 5.6.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | BULA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | VENCEDOR         |   |   |   |  |
| 9.5.2         | AFE COMUM - ANVISA                  | X                  |   |   | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ESTIMADO R\$ 3.350.010,7400                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | X                |   |   |   |  |
| 9.5.2         | AFE COMUM - DOU                     | X                  |   |   | 8.9.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | EXEQUIBILIDADE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | PODERÁ           |   |   |   |  |
| 9.5.3.        | AFE ESPECIAL - ANVISA               | X                  |   |   | TR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CODIGO CATMAT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PROPOSTA         |   |   |   |  |
| 9.5.3.        | AFE ESPECIAL - DOU                  | X                  |   |   | 1.4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | SEGUIR TABELA CMED                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | PROPOSTA         |   |   |   |  |
|               | AFE CORRELATO - ANVISA              |                    |   |   | ENVELOPE PROP.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU/SP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                  |   | X |   |  |
|               | AFE CORRELATOS - DOU                |                    |   |   | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                  |   |   |   |  |
| 9.5.1.        | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                  | X                  |   |   | 6.1.1. Valor unitário e total do item; 6.1.2. Marca/modelo e fabricante; 6.1.3. Quantidade cotada; 6.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                  |   |   |   |  |
| X             | SIMPLIFICADA - JUCEPE               | X                  |   |   | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                  |   |   |   |  |
| X             | SIMPLIFICADA - ESPECIFICA           | X                  |   |   | 7.5. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item/7.8. O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser de 0,5% (meio por cento)/8.8. No caso de bens e serviços em geral, é indicio de inexecução das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração.                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                  |   |   |   |  |
| 9.5.4.        | CONSELHO DE FARMÁCIA                | X                  |   |   | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                  |   |   |   |  |
| 9.5.4.        | CERTIDÃO FARMÁCIA                   | X                  |   |   | 7.22.5. 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, da planilha de custos e do instrumento normativo (acordos coletivos, convenções coletivas ou sentenças normativas que regem as categorias profissionais) sobre o qual foram compostos os custos unitários e totais./9.10.1. Os documentos exigidos para habilitação que não estejam contemplados no SICAF serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de DUAS HORAS, prorrogável por igual período, contado da solicitação Agente de Contratação/Comissão. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                  |   |   |   |  |
|               | CRC NA PREFEITURA CADFOR            |                    |   |   | Págs                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | DECLARAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  | H | P | F |  |
| X             | CERTIDÃO DO ICMS                    | X                  |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                  |   |   |   |  |
| X             | SICAF                               | X                  |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |   |   |   |  |
| X             | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.            | X                  |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | DEC. DE REQ. DE HAB.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                  |   |   |   |  |
| X             | ATEST DE CAP TEC PRIVAD             | X                  |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | DADOS DO REPRESENTANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |   |   |   |  |
|               | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO           |                    |   |   | 9.6.1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CARTA CREDENCIAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                  |   |   |   |  |
|               | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP        |                    |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | DECLARAÇÃO GERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ANEXO IV         | X |   |   |  |
|               | CERTIDÃO DO CEIS                    |                    |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | DADOS DA EMPRESA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                  | X |   |   |  |
|               | CERTIDÃO DO TCU                     |                    |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                  |   |   |   |  |
|               | CERTIDÃO DO CNJ                     |                    |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                  |   |   |   |  |
|               | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS            |                    |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                  |   |   |   |  |
|               | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL           |                    |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                  |   |   |   |  |
|               | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL           |                    |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                  |   |   |   |  |
|               | CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO             |                    |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                  |   |   |   |  |
|               | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO         |                    |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                  |   |   |   |  |
|               | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS           |                    |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                  |   |   |   |  |
|               | BOMBEIROS                           |                    |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 8.7.1. conter vícios insanáveis; 8.7.2. não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 8.7.3. apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 8.7.4. não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 8.7.5. apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável. |                  |   |   |   |  |
|               | IDONEIDADE FINANCEIRA               |                    |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                  |   |   |   |  |
|               | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS             |                    |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                  |   |   |   |  |
| X             | PROCURAÇÃO MARIA EMILIA             | X                  |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | e-mail copel@botucatu.sp.gov.br                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                  |   |   |   |  |
| ENVELOPE HAB. | PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU/SP | X                  |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | RECEB. NOME: _____ EM: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |   |   |   |  |