

| DATA DA LEITURA: |   | 14/10/2024          |  | ORGÃO:        |   | PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS - SP   |            |  |  |            |   |          |   |
|------------------|---|---------------------|--|---------------|---|---|------------|--|--|------------|---|----------|---|
| CODIGO           |   | ID: 3722            |  | VENDEDOR:     |   | MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ  |            |  |  |            |   |          |   |
| PROCESSO         |   | Nº 13423/2024       |  | MODALIDADE:   |   | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 130/2024   |            |  |  |            |   |          |   |
| ABERTURA         |   | 16/10/2024          |  | OBJETO:       |   | MEDICAMENTOS  |            |  |  |            |   |          |   |
| HORA             |   | 09:30               |  | VALIDA.PROP.  |   | 120 DIAS  |            |  |  |            |   |          |   |
| JULGAMENTO       |   | LOTE / ITEM         |  | ENTREGA       |   | 20 Dias   |            |  |  |            |   |          |   |
| CASAS DEC.:      |   | 2 CASAS             |  | PAGAMENTO     |   | 30 Dias   |            |  |  |            |   |          |   |
| LEI 14.133/2021  |   | SIM                 |  | PRAZO DA DOC. |   | 6.1 - PROPOSTA FINAL + DOC. COMPLEMENTAR NO PRAZO DE 24 HORAS   |            |  |  |            |   |          |   |
| VIGENCIA         |   | 12 MESES            |  | SISTEMA       |   | <a href="https://licitacoes-e2.bb.com.br/aop-inter-estatico/">https://licitacoes-e2.bb.com.br/aop-inter-estatico/</a> |            |  |  |            |   |          |   |
| LEITURA POR:     |   | WESLLY GABRIEL      |  | ENVELOPE      |   | MODO DISPUTA  |            | ABERTO   |  |            |   | ENVELOPE |   |
| Págs             |   | DOCUMENTOS EXIGIDOS |  | H             | P | F   | Págs       | DOCUMENTOS EXIGIDOS  |  | Obs.       | H | P        | F |
| 8.12.1.          | CONTRATO SOCIAL                         | X                   |  |               |   |   | 4.4.1      | AFE COMUM LABORATORIO  |  | VENCEDOR   | X |          |   |
| 8.12.1.          | 41ª ALTERAÇÃO CONS.                     | X                   |  |               |   |   | 4.4.1      | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO   |  | VENCEDOR   | X |          |   |
| 8.12.1.          | CNH - DOS SÓCIOS                        | X                   |  |               |   |   |            | AFE CORRELATO LABORATORIO  |  |            |   |          |   |
| 8.11.1.          | CNPJ. Cod: 6                            | X                   |  |               |   |   |            | AMOSTRAS   |  |            |   |          |   |
| 8.11.5.          | FGTS                                    | X                   |  |               |   |   | 4.4.3      | BOAS PRATICAS DE FABRI.  |  | VENCEDOR   | X |          |   |
| 8.11.4.          | INSS                                    | X                   |  |               |   |   | 4.4.3      | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO  |  | VENCEDOR   | X |          |   |
| 8.11.3.1.1.      | CERT. FEDERAL                           | X                   |  |               |   |   | 5.3.1.     | INDICAR MARCA/FABRICANTE E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA  |  | PROPOSTA   | X |          |   |
| 8.11.3.          | CERT. ESTADUAL                          | X                   |  |               |   |   | 5.3.1.     | PROCEDÊNCIA E ORIGEM   |  | PROPOSTA   | X |          |   |
|                  | DIVÍDUA ATIVA ESTADUAL                  |                     |  |               |   |   | ANEXO V-TR | DIGITAR CONFORME ANEXO   |  | PROPOSTA   | X |          |   |
| 8.11.3.          | CERT. MUNICIPAL                         | X                   |  |               |   |   | 8.5.6.     | REGISTRO DE MEDICAMENTO  |  | VENCEDOR   | X |          |   |
| 8.11.3.2.        | CERTIDÃO IPTU                           | X                   |  |               |   |   | 6.1.1.(F)  | INSERIR DECLARAÇÃO   |  | PROPOSTA   | X |          |   |
| 8.11.2.          | CIM                                     | X                   |  |               |   |   |            | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )  |  |            |   |          |   |
| 8.11.2.          | INSCRIÇÃO ESTADUAL                      | X                   |  |               |   |   | 4.3.3      | Origem (nacional ou estrangeiro).  |  | PROPOSTA   | X |          |   |
| 8.11.6.          | MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS              | X                   |  |               |   |   |            | PROTOCOLO ( )  |  |            |   |          |   |
|                  | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ             |                     |  |               |   |   |            | Nº DO ITEM NO CBPF   |  |            |   |          |   |
| 8.14.1           | DOIS ÚLTIMOS BALANÇOS                   | X                   |  |               |   |   | 5.3.1.     | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA  |  | 13 DIGITOS | X |          |   |
| 8.14.1           | CERT. CONTADOR CRC                      | X                   |  |               |   |   |            | Nº DO ITEM NO REGISTRO   |  |            |   |          |   |
| 8.14.2.          | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                    | X                   |  |               |   |   |            | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.   |  |            |   |          |   |
|                  | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM                |                     |  |               |   |   | 8.5.2.     | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.   |  | VENCEDOR   | X |          |   |
|                  | CARTÓRIOS PROTESTO                      |                     |  |               |   |   | 6.1.14     | VALIDADE DOS PRODUTOS:   |  | MÍNIMO 1/4 | X |          |   |
|                  | CERTIDÃO DO FORO                        |                     |  |               |   |   |            | PROPOSTA VIA 1   |  |            |   | X        |   |
| 8.5.1.           | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO                | X                   |  |               |   |   |            | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.  |  |            |   |          |   |
|                  | LIC. FUNC. - MATERIAL                   |                     |  |               |   |   | 8.5.7.     | BULA   |  | VENCEDOR   | X |          |   |
| 8.5.3.           | AFE COMUM - ANVISA                      | X                   |  |               |   |   | 7.13.4.    | PLANILHA DE CUSTOS   |  | PODERÁ     | X |          |   |
| 8.5.3.           | AFE COMUM - DOU                         | X                   |  |               |   |   |            |  |  |            |   |          |   |
| 8.5.4.           | AFE ESPECIAL - ANVISA                   | X                   |  |               |   |   |            | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA   |  |            |   |          |   |
| 8.5.4.           | AFE ESPECIAL - DOU                      | X                   |  |               |   |   |            | NÃO ACEITA PROTOCOLO   |  |            |   |          |   |
|                  | AFE CORRELATO - ANVISA                  |                     |  |               |   |   |            | ENVELOPE PROP. - PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS - SP   |  |            |   | X        |   |
|                  | AFE CORRELATOS - DOU                    |                     |  |               |   |   |            | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:  |  |            |   |          |   |
| 8.5.1.           | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                      | X                   |  |               |   |   |            |  |  |            |   |          |   |
| X                | SIMPLIFICADA - JUCEPE                   | X                   |  |               |   |   |            | 5.2. O licitante deverá registrar sua proposta em campo próprio do sistema licitações-e, acessando o menu opções da licitação, a opção "incluir proposta". Será emitido um alerta antes da confirmação informando a necessidade da inclusão dos documentos de habilitação em outra opção.  |  |            |   |          |   |
|                  |   |                     |  |               |   |   |            | 5.3. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos:   |  |            |   |          |   |
|                  |   |                     |  |               |   |   |            | 5.3.1. Descrição: com a descrição resumida do item, contendo marca, modelo e fabricante do(s) produto(s) ofertado(s);  |  |            |   |          |   |
|                  |   |                     |  |               |   |   |            | 5.3.3.1.1. Quando o licitante for o próprio fabricante, deverá colocar como "marca própria", para que não haja identificação;  |  |            |   |          |   |
|                  |   |                     |  |               |   |   |            | 5.3.2. Valor unitário para cada item que compõem o lote;   |  |            |   |          |   |
|                  |   |                     |  |               |   |   |            | 5.3.3. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.  |  |            |   |          |   |
| X                | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA               | X                   |  |               |   |   |            | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:   |  |            |   |          |   |
| 8.5.5.           | CONSELHO DE FARMÁCIA                    | X                   |  |               |   |   |            | MODO DE DISPUTA: A etapa de lances da sessão pública será realizada pelo modo de disputa aberto, com duração de 10 (dez) minutos e, após isso, será prorrogada automaticamente pelo sistema quando houver lance ofertado nos últimos 02 (dois) minutos do período de duração da sessão pública.  |  |            |   |          |   |
| 8.5.5.           | CERTIDÃO FARMÁCIA                       | X                   |  |               |   |   |            | LANCES: fica estabelecido o percentual mínimo de 0,5% (meio por cento) entre os lances ofertados durante a sessão.   |  |            |   |          |   |
|                  |   |                     |  |               |   |   |            | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINALS:   |  |            |   |          |   |
| 8.5.5.           | DOC. FARMACÊUTICO                       | X                   |  |               |   |   |            | 6.1. O licitante terá 24 (vinte e quatro) horas para enviar a proposta readequada, através do sistema, após a convocação via chat e/ou por e-mail por parte do pregoeiro, devendo obedecer aos seguintes critérios:  |  |            |   |          |   |
|                  |   |                     |  |               |   |   |            | 6.1.1. Deverá ser elaborada em papel timbrado da proponente, redigida em língua portuguesa, salvo quanto às expressões técnicas de uso corrente, devidamente datada, rubricada e assinada por seu representante legal, preferencialmente apresentada em páginas numeradas sequencialmente, em uma via original, contendo os seguintes elementos de forma clara e expressa: |  |            |   |          |   |
|                  |   |                     |  |               |   |   |            | a) Número do processo e do prego.  |  |            |   |          |   |
|                  |   |                     |  |               |   |   |            | b) Razão social, endereço, CNPJ, inscrição estadual e nome do banco, o número da agência e da conta corrente em nome da licitante, onde será efetuado o pagamento.   |  |            |   |          |   |
|                  |   |                     |  |               |   |   |            | c) Nome e qualificação da pessoa com poderes para firmar contrato com a Prefeitura.  |  |            |   |          |   |
|                  |   |                     |  |               |   |   |            | d) Preços cotados em moeda corrente nacional, com 2 (duas) casas decimais, devendo constar valor unitário e total, e ainda o valor global da proposta, em algarismo e por extenso  |  |            |   |          |   |
|                  | 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   |  |            |   |          |   |
| 8.13.1.          | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.                | X                   |  |               |   |   |            | DEC. DE REQ. DE HAB.   |  |            |   |          |   |
| 8.13.1.          | ATEST DE CAP TEC PRIVAD                 | X                   |  |               |   |   |            | DADOS DO REPRESENTANTE   |  |            |   |          |   |
|                  | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO               |                     |  |               |   |   | 8.13.2.    | CARTÁ CREDENCIAMENTO   |  |            |   |          |   |
| 8.11.3.3.        | DÍVIDA ATIVA ATIVA SP                   | X                   |  |               |   |   |            | DECLARAÇÃO GERAL   |  | ANEXO I    | X |          |   |
|                  | CERTIDÃO DEBITOS MOBILIARIOS SP         |                     |  |               |   |   |            | DADOS DA EMPRESA   |  |            | X |          |   |
|                  | CERTIDÃO DO CNJ                         |                     |  |               |   |   |            |  |  |            |   |          |   |
|                  | CERTIDÃO DO TCU                         |                     |  |               |   |   |            |  |  |            |   |          |   |
|                  | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS                |                     |  |               |   |   |            |  |  |            |   |          |   |
|                  | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL               |                     |  |               |   |   |            |  |  |            |   |          |   |
|                  | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL               |                     |  |               |   |   |            |  |  |            |   |          |   |
|                  | CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO                 |                     |  |               |   |   |            |  |  |            |   |          |   |
|                  | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO             |                     |  |               |   |   |            |  |  |            |   |          |   |
|                  |   |                     |  |               |   |   |            | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA  |  |            |   |          |   |
|                  |   |                     |  |               |   |   |            | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:  |  |            |   |          |   |
|                  |   |                     |  |               |   |   |            | 6.5. Serão desclassificadas as propostas que conflitem com as normas deste Edital ou da legislação em vigor.   |  |            |   |          |   |
|                  |   |                     |  |               |   |   |            | 6.6. Serão desclassificadas as propostas que:  |  |            |   |          |   |
|                  |   |                     |  |               |   |   |            | 6.6.1. Contiver vícios insanáveis;   |  |            |   |          |   |
|                  |   |                     |  |               |   |   |            | 6.6.2. Contiverem qualquer limitação ou condição substancialmente contrastante com o presente Edital, ou seja, manifestamente inexequíveis, por decisão do Pregoeiro.  |  |            |   |          |   |
|                  |   |                     |  |               |   |   |            | 6.6.3. Não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência;  |  |            |   |          |   |
|                  |   |                     |  |               |   |   |            | 6.6.4. Apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação;   |  |            |   |          |   |
|                  |   |                     |  |               |   |   |            | 6.6.5. Não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração;  |  |            |   |          |   |
|                  |   |                     |  |               |   |   |            | 6.6.6. Apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.  |  |            |   |          |   |
|                  |   |                     |  |               |   |   |            | 6.7. No caso de bens e serviços em geral, é indicio de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração.   |  |            |   |          |   |
|                  |   |                     |  |               |   |   |            | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:   |  |            |   |          |   |
|                  |   |                     |  |               |   |   |            | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:   |  |            |   |          |   |
| X                | PROCURAÇÃO MARIA EMILIA                 | X                   |  |               |   |   |            | 10.3. A impugnação e o pedido de esclarecimento poderão ser realizados por forma eletrônica, através do e-mail <a href="mailto:licitacao@saocarlos.sp.gov.br">licitacao@saocarlos.sp.gov.br</a>  |  |            |   |          |   |
| ENVELOPE HAB.    | PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS - SP | X                   |  |               |   |   |            | RECEB. NOME: _____ EM: _____   |  |            |   |          |   |