

|                         |                                        |                                                                                                                                  |  |                              |          |                                                                                                                           |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |                                        |          |          |          |          |          |
|-------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|----------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|
| <b>DATA DA LEITURA:</b> |                                        | 18/12/2024                                                                                                                       |  | <b>ORGÃO:</b>                |          | PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO VICENTE/SP                                                                                    |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |                                        |          |          |          |          |          |
| <b>CODIGO</b>           |                                        | ID 5601                                                                                                                          |  | <b>VENDEDOR:</b>             |          | MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ                                                                                              |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |                                        |          |          |          |          |          |
| <b>PROCESSO</b>         |                                        | Nº 9581/24                                                                                                                       |  | <b>MODALIDADE:</b>           |          | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 130/24                                                                                               |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |                                        |          |          |          |          |          |
| <b>ABERTURA</b>         |                                        | 06/01/2025                                                                                                                       |  | <b>OBJETO:</b>               |          | MEDICAMENTOS                                                                                                              |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |                                        |          |          |          |          |          |
| <b>HORA</b>             |                                        | 09:30                                                                                                                            |  | <b>VALIDA.PROP.</b>          |          | 60 DIAS                                                                                                                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |                                        |          |          |          |          |          |
| <b>JULGAMENTO</b>       |                                        | GRUPO / ITEM                                                                                                                     |  | <b>ENTREGA</b>               |          | 10 DIAS ÚTEIS                                                                                                             |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |                                        |          |          |          |          |          |
| <b>CASAS DEC.:</b>      |                                        | Excepcionalmente, nos casos em que o valor unitário for inferior a um real, poderá o ser aceitas propostas com 4 casas decimais. |  |                              |          |                                                                                                                           |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |                                        |          |          |          |          |          |
| <b>LEI 14.133/2021</b>  |                                        | SIM                                                                                                                              |  | <b>PAGAMENTO</b>             |          | 30 DIAS                                                                                                                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |                                        |          |          |          |          |          |
| <b>VIGENCIA</b>         |                                        | 12 MESES                                                                                                                         |  | <b>PRAZO DA DOC. SISTEMA</b> |          | READEQUADA + HAB + DOC. TÉCNICA, VIA SISTEMA, PRAZO 2H;<br><a href="http://www.novobmnet.com.br">www.novobmnet.com.br</a> |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |                                        |          |          |          |          |          |
| <b>LEITURA POR:</b>     |                                        | JOICE EDUARDA                                                                                                                    |  | <b>MODO DE DISPUTA</b>       |          | ABERTO                                                                                                                    |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |                                        |          |          |          |          |          |
| <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> |          |          |
| 8.2.1.3.                | CONTRATO SOCIAL                        |                                                                                                                                  |  | X                            |          |                                                                                                                           |             | AFE COMUM LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |                                        |          |          |          |          |          |
| 8.2.1.3.                | 41ª ALTERAÇÃO CONS.                    |                                                                                                                                  |  | X                            |          |                                                                                                                           |             | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |                                        |          |          |          |          |          |
| 8.2.1.3.                | CNH - DOS SÓCIOS                       |                                                                                                                                  |  | X                            |          |                                                                                                                           |             | AFE CORRELATO LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |                                        |          |          |          |          |          |
| 8.2.6.                  | CNPJ. Cod: 6                           |                                                                                                                                  |  | X                            |          |                                                                                                                           |             | AMOSTRAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |                                        |          |          |          |          |          |
| 8.2.2.                  | FGTS                                   |                                                                                                                                  |  | X                            |          |                                                                                                                           |             | BOAS PRATICAS DE FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |                                        |          |          |          |          |          |
| 8.2.3.                  | INSS                                   |                                                                                                                                  |  | X                            |          |                                                                                                                           |             | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |                                        |          |          |          |          |          |
| 8.2.3.                  | CERT. FEDERAL                          |                                                                                                                                  |  | X                            |          |                                                                                                                           | 8.7.1.3.    | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  | ANEXO I - TR                           |          |          |          |          |          |
| 8.2.5.                  | CERT. ESTADUAL                         |                                                                                                                                  |  | X                            |          |                                                                                                                           |             | PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |                                        |          |          |          |          |          |
|                         | DIVIDA ATIVA ESTADUAL                  |                                                                                                                                  |  |                              |          |                                                                                                                           |             | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |                                        |          |          |          |          |          |
| 8.2.4.                  | CERT. MUNICIPAL                        |                                                                                                                                  |  | X                            |          |                                                                                                                           | 8.2.10.1.   | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  | X                                      | X        |          |          |          |          |
|                         | CERTIDÃO IPTU                          |                                                                                                                                  |  |                              |          |                                                                                                                           |             | REGISTRO MATERIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |                                        |          |          |          |          |          |
| 8.2.4.                  | CIM                                    |                                                                                                                                  |  | X                            |          |                                                                                                                           | 8.2.10.1.   | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  | X                                      |          |          |          |          |          |
| 8.2.5.                  | INSCRIÇÃO ESTADUAL                     |                                                                                                                                  |  | X                            |          |                                                                                                                           |             | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |                                        |          |          |          |          |          |
| g)                      | MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS             |                                                                                                                                  |  | X                            |          |                                                                                                                           |             | PROTOCOLO ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |                                        |          |          |          |          |          |
|                         | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ            |                                                                                                                                  |  |                              |          |                                                                                                                           |             | Nº DO ITEM NO CBPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |                                        |          |          |          |          |          |
| 8.3.1.                  | BALANÇO                                |                                                                                                                                  |  | X                            |          |                                                                                                                           | 8.2.10.1.   | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  | 13 DÍGITOS                             |          |          |          |          |          |
| X                       | CERT. CONTADOR CRC                     |                                                                                                                                  |  | X                            |          |                                                                                                                           |             | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |                                        |          |          |          |          |          |
| 8.2.7.                  | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                   |                                                                                                                                  |  | X                            |          |                                                                                                                           |             | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |                                        |          |          |          |          |          |
| 8.2.7.                  | CARTÓRIOS DISTRIB/PATIM                |                                                                                                                                  |  | X                            |          |                                                                                                                           |             | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |                                        |          |          |          |          |          |
|                         | CARTÓRIOS PROTESTO                     |                                                                                                                                  |  |                              |          |                                                                                                                           | PÁG 57      | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  | MÍNIMO 75%                             |          |          |          |          |          |
|                         | CERTIDÃO DO FORO                       |                                                                                                                                  |  |                              |          |                                                                                                                           |             | PROPOSTA VIA 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |                                        |          | X        |          |          |          |
| 8.2.9. d)               | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO               |                                                                                                                                  |  | X                            |          |                                                                                                                           |             | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATE A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |                                        |          |          |          |          |          |
|                         | LIC. FUNC. - MATERIAL                  |                                                                                                                                  |  |                              |          |                                                                                                                           | 8.2.9.1. b) | BULA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  | X                                      | X        |          |          |          |          |
|                         | AFE COMUM - ANVISA                     |                                                                                                                                  |  |                              |          |                                                                                                                           | 8.2.9.2.    | CARTA DE CREDENCIAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  | VENCEDOR                               |          |          |          |          |          |
|                         | AFE COMUM - DOU                        |                                                                                                                                  |  |                              |          |                                                                                                                           | PÁG 32      | LAUDOS DE ANÁLISE DO FABRICANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  | ENTREGA                                |          |          |          |          |          |
|                         | AFE ESPECIAL - ANVISA                  |                                                                                                                                  |  |                              |          |                                                                                                                           |             | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |                                        |          |          |          |          |          |
|                         | AFE ESPECIAL - DOU                     |                                                                                                                                  |  |                              |          |                                                                                                                           |             | NÃO ACEITA PROTOCOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |                                        |          |          |          |          |          |
|                         | AFE CORRELATO - ANVISA                 |                                                                                                                                  |  |                              |          |                                                                                                                           |             | ENVELOPE PROP.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  | PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO VICENTE/SP |          | X        |          |          |          |
|                         | AFE CORRELATOS - DOU                   |                                                                                                                                  |  |                              |          |                                                                                                                           |             | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |                                        |          |          |          |          |          |
| 8.2.9. d)               | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                     |                                                                                                                                  |  | X                            |          |                                                                                                                           |             | 5.11.5. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante. 8.7.1.2. poderão ser aceitas propostas com quatro casas decimais. 8.7.1.3. As marcas dos produtos deverão ser obrigatoriamente especificadas, não podendo ser ofertada mais de uma marca mantendo preço único.                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |                                        |          |          |          |          |          |
| 8.3.2.                  | SIMPLIFICADA - JUCEPE                  |                                                                                                                                  |  | X                            |          |                                                                                                                           |             | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |                                        |          |          |          |          |          |
| X                       | SIMPLIFICADA - ESPECIFICA              |                                                                                                                                  |  | X                            |          |                                                                                                                           |             | 6.7. O lance deverá ser ofertado pelo valor total do lote. 6.16. Caso o licitante não apresente lances, concorrerá com o valor de sua proposta. 6.21. é indicio de inexistência de propostas valores inferiores a 50%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |                                        |          |          |          |          |          |
| 8.2.9. e)               | CONSELHO DE FARMÁCIA                   |                                                                                                                                  |  | X                            |          |                                                                                                                           |             | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINALS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |                                        |          |          |          |          |          |
| 8.2.9. e)               | CERTIDÃO FARMÁCIA                      |                                                                                                                                  |  | X                            |          |                                                                                                                           |             | 6.24.3. O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 24 horas, envie a proposta adequada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |                                        |          |          |          |          |          |
| 8.2.9. e)               | DOC. FARMACÊUTICO                      |                                                                                                                                  |  | X                            |          |                                                                                                                           |             | Págs                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  | DECLARAÇÕES                            |          |          | <b>H</b> | <b>P</b> | <b>F</b> |
|                         | CRC NA PREFEITURA                      |                                                                                                                                  |  |                              |          |                                                                                                                           |             | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |                                        |          |          |          |          |          |
|                         | CADFOR                                 |                                                                                                                                  |  |                              |          |                                                                                                                           |             | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |                                        |          |          |          |          |          |
|                         | CERTIDÃO DO ICMS                       |                                                                                                                                  |  |                              |          |                                                                                                                           |             | DEC. DE REQ. DE HAB.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |                                        |          |          |          |          |          |
|                         | SICAF                                  |                                                                                                                                  |  |                              |          |                                                                                                                           |             | DADOS DO REPRESENTANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |                                        |          |          |          |          |          |
| 8.2.9.1. 50%            | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.               |                                                                                                                                  |  | X                            |          |                                                                                                                           |             | CARTA CREDENCIAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |                                        |          |          |          |          |          |
| 8.2.9.1. 50%            | ATEST DE CAP TEC PRIVAD                |                                                                                                                                  |  | X                            |          |                                                                                                                           |             | DECLARAÇÃO GERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  | ANEXO III/IV/V/VI                      | X        |          |          |          |          |
|                         | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO              |                                                                                                                                  |  |                              |          |                                                                                                                           | 8.8.        | DADOS DA EMPRESA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  | ANEXO II                               | X        |          |          |          |          |
| 7.2. a) CONSULTA        | REGISTRO CADASTRAL OU SANÇÕES          |                                                                                                                                  |  |                              |          |                                                                                                                           | X           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |                                        |          |          |          |          |          |
| 7.2. b) CONSULTA        | CONSOLIDADA TCU                        |                                                                                                                                  |  |                              |          |                                                                                                                           |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |                                        |          |          |          |          |          |
|                         | 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              |                                                                                                                                  |  |                              |          |                                                                                                                           |             | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |                                        |          |          |          |          |          |
|                         |                                        |                                                                                                                                  |  |                              |          |                                                                                                                           |             | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |                                        |          |          |          |          |          |
|                         |                                        |                                                                                                                                  |  |                              |          |                                                                                                                           |             | 6.3.1. Será desclassificada a proposta que identifique o licitante. 6.20. Será desclassificada a proposta que: 6.20.1. Contiver vícios insanáveis; 6.20.2. Não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 6.20.3. Apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 6.20.4. não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 6.20.5. apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável. |  |  |                                        |          |          |          |          |          |
|                         | BOMBEIROS                              |                                                                                                                                  |  |                              |          |                                                                                                                           |             | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |                                        |          |          |          |          |          |
|                         | IDONEIDADE FINANCEIRA                  |                                                                                                                                  |  |                              |          |                                                                                                                           |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |                                        |          |          |          |          |          |
|                         | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS                |                                                                                                                                  |  |                              |          |                                                                                                                           |             | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |                                        |          |          |          |          |          |
| X                       | PROCURAÇÃO MARIA EMILIA                |                                                                                                                                  |  | X                            |          |                                                                                                                           |             | E-mail: sesasvcompras@yahoo.com.br; Telefone: (13) 3569-5710                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |                                        |          |          |          |          |          |
| ENVELOPE HAB.           | PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO VICENTE/SP |                                                                                                                                  |  | X                            |          |                                                                                                                           |             | RECEB. NOME: _____ EM: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |                                        |          |          |          |          |          |