

|                                        |                                            |                                                                                        |          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |          |          |          |
|----------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------|----------|----------|
| <b>DATA DA LEITURA:</b> 29/10/2024     |                                            | <b>ORGÃO:</b> SECRETARIA ESTADUAL DA SAUDE DA PARAIBA/PB                               |          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |          |          |          |
| <b>CODIGO:</b> ID. 4176 - UASG: 925302 |                                            | <b>VENDEDOR:</b> MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ                                          |          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |          |          |          |
| <b>PROCESSO:</b> Nº 19.000.000110.2024 |                                            | <b>MODALIDADE:</b> Pregão Eletrônico nº 109/2024                                       |          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |          |          |          |
| <b>ABERTURA:</b> 05/11/2024            |                                            | <b>OBJETO:</b> MEDICAMENTOS                                                            |          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |          |          |          |
| <b>HORA:</b> 09:00                     |                                            | <b>VALIDA.PROP.:</b> 90 DIAS                                                           |          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |          |          |          |
| <b>JULGAMENTO:</b> ITEM                |                                            | <b>ENTREGA:</b> 15 Dias                                                                |          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |          |          |          |
| <b>CASAS DEC.:</b> 3 CASAS             |                                            | <b>PAGAMENTO:</b> 10 Dias                                                              |          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |          |          |          |
| <b>LEI 14.133/2021:</b> SIM            |                                            | <b>PRAZO DA DOC.:</b> PROPOSTA REFORMULADA + HAB + REG --> PRAZO 02 HORAS              |          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |          |          |          |
| <b>VIGENCIA:</b> 12 MESES              |                                            | <b>SISTEMA:</b> <a href="http://www.gov.br/compras/pt-br">www.gov.br/compras/pt-br</a> |          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |          |          |          |
| <b>LEITURA POR:</b> TALITA PENA        |                                            | <b>ABERTO E FECHADO</b>                                                                |          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |          |          |          |
| <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> |
| 10.18.1.D                              | CONTRATO SOCIAL                            | X                                                                                      |          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | AFE COMUM E ESPECIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                    |          |          |          |
| 10.18.1.D                              | 41ª ALTERAÇÃO CONS.                        | X                                                                                      |          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | AFE CORRELATO LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |          |          |          |
| 10.18.1.D                              | CNH – DOS SÓCIOS                           | X                                                                                      |          |          | 8.7.8.3.2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | apresentar planilha anexa, demonstrando o valor do preço líquido, mediante a informação do valor da proposta e a dedução do valor correspondente à isenção do ICMS;                                                                                                                                                                               | PROPOSTA           | X        |          |          |
| 10.18.2.A                              | CNPJ. Cod: 6                               | X                                                                                      |          |          | ANEXO IV - PÁG 62                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | INCLUIR NA PROPOSTA DECLARAÇÃO E OLHAR OBSERVAÇÃO DO ANEXO                                                                                                                                                                                                                                                                                        | PROPOSTA           |          |          |          |
| 10.18.2C                               | FGTS                                       | X                                                                                      |          |          | 8.7.6. - PÁG 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | INCLUIR NA PROPOSTA DECLARAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | PROPOSTA           |          |          |          |
| 10.18.2B                               | INSS                                       | X                                                                                      |          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |          |          |          |
| 10.18.2B                               | CERT. FEDERAL                              | X                                                                                      |          |          | 5.1.2.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                       | X                  |          |          |          |
| 10.18.2F                               | CERT. ESTADUAL                             | X                                                                                      |          |          | 8.7.2.1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | PROPOSTA           |          |          |          |
|                                        | DIVIDA ATIVA ESTADUAL                      |                                                                                        |          |          | 5.1.4.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ANEXO I E ANEXO IV |          |          |          |
| 10.18.2F                               | CERT. MUNICIPAL                            | X                                                                                      |          |          | 5.7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                    | X        |          |          |
|                                        | CERTIDÃO IPTU                              |                                                                                        |          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | REGISTRO DE MATERIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                    |          |          |          |
| 10.18.2E                               | CIM                                        | X                                                                                      |          |          | 5.7.2.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | X                  |          |          |          |
| 10.18.2E                               | INSCRIÇÃO ESTADUAL                         | X                                                                                      |          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | FICHA TÉCNICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                    |          |          |          |
| 10.18.2D                               | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS                 | X                                                                                      |          |          | 5.7.2. - SE VENCIDO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PROTOCOLO + cópia da "Consulta a Situação de Documentos" retirada no site da ANVISA impresso na semana da abertura da sessão do pregão, a fim de comprovar que o pedido de renovação ainda está sendo analisado pela ANVISA;                                                                                                                      | REGISTRO           |          |          |          |
|                                        | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ                |                                                                                        |          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Nº DO ITEM NO CBPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                    |          |          |          |
| 10.18.3C - 2022 E 2023                 | BALANÇO                                    | X                                                                                      |          |          | 5.8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 13 DIGITOS         |          |          |          |
| x                                      | CERT. CONTADOR CRC                         | X                                                                                      |          |          | 5.7.1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | X                  |          |          |          |
| 10.18.3B                               | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                       | X                                                                                      |          |          | PRÉAMBULO // 5.10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SEGUIR VALOR ESTIMADO R\$29.629.237,595                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | PROPOSTA           |          |          |          |
|                                        | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM                   |                                                                                        |          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |          |          |          |
|                                        | CARTÓRIOS PROTESTO                         |                                                                                        |          |          | 5.12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 12 MESES           |          |          |          |
|                                        | CERTIDÃO DO FORO                           |                                                                                        |          |          | x                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | PROPOSTA VIA 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                    |          | X        |          |
| 10.18.4. A.2                           | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO                   | X                                                                                      |          |          | 5.9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Descrição detalhada do objeto (no corpo da proposta de preços), indicando fármaco, conforme Denominação Comum Brasileira a concentração do fármaco, a forma farmacêutica, a apresentação farmacêutica, o fabricante, a embalagem com o quantitativo do produto ofertado, a informação se a embalagem primária do medicamento é fracionável ou não | PROPOSTA           |          |          |          |
| 10.18.4. A.2                           | LIC. FUNC. - MATERIAL                      | X                                                                                      |          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | BULA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                    |          |          |          |
| 10.18.4.a.3                            | AFE COMUM - ANVISA                         | X                                                                                      |          |          | TR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CÓDIGO DO PMI NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | PROPOSTA           |          |          |          |
| 10.18.4.a.3                            | AFE COMUM - DOU                            | X                                                                                      |          |          | 8.7.7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Conter a informação da alíquota de ISS e/ou ICMS                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | PROPOSTA           |          |          |          |
| 10.18.4.a.3                            | AFE ESPECIAL - ANVISA                      | X                                                                                      |          |          | 9.4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | EXEQUIBILIDADE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | PODERÁ             |          |          |          |
| 10.18.4.a.3                            | AFE ESPECIAL - DOU                         | X                                                                                      |          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | VALOR ESTI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                    |          |          |          |
| 10.18.4.a.3                            | AFE CORRELATO - ANVISA                     | X                                                                                      |          |          | ENVELOPE PROP.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SECRETARIA ESTADUAL DA SAUDE DA PARAIBA/PB                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                    |          | X        |          |
| 10.18.4.a.3                            | AFE CORRELATOS - DOU                       | X                                                                                      |          |          | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |          |          |          |
| 10.18.4. A.2                           | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                         | X                                                                                      |          |          | 5.1. Valor UNITÁRIO do item, com apenas 3 (três) casas decimais;<br>5.1.1.1. Caso o licitante informe preços com número de casas decimais superior a 3 (três) dígitos, a(o) Pregoeira(o) dar-se-á o direito de adequação dos preços, de acordo com o estabelecido no item 5.1.1, cujos arredondamentos dar-se-ão para baixo, tanto para preços unitários quanto para preços totais;<br>5.1.2. Marca / Fabricante<br>5.1.3. Modelo / Versão<br>5.1.4. Quantidade cotada, devendo respeitar o mínimo indicado no Anexo I do Termo de Referência;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |          |          |          |
| x                                      | SIMPLIFICADA - JUCEPE                      | X                                                                                      |          |          | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |          |          |          |
| x                                      | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA                  | X                                                                                      |          |          | 6.5. O lance deverá ser ofertado pelo VALOR UNITÁRIO do item. 6.8. 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 R\$ 0,01 (um centavo). 6.15. Caso o licitante não apresente lances, concorrerá com o valor de sua proposta. 9.3. 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |          |          |          |
|                                        | CONSELHO DE FARMÁCIA                       |                                                                                        |          |          | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |          |          |          |
|                                        | CERTIDÃO FARMÁCIA                          |                                                                                        |          |          | 8.5. A(o) Pregoeira(o) solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 02 (duas) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares, quando necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados. 8.5.1. A "Convocação do anexo" poderá ser aberta para apenas 1 (um) dos itens contemplados pela licitante, porém caso a licitante seja vencedora de mais de 1 (um) item, esta poderá formular proposta única discriminando todos os itens arrematados e não apenas o item informado pelo sistema eletrônico. 8.7.3. conter razão social e CNPJ da empresa, endereço completo, telefone e endereço eletrônico (e-mail) para contato, bem como nome do proponente ou de seu representante legal, e cargo na empresa; 8.7.4 conter indicação do banco, número da agência e conta do licitante, para fins de pagamento. INCLUIR NA PROPOSTA DECLARAÇÃO À O: 8.7.6. Declara que a de que nos valores propostos está o incluso todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente na execução do objeto. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |          |          |          |
|                                        | DOC. FARMACÊUTICO                          |                                                                                        |          |          | Págs                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | DECLARAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                    | H        | P        | F        |
|                                        | CRC NA PREFEITURA CADFOR                   |                                                                                        |          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                    |          |          |          |
| x                                      | CERTIDÃO DO ICMS                           | X                                                                                      |          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |          |          |          |
| 7.1.1 - CONSULTA                       | SICAF                                      | X                                                                                      |          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | DEC. DE REQ. DE HAB.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                    |          |          |          |
| 10.18.4.                               | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.                   | X                                                                                      |          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | DADOS DO REPRESENTANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |          |          |          |
| 10.18.4.                               | ATEST DE CAP TEC PRIVAD                    | X                                                                                      |          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CARTA CREDENCIAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                    |          |          |          |
| 10.18.4.a.1.3                          | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO                  | X                                                                                      |          |          | 10.6 / 10.7. / 10.8 / 10.18.6.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | DECLARAÇÃO GERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ANEXO V            | X        |          |          |
|                                        | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP               |                                                                                        |          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | DADOS DA EMPRESA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                    | X        |          |          |
| 7.1.2. - CONSULTA                      | CERTIDÃO DO CEIS                           |                                                                                        |          |          | 10.18.3 F                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | DOS INDICES ECONOMICOS DO BALANÇO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    | X        |          |          |
| 7.1.3 - CONSULTA                       | CERTIDÃO DO CNPE                           |                                                                                        |          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |          |          |          |
| 7.1.5 - CONSULTA                       | CERTIDÃO DO TCU                            |                                                                                        |          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |          |          |          |
| 7.1.4. - CONSULTA                      | CERTIDÃO DO CNJ                            |                                                                                        |          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |          |          |          |
| 7.1.6. - CONSULTA                      | CAFILPB                                    |                                                                                        |          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |          |          |          |
|                                        | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL                  |                                                                                        |          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |          |          |          |
|                                        | CERTIDÃO - TRT 6ª REGIÃO                   |                                                                                        |          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    |          |          |          |
|                                        | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO                |                                                                                        |          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |          |          |          |
| 10.18.4 C                              | AFE TRANSPORTE + CONTRATO ZIP              | X                                                                                      |          |          | 9.2.1. contiver vícios insanáveis; 9.2.2. não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 9.2.3. apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 9.2.4. não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 9.2.5. apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanáveis.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |          |          |          |
|                                        | BOMBEIROS                                  |                                                                                        |          |          | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |          |          |          |
|                                        | IDONEIDADE FINANCEIRA                      |                                                                                        |          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |          |          |          |
|                                        | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS                    |                                                                                        |          |          | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |          |          |          |
| x                                      | PROCURAÇÃO MARIA EMILIA                    | X                                                                                      |          |          | 5.13. As especificações dos itens do Anexo I do Termo de Referência, anexo deste Edital em nenhum momento serão substituídas pelas descrições resumidas, constantes na Relação de Itens divulgada no site <a href="http://www.gov.br/compras">www.gov.br/compras</a> . Em caso de divergência nas especificações dos itens, prevalecerão as do Anexo I do Termo de Referência. e-mail <a href="mailto:gelic04@centraldecompras.pb.gov.br">gelic04@centraldecompras.pb.gov.br</a> .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |          |          |          |
| ENVELOPE HAB.                          | SECRETARIA ESTADUAL DA SAUDE DA PARAIBA/PB | X                                                                                      |          |          | RECEB. NOME: _____ EM: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |          |          |          |