

| DATA DA LEITURA:      | 31/10/2024  | ORGÃO:                 | CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS - CONISUL/AL   |   |                 |      |   |  |   |   |   |
|-----------------------|---|------------------------|---|---|-----------------|------|---|--|---|---|---|
| CODIGO:               | ID: 4269  | VENDEDOR:              | MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ  |   |                 |      |   |  |   |   |   |
| PROCESSO:             | Nº: 0002324/2024  | MODALIDADE:            | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90009/2024   |   |                 |      |   |  |   |   |   |
| ABERTURA:             | 07/11/2024  | OBJETO:                | MEDICAMENTOS E MATERIAIS  |   |                 |      |   |  |   |   |   |
| HORA:                 | 09:00   | VALIDA.PROP.:          | 60 DIAS   |   |                 |      |   |  |   |   |   |
| JULGAMENTO:           | ITEM  | ENTREGA:               | 30 DIAS CORRIDOS  |   |                 |      |   |  |   |   |   |
| CASAS DEC.:           | ** CADASTRO: ATÉ 04 CASAS /<br>NEGOCIAÇÃO FINAL: 2 CASAS **       | PAGAMENTO:             | 20 Dias   |   |                 |      |   |  |   |   |   |
| LEI 14.133/2021:      | SIM   | PRAZO DA DOC. SISTEMA: | PROPOSTA FINAL C/ ASS. DIGITAL + HABILITAÇÃO - 02 HORAS<br><a href="http://www.gov.br/compras">www.gov.br/compras</a> |   |                 |      |   |  |   |   |   |
| LEITURA POR:          | BARBARA COSTA   | ENVELOPE:              |   |   |                 |      |   |  |   |   |   |
| Págs                  | DOCUMENTOS EXIGIDOS   | H                      | P   | F | MODO DISPUTA    | Págs | DOCUMENTOS EXIGIDOS   | Obs.   | H | P | F |
| 13.12.1. d)           | CONTRATO SOCIAL   | X                      |   |   |                 |      | AFE COMUM LABORATORIO   |  |   |   |   |
| 13.12.1. d)           | 41ª ALTERAÇÃO CONS.   | X                      |   |   |                 |      | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO  |  |   |   |   |
| 13.12.1. d)           | CNH – DOS SÓCIOS  | X                      |   |   |                 |      | AFE CORRELATO LABORATORIO   |  |   |   |   |
| 13.13.1. a)           | CNPJ. Cod: 6  | X                      |   |   |                 |      | AMOSTRAS  |  |   |   |   |
| 13.13.1. c)           | FGTS  | X                      |   |   |                 |      | BOAS PRATICAS DE FABRI.   |  |   |   |   |
| X                     | INSS  | X                      |   |   |                 |      | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO   |  |   |   |   |
| 13.13.1. b)           | CERT. FEDERAL   | X                      |   |   | 5.1.2. / 5.1.4. |      | INDICAR QUANTIDADE, MARCA, FABRICANTE E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA  | PROPOSTA   |   |   |   |
| 13.13.1. g)           | CERT. ESTADUAL  | X                      |   |   |                 |      | PROCEDÊNCIA E ORIGEM  |  |   |   |   |
|                       | DIVIDA ATIVA ESTADUAL   |                        |   |   | 5.1.4.          |      | DIGITAR CONFORME ANEXO  | TR - ANEXO I   |   |   |   |
| X                     | CERT. MUNICIPAL   | X                      |   |   | 13.14.1.3.      |      | REGISTRO DE MEDICAMENTO   | VENCEDOR   |   |   |   |
|                       | CERTIDÃO IPTU   |                        |   |   | 13.14.1.3.      |      | REGISTRO MATERIAL   | VENCEDOR   |   |   |   |
| X                     | CIM   | X                      |   |   | 13.14.1.3.1.    |      | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )   | X  |   |   |   |
| 13.13.1. f)           | INSCRIÇÃO ESTADUAL  | X                      |   |   | 13.14.1.3.1.    |      | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )   | X  |   |   |   |
| 13.13.1. e)           | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS  | X                      |   |   | TR 7.2.2.       |      | VÁRIOS LOCAIS PARA ENTREGA  | ENTREGA  |   |   |   |
|                       | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ                                       |                        |   |   |                 |      | Nº DO ITEM NO CBPF  |  |   |   |   |
| 13.15.1. b) 2 ÚLTIMOS | BALANÇO   | X                      |   |   | TR              |      | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA   | 13 DIGITOS   |   |   |   |
| X                     | CERT. CONTADOR CRC  | X                      |   |   |                 |      | Nº DO ITEM NO REGISTRO  |  |   |   |   |
| 13.15.1. a)           | CERTIDÃO DE FALÊNCIA  | X                      |   |   |                 |      | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.  |  |   |   |   |
|                       | CARTÓRIOS DISTRIB/PATIM   |                        |   |   | TR 4.7.1.       |      | CÓPIA DO CERTIFICADO DO INMETRO   | VENCEDOR - itens: 234 e 235.   |   |   |   |
|                       | CARTÓRIOS PROTESTO  |                        |   |   | TR 7.2.4.       |      | VALIDADE DOS PRODUTOS:  | NÃO INFERIOR A 75%   |   |   |   |
|                       | CERTIDÃO DO FORO  |                        |   |   |                 |      | PROPOSTA VIA 1  |  |   |   | X |
| 13.14.1.1.            | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO  | X                      |   |   |                 |      | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.   |  |   |   |   |
| 13.14.1.1.            | LIC. FUNC. - MATERIAL   | X                      |   |   | 7.11.           |      | CATÁLOGOS / FICHAS  | PODERÁ   |   |   |   |
| 13.14.1.2.            | AFE COMUM - ANVISA  | X                      |   |   | ANEXO I         |      | INSERIR CÓDIGO CATMAT   | PROPOSTA   |   |   |   |
| 13.14.1.2.            | AFE COMUM - DOU   | X                      |   |   |                 |      |   |  |   |   |   |
| 13.14.1.2.            | AFE ESPECIAL - ANVISA   | X                      |   |   |                 |      | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA  |  |   |   |   |
| 13.14.1.2.            | AFE ESPECIAL - DOU  | X                      |   |   |                 |      | NÃO ACEITA PROTOCOLO  |  |   |   |   |
| 13.14.1.2.            | AFE CORRELATO - ANVISA  | X                      |   |   | ENVELOPE PROP.  |      | CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS - CONISUL/AL   |  |   |   | X |
| 13.14.1.2.            | AFE CORRELATOS - DOU  | X                      |   |   |                 |      | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:   |  |   |   |   |
| 13.14.1.1.            | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO  | X                      |   |   |                 |      | 5.1.1. Valor unitário e total do item; 5.1.2. Marca 5.1.3. Fabricante; 5.1.4. A quantidade mínima de itens a ser cotada pelo licitante será exatamente a informada na tabela de itens constante no termo de referência anexo I. |  |   |   |   |
| X                     | SIMPLIFICADA - JUCEPE   | X                      |   |   |                 |      |   |  |   |   |   |
| X                     | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA   | X                      |   |   |                 |      |   |  |   |   |   |
|                       | CONSELHO DE FARMÁCIA  |                        |   |   |                 |      |   | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:   |   |   |   |
|                       | CERTIDÃO FARMÁCIA   |                        |   |   |                 |      |   | Critério de Julgamento: Menor preço por item. / 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 deverá ser de 5% (cinco por cento). / 7.7. No caso de bens e serviços em geral, é indicio de inexecutabilidade das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração.   |   |   |   |
|                       | DOC. FARMACÊUTICO   |                        |   |   |                 |      |   | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:   |   |   |   |
|                       | CRC NA PREFEITURA CADFOR  |                        |   |   |                 |      |   | 4.1. Na presente licitação, a fase de habilitação sucederá as fases de apresentação de propostas e lances e de julgamento. / 6.20.5. A pregoeira solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, prorrogável por igual período, contado da solicitação da pregoeira, 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. / 8.9.1. Somente haverá a necessidade de comprovação do preenchimento de requisitos mediante apresentação dos documentos originais não-digitais quando houver dúvida em relação à integridade do documento digital ou quando a lei expressamente o exigir. / 8.11.1. Os documentos exigidos para habilitação que não estejam contemplados no Sicaf deverão ser enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de 2 (duas) horas, prorrogável por igual período, contado da solicitação da pregoeira. |   |   |   |
|                       | CERTIDÃO DO ICMS  | X                      |   |   |                 |      |   |  |   |   |   |
| 7.1.1.                | SICAF   | X                      |   |   |                 |      |   |  |   |   |   |
| X                     | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.  | X                      |   |   |                 |      |   |  |   |   |   |
| X                     | ATEST DE CAP TEC PRIVAD   | X                      |   |   |                 |      |   |  |   |   |   |
|                       | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO CONSOLIDADA TCU                         |                        |   |   | 13.13.1. d)     |      | DECLARAÇÃO GERAL  |  | X |   |   |
|                       | CERTIDÃO DO CEIS E CNEP   | X                      |   |   |                 |      | DADOS DA EMPRESA  |  | X |   |   |
|                       | CERTIDÃO DO CNJ   |                        |   |   |                 |      |   |  |   |   |   |
|                       | CERTIDÃO DO TCU   |                        |   |   |                 |      |   |  |   |   |   |
|                       | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS  |                        |   |   |                 |      |   |  |   |   |   |
|                       | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL   |                        |   |   |                 |      |   |  |   |   |   |
|                       | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL   |                        |   |   |                 |      |   |  |   |   |   |
|                       | CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO   |                        |   |   |                 |      |   |  |   |   |   |
|                       | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO                                       |                        |   |   |                 |      |   | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA  |   |   |   |
|                       |   |                        |   |   |                 |      |   | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:  |   |   |   |
| TR 3.1.5.             | MANUAL DE BOAS PRATICAS DE DISTRIBUIÇÃO E ARMAZENAMENTO           | X                      |   |   |                 |      |   | 7.6. Será desclassificada a proposta vencedora que: 7.6.1. contiver vícios insanáveis; 7.6.2. não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 7.6.3. apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 7.6.4. não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 7.6.5. apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável   |   |   |   |
|                       | BOMBEIROS   |                        |   |   |                 |      |   | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:   |   |   |   |
|                       | IDONEIDADE FINANCEIRA   |                        |   |   |                 |      |   | 3.5. Para os itens 30, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 61, 102, 137, 185 e 236, a participação é exclusiva a microempresas e empresas de pequeno porte, nos termos do art. 48 da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006.   |   |   |   |
|                       | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS   |                        |   |   |                 |      |   | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:   |   |   |   |
| X                     | PROCURAÇÃO MARIA EMILIA   | X                      |   |   |                 |      |   | EMAIL: suzanamedeiros@conisul.com.br // ** ESCLARECIMENTO VIA EMAIL: A quantidade de casas decimais ao ser cadastrada no sistema compras.net permite até 4 (quatro) mas, para uma melhor negociação final sugerimos 2 (duas) casas decimais.   |   |   |   |
| ENVELOPE HAB.         | CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS - CONISUL/AL | X                      |   |   |                 |      |   | RECEB. NOME: _____ EM: _____   |   |   |   |