

| DATA DA LEITURA: |  | 18/12/2024                             |  |  | ORGÃO:   |  | SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO (SAD) - PE  |                 |   |
|------------------|--|--|--|--|--|--|---|-----------------|---|
| CODIGO           |  | ID: 5333                               |  |  | VENDEDOR:  |  | MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ  |                 |   |
| PROCESSO         |  | Nº 2880.2024.AC 84.PE.0556.SAD.SASSEPE |  |  | MODALIDADE:  |  | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0556.2024  |                 |   |
| ABERTURA         |  | 27/12/2024                             |  |  | OBJETO:  |  | MEDICAMENTOS  |                 |   |
| HORA             |  | 08:30                                  |  |  | VALIDA.PROP.   |  | 120 DIAS  |                 |   |
| JULGAMENTO       |  | ITEM                                   |  |  | ENTREGA  |  | TRIMESTRALMENTE, NOS DIAS 5 DE CADA MÊS   |                 |   |
| CASAS DEC.:      |  | 4 CASAS                                |  |  | PAGAMENTO  |  | 30 Dias   |                 |   |
| LEI 14.133/2021  |  | SIM                                    |  |  | PRAZO DA DOC.  |  | PROPOSTA FINAL CONFORME ANEXO I + HABILITAÇÃO + REGISTRO E BULA VIA SISTEMA OU EMAIL - 02 HORAS |                 |   |
| VIGENCIA         |  | 12 MESES                               |  |  | SISTEMA  |  | www.peintegrado.pe.gov.br   |                 |   |
| LEITURA POR:     |  | BARBARA COSTA                          |  |  | ENVELOPE   |  | MODO DISPUTA  |                 |   |
| Págs             |  | DOCUMENTOS EXIGIDOS                    |  |  | H P F  |  | ABERTO  |                 |   |
| Págs             |  | DOCUMENTOS EXIGIDOS                    |  |  | H P F  |  | Obs.  |                 |   |
| 14.2.3.          | CONTRATO SOCIAL                        | X                                      |  |  |  |  |   |                 |   |
| 14.2.3.          | 41ª ALTERAÇÃO CONS.                    | X                                      |  |  |  |  |   |                 |   |
| 14.2.3.          | CNH – DOS SÓCIOS                       | X                                      |  |  |  |  |   |                 |   |
| 14.3.1.          | CNPJ. Cod: 6                           | X                                      |  |  |  |  |   |                 |   |
| 14.3.3.          | FGTS                                   | X                                      |  |  | ANEXO B  |  |   | PROPOSTA        |   |
| X                | INSS                                   | X                                      |  |  | 14.4.6.  |  |   | P/IMPORTADOS    |   |
| 14.3.2.          | CERT. FEDERAL                          | X                                      |  |  | ANEXO B  |  |   | PROPOSTA        |   |
| 14.3.6.          | CERT. ESTADUAL                         | X                                      |  |  | ANEXO B  |  |   | PROPOSTA        |   |
|                  | DIVIDA ATIVA ESTADUAL                  |  |  |  |  |  |   |                 |   |
|                  | CERT. MUNICIPAL                        |  |  |  | 13.3. a)   |  |   | VENCEDOR        |   |
|                  | CERTIDÃO IPTU                          |  |  |  |  |  |   |                 |   |
| 14.3.4.          | CIM                                    | X                                      |  |  |  |  |   |                 |   |
| 14.3.4.          | INSCRIÇÃO ESTADUAL                     | X                                      |  |  |  |  |   |                 |   |
| 14.3.7.          | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS             | X                                      |  |  | 13.3. b)   |  |   | SE FOR O CASO   |   |
|                  | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ            |  |  |  |  |  |   |                 |   |
|                  | BALANÇO                                |  |  |  | ANEXO B  |  |   | 13 DIGITOS      |   |
|                  | CERT. CONTADOR CRC                     |  |  |  |  |  |   |                 |   |
| 14.5.2.          | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                   | X                                      |  |  | ANEXO B - PÁG. 45  |  |   | PROPOSTA        |   |
| 14.5.2.          | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM               | X                                      |  |  | TR   |  |   | PROPOSTA        |   |
|                  | CARTÓRIOS PROTESTO                     |  |  |  | 3.2.9.1.   |  |   | MINIMO 12 MESES |   |
|                  | CERTIDÃO DO FORO                       |  |  |  |  |  |   |                 | X |
| 14.4.1.          | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO               | X                                      |  |  |  |  |   |                 |   |
|                  | LIC. FUNC. - MATERIAL                  |  |  |  | 13.3. c)   |  |   | VENCEDOR        |   |
| 14.4.2.          | AFE COMUM - ANVISA                     | X                                      |  |  | 2.1.   |  |   | X               |   |
| 14.4.2.          | AFE COMUM - DOU                        | X                                      |  |  | 7.8.   |  |   | PROPOSTA        |   |
| 14.4.4.          | AFE ESPECIAL - ANVISA                  | X                                      |  |  | 13.3. e)   |  |   | X               |   |
| 14.4.4.          | AFE ESPECIAL - DOU                     | X                                      |  |  | 14.4.3.  |  |   | X               |   |
|                  | AFE CORRELATO - ANVISA                 |  |  |  | ENVELOPE PROP.   |  |   |                 | X |
|                  | AFE CORRELATOS - DOU                   |  |  |  |  |  |   |                 |   |
| 14.4.1.          | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                     | X                                      |  |  |  |  |   |                 |   |
|                  | SIMPLIFICADA - JUCEPE                  |  |  |  | 7.2. A licitante deverá especificar os PREÇOS UNITÁRIOS do(s) item(ns) nos quais pretende concorrer. |  |   |                 |   |
|                  | SIMPLIFICADA - ESPECIFICA              |  |  |  |  |  |   |                 |   |
| 14.4.5.          | CONSELHO DE FARMÁCIA                   | X                                      |  |  |  |  |   |                 |   |
| 14.4.5.          | CERTIDÃO FARMÁCIA                      | X                                      |  |  |  |  |   |                 |   |
|                  |  |  |  |  |  |  |   |                 |   |
| 14.4.5.          | DOC. FARMACÊUTICO                      | X                                      |  |  |  |  |   |                 |   |
|                  |  |  |  |  |  |  |   |                 |   |
|                  | CRC NA PREFEITURA                      |  |  |  |  |  |   |                 |   |
| 14.7.7.          | CADFOR                                 | X                                      |  |  |  |  |   |                 |   |
|                  | CERTIDÃO DO ICMS                       |  |  |  |  |  |   |                 |   |
|                  | SICAF                                  |  |  |  |  |  |   |                 |   |
| X                | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.               | X                                      |  |  |  |  |   |                 |   |
| X                | ATEST DE CAP TEC PRIVAD                | X                                      |  |  |  |  |   |                 |   |
|                  | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO              |  |  |  | 14.6.1. 14.6.2. 14.6.3. 14.6.4. 14.6.5.  |  |   | ANEXO II        | X |
|                  | CONSOLIDADA TCU                        |  |  |  |  |  |   |                 | X |
|                  | CERTIDÃO DO CEIS                       |  |  |  |  |  |   |                 |   |
|                  | 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            |  |  |  |  |  |   |                 |   |
|                  |  |  |  |  |  |  |   |                 |   |
|                  | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS              |  |  |  |  |  |   |                 |   |
|                  |  |  |  |  |  |  |   |                 |   |
|                  | BOMBEIROS                              |  |  |  |  |  |   |                 |   |
|                  | IDONEIDADE FINANCEIRA                  |  |  |  |  |  |   |                 |   |
|                  | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS                |  |  |  |  |  |   |                 |   |
| X                | PROCURAÇÃO MARIA EMILIA                | X                                      |  |  |  |  |   |                 |   |
| ENVELOPE HAB.    | SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO (SAD) - PE | X                                      |  |  |  |  |   |                 |   |