

|                  |  |                                           |                               |  |  |               |  |              |                                                                                                     |                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                |  |                                                                                       |  |           |  |                     |  |   |  |
|------------------|--|-------------------------------------------|-------------------------------|--|--|---------------|--|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------|--|---------------------|--|---|--|
| DATA DA LEITURA: |  |                                           | 28/01/2025                    |  |  | ORGÃO:        |  |              | PREFEITURA MUNICIPAL DE BETIM - MG                                                                  |                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                |  |                                                                                       |  |           |  |                     |  |   |  |
| CODIGO           |  |                                           | ID: 5602                      |  |  | VENDEDOR:     |  |              | MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ                                                                        |                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                |  |                                                                                       |  |           |  |                     |  |   |  |
| PROCESSO         |  |                                           | Nº FMS0083/2024               |  |  | MODALIDADE:   |  |              | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 37/2024                                                                        |                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                |  |                                                                                       |  |           |  |                     |  |   |  |
| ABERTURA         |  |                                           | 06/02/2025                    |  |  | OBJETO:       |  |              | MEDICAMENTOS                                                                                        |                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                |  |                                                                                       |  |           |  |                     |  |   |  |
| HORA             |  |                                           | 09:00                         |  |  | VALIDA.PROP.  |  |              | 120 DIAS                                                                                            |                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                |  |                                                                                       |  |           |  |                     |  |   |  |
| JULGAMENTO       |  |                                           | ITEM                          |  |  | ENTREGA       |  |              | 10 Dias                                                                                             |                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                |  |                                                                                       |  |           |  |                     |  |   |  |
| CASAS DEC.:      |  |                                           | 4 CASAS UNIT. e 2 CASAS TOTAL |  |  | PAGAMENTO     |  |              | 30 Dias                                                                                             |                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                |  |                                                                                       |  |           |  |                     |  |   |  |
| LEI 14.133/2021  |  |                                           | SIM                           |  |  | PRAZO DA DOC. |  |              | PROPOSTA FINAL CONFORME ANEXO II + HABILITAÇÃO + REGISTRO - 01 HORA                                 |                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                |  |                                                                                       |  |           |  |                     |  |   |  |
| VIGENCIA         |  |                                           | 12 MESES                      |  |  | SISTEMA       |  |              | <a href="https://www.portaldecompraspublicas.com.br">https://www.portaldecompraspublicas.com.br</a> |                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                |  |                                                                                       |  |           |  |                     |  |   |  |
| LEITURA POR:     |  |                                           | BARBARA COSTA                 |  |  | ENVELOPE      |  | MODO DISPUTA |                                                                                                     | ABERTO          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | ENVELOPE                       |  |                                                                                       |  |           |  |                     |  |   |  |
| Págs             |  | DOCUMENTOS EXIGIDOS                       |                               |  |  | H             |  | P            |                                                                                                     | F               |  | Págs                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | Obs.                           |  | H                                                                                     |  | P         |  | F                   |  |   |  |
| 7.20.3           |  | CONTRATO SOCIAL                           |                               |  |  | X             |  |              |                                                                                                     |                 |  | AFE COMUM LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                |  |                                                                                       |  |           |  |                     |  |   |  |
| 7.20.3           |  | 41ª ALTERAÇÃO CONS.                       |                               |  |  | X             |  |              |                                                                                                     |                 |  | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                |  |                                                                                       |  |           |  |                     |  |   |  |
| 7.20.3           |  | CNH – DOS SÓCIOS                          |                               |  |  | X             |  |              |                                                                                                     |                 |  | AFE CORRELATO LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                |  |                                                                                       |  |           |  |                     |  |   |  |
| 7.21.1           |  | CNPJ. Cod: 6                              |                               |  |  | X             |  |              |                                                                                                     | 7.12            |  | AMOSTRAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                |  | PODERÁ                                                                                |  |           |  |                     |  |   |  |
| 7.21.4           |  | FGTS                                      |                               |  |  | X             |  |              |                                                                                                     |                 |  | BOAS PRATICAS DE FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                |  |                                                                                       |  |           |  |                     |  |   |  |
| X                |  | INSS                                      |                               |  |  | X             |  |              |                                                                                                     |                 |  | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                |  |                                                                                       |  |           |  |                     |  |   |  |
| 7.21.3           |  | CERT. FEDERAL                             |                               |  |  | X             |  |              |                                                                                                     | 5.4.3           |  | INDICAR MARCA/FABRICANTE E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  | PROPOSTA                                                                              |  |           |  |                     |  |   |  |
| 7.21.6           |  | CERT. ESTADUAL                            |                               |  |  | X             |  |              |                                                                                                     | 5.4.3.1         |  | PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                |  | PROPOSTA                                                                              |  |           |  |                     |  |   |  |
|                  |  | DIVIDA ATIVA ESTADUAL                     |                               |  |  |               |  |              |                                                                                                     |                 |  | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                |  |                                                                                       |  |           |  |                     |  |   |  |
| 7.21.6           |  | CERT. MUNICIPAL                           |                               |  |  | X             |  |              |                                                                                                     | 7.23.1          |  | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                |  | X                                                                                     |  | X         |  |                     |  |   |  |
|                  |  | CERTIDÃO IPTU                             |                               |  |  |               |  |              |                                                                                                     |                 |  | REGISTRO MATERIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                |  |                                                                                       |  |           |  |                     |  |   |  |
| 7.21.2           |  | CIM                                       |                               |  |  | X             |  |              |                                                                                                     | 7.23.1          |  | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                |  | X                                                                                     |  |           |  |                     |  |   |  |
| 7.21.2           |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL                        |                               |  |  | X             |  |              |                                                                                                     |                 |  | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                |  |                                                                                       |  |           |  |                     |  |   |  |
| 7.21.5           |  | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS                |                               |  |  | X             |  |              |                                                                                                     | 7.23.1.1        |  | ISENÇÃO DE REGISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  | SE FOR O CASO                                                                         |  |           |  |                     |  |   |  |
|                  |  | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ               |                               |  |  |               |  |              |                                                                                                     |                 |  | Nº DO ITEM NO CBPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                |  |                                                                                       |  |           |  |                     |  |   |  |
| 7.22.3 2 ÚLTIMOS |  | BALANÇO                                   |                               |  |  | X             |  |              |                                                                                                     | 5.4.3.2         |  | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                |  | 13 DIGITOS                                                                            |  |           |  |                     |  |   |  |
| X                |  | CERT. CONTADOR CRC                        |                               |  |  | X             |  |              |                                                                                                     |                 |  | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                |  |                                                                                       |  |           |  |                     |  |   |  |
| 7.22.2           |  | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                      |                               |  |  | X             |  |              |                                                                                                     |                 |  | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                |  |                                                                                       |  |           |  |                     |  |   |  |
| 7.22.3.2         |  | CONTRATOS FIRMADOS                        |                               |  |  | X             |  |              |                                                                                                     | ANEXO II        |  | INSERIR CÓDIGO PMI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                |  | PROPOSTA                                                                              |  |           |  |                     |  |   |  |
|                  |  | CARTORIOS PROTESTO                        |                               |  |  |               |  |              |                                                                                                     | 13.3.6.         |  | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                |  | MINIMO 80%                                                                            |  |           |  |                     |  |   |  |
|                  |  | CERTIDÃO DO FORO                          |                               |  |  |               |  |              |                                                                                                     |                 |  | PROPOSTA VIA 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                |  |                                                                                       |  |           |  | X                   |  |   |  |
| 7.23.2.2         |  | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO                  |                               |  |  | X             |  |              |                                                                                                     | 9.21            |  | No caso de formalização do Contrato, apresentar no prazo máximo de 7 (sete) dias úteis da assinatura do Contrato, prova de que prestou garantia contratual, correspondente a 3% (três por cento) do valor contratado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                |  |                                                                                       |  |           |  | GARANTIA CONTRATUAL |  |   |  |
|                  |  | LIC. FUNC. - MATERIAL                     |                               |  |  |               |  |              |                                                                                                     | 5.4.7           |  | FOLDERS, CARTILHAS, PANFLETOS, CATÁLOGOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                |  | PODERÁ                                                                                |  |           |  |                     |  |   |  |
| 7.23.2.1         |  | AFE COMUM - ANVISA                        |                               |  |  | X             |  |              |                                                                                                     | 7.18.1 / 7.18.2 |  | PREÇOS CONFORME CMED E APLICAR O CAP, CONFORME O CASO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                |  | PROPOSTA                                                                              |  |           |  |                     |  |   |  |
| 7.23.2.1         |  | AFE COMUM - DOU                           |                               |  |  | X             |  |              |                                                                                                     | 7.18.5          |  | Para os medicamentos listados nos convênios do Confaz (ICMS nº 87/2002 e demais convênios), além do desconto Coeficiente de Adequação de Preços, deverá haver desoneração do ICMS;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                |  | PROPOSTA                                                                              |  |           |  |                     |  |   |  |
| 7.23.2.1         |  | AFE ESPECIAL - ANVISA                     |                               |  |  | X             |  |              |                                                                                                     |                 |  | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                |  |                                                                                       |  |           |  |                     |  |   |  |
| 7.23.2.1         |  | AFE ESPECIAL - DOU                        |                               |  |  | X             |  |              |                                                                                                     |                 |  | NÃO ACEITA PROTOCOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                |  |                                                                                       |  |           |  |                     |  |   |  |
|                  |  | AFE CORRELATO - ANVISA                    |                               |  |  |               |  |              |                                                                                                     | ENVELOPE PROP.  |  | PREFEITURA MUNICIPAL DE BETIM - MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                |  |                                                                                       |  |           |  | X                   |  |   |  |
|                  |  | AFE CORRELATOS - DOU                      |                               |  |  |               |  |              |                                                                                                     |                 |  | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                |  |                                                                                       |  |           |  |                     |  |   |  |
| 7.23.2.2         |  | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                        |                               |  |  | X             |  |              |                                                                                                     |                 |  | 5.3 - Após o preenchimento da validade da proposta, conforme subitem 5.4.4, a interessada deverá preencher os campos obrigatórios: "Valor Unitário", "Valor Total", "Modelo", "Marca/ Fabricante" e "Descrição detalhada do item".                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                |  |                                                                                       |  |           |  |                     |  |   |  |
| X                |  | SIMPLIFICADA - JUCEPE                     |                               |  |  | X             |  |              |                                                                                                     |                 |  | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                |  |                                                                                       |  |           |  |                     |  |   |  |
| X                |  | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA                 |                               |  |  | X             |  |              |                                                                                                     |                 |  | 6.8 - As licitantes deverão observar o intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances estipulado na plataforma de compras públicas para o presente certame. (R\$ 0,1000) / 7.8 - No caso de bens e serviços em geral, é índice de inexigibilidade das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração. / 8.1 - O julgamento do presente certame se dará pelo critério de MENOR PREÇO POR LOTE/ITEM.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                |  |                                                                                       |  |           |  |                     |  |   |  |
| 7.23.2.3         |  | CONSELHO DE FARMÁCIA                      |                               |  |  | X             |  |              |                                                                                                     |                 |  | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINALS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                |  |                                                                                       |  |           |  |                     |  |   |  |
| 7.23.2.3         |  | CERTIDÃO FARMÁCIA                         |                               |  |  | X             |  |              |                                                                                                     |                 |  | 5.4 - A proposta formal, a ser encaminhada pela licitante arrematante, após o término da disputa de lances, deverá ser elaborada conforme condições fixadas no Edital Padrão e seus Anexos, devendo conter ainda: 5.4.1 - Razão social, endereço completo, endereço eletrônico (se houver), CNPJ, inscrição estadual ou municipal da licitante (se houver), número do processo, número do pregão e referência do lote; 5.4.2.3 - Em se tratando de objetos com preços unitários mínimos, os valores unitários poderão ser cotados com até 4 (quatro) casas decimais após a vírgula, observando que o valor global deverá conter apenas 2 (duas) casas decimais, sem dízima periódica e sem arredondamentos; / 6.20 - Ao final do prazo acima, o pregoeiro solicitará ao(s) arrematante(s) declarado(s) em cada lote/item que, no prazo de 1 (uma) hora, prorrogável por igual período, envie(m) a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada dos documentos de habilitação. / 6.20.1 - A proposta compreenda, conforme o caso: planilha de composição de custos, folders, cartilhas, panfletos, catálogos, cronograma de implantação do serviço, ou seja, quaisquer documentos necessários a comprovação das características mínimas do produto/serviço ofertado; 6.20.4 - Deverá constar na proposta a indicação de PREPOSTO, responsável pelo contato durante todo período de execução contratual, sendo, Nome, CPF, número de telefone direto e endereço de e-mail. |  |                                |  |                                                                                       |  |           |  |                     |  |   |  |
| 7.23.2.3         |  | DOC. FARMACÊUTICO                         |                               |  |  | X             |  |              |                                                                                                     |                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                |  |                                                                                       |  |           |  |                     |  |   |  |
|                  |  | CRC NA PREFEITURA CADFOR                  |                               |  |  |               |  |              |                                                                                                     |                 |  | Págs                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | DECLARAÇÕES                    |  |                                                                                       |  | H         |  | P                   |  | F |  |
|                  |  | CERTIDÃO DO ICMS                          |                               |  |  |               |  |              |                                                                                                     |                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR |  |                                                                                       |  |           |  |                     |  |   |  |
|                  |  | SICAF                                     |                               |  |  |               |  |              |                                                                                                     |                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS   |  |                                                                                       |  |           |  |                     |  |   |  |
|                  |  | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.                  |                               |  |  |               |  |              |                                                                                                     |                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | DEC. DE REQ. DE HAB.           |  |                                                                                       |  |           |  |                     |  |   |  |
|                  |  | ATEST DE CAP TEC PRIVAD                   |                               |  |  |               |  |              |                                                                                                     |                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | DADOS DO REPRESENTANTE         |  |                                                                                       |  |           |  |                     |  |   |  |
|                  |  | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO CONSOLIDADA TCU |                               |  |  |               |  |              |                                                                                                     |                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | CARTA CREDENCIAMENTO           |  |                                                                                       |  |           |  |                     |  |   |  |
|                  |  | CERTIDÃO DO CEIS                          |                               |  |  |               |  |              |                                                                                                     |                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | DECLARAÇÃO GERAL               |  |                                                                                       |  |           |  | X                   |  |   |  |
|                  |  | CERTIDÃO DO CNJ                           |                               |  |  |               |  |              |                                                                                                     |                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | DADOS DA EMPRESA               |  |                                                                                       |  |           |  | X                   |  |   |  |
|                  |  |                                           |                               |  |  |               |  |              |                                                                                                     |                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 7.22.3.1                       |  | DE ÍNDICE ECONÔMICO-FINANCEIRO                                                        |  | X         |  | X                   |  |   |  |
|                  |  |                                           |                               |  |  |               |  |              |                                                                                                     |                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 7.22.3.2                       |  | DE CONTRATOS FIRMADOS                                                                 |  | X         |  | X                   |  |   |  |
|                  |  | CERTIDÃO DO TCU                           |                               |  |  |               |  |              |                                                                                                     |                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                |  | DE ELABORAÇÃO INDEPENDENTE DE PROPOSTA E ATUAÇÃO CONFORME O MARCO LEGAL ANTICORRUPÇÃO |  | ANEXO III |  | X                   |  |   |  |
|                  |  | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS                  |                               |  |  |               |  |              |                                                                                                     |                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                |  |                                                                                       |  |           |  |                     |  |   |  |
|                  |  | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL                 |                               |  |  |               |  |              |                                                                                                     |                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                |  |                                                                                       |  |           |  |                     |  |   |  |
|                  |  | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL                 |                               |  |  |               |  |              |                                                                                                     |                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                |  |                                                                                       |  |           |  |                     |  |   |  |
|                  |  | CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO                   |                               |  |  |               |  |              |                                                                                                     |                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                |  |                                                                                       |  |           |  |                     |  |   |  |
|                  |  | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO               |                               |  |  |               |  |              |                                                                                                     |                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                |  |                                                                                       |  |           |  |                     |  |   |  |
|                  |  |                                           |                               |  |  |               |  |              |                                                                                                     |                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                |  |                                                                                       |  |           |  |                     |  |   |  |
|                  |  |                                           |                               |  |  |               |  |              |                                                                                                     |                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                |  |                                                                                       |  |           |  |                     |  |   |  |
|                  |  |                                           |                               |  |  |               |  |              |                                                                                                     |                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                |  |                                                                                       |  |           |  |                     |  |   |  |
|                  |  |                                           |                               |  |  |               |  |              |                                                                                                     |                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                |  |                                                                                       |  |           |  |                     |  |   |  |
|                  |  |                                           |                               |  |  |               |  |              |                                                                                                     |                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                |  |                                                                                       |  |           |  |                     |  |   |  |
|                  |  |                                           |                               |  |  |               |  |              |                                                                                                     |                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                |  |                                                                                       |  |           |  |                     |  |   |  |
|                  |  |                                           |                               |  |  |               |  |              |                                                                                                     |                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                |  |                                                                                       |  |           |  |                     |  |   |  |
|                  |  |                                           |                               |  |  |               |  |              |                                                                                                     |                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                |  |                                                                                       |  |           |  |                     |  |   |  |
|                  |  |                                           |                               |  |  |               |  |              |                                                                                                     |                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                |  |                                                                                       |  |           |  |                     |  |   |  |
|                  |  |                                           |                               |  |  |               |  |              |                                                                                                     |                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                |  |                                                                                       |  |           |  |                     |  |   |  |
|                  |  |                                           |                               |  |  |               |  |              |                                                                                                     |                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                |  |                                                                                       |  |           |  |                     |  |   |  |
|                  |  |                                           |                               |  |  |               |  |              |                                                                                                     |                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                |  |                                                                                       |  |           |  |                     |  |   |  |
|                  |  |                                           |                               |  |  |               |  |              |                                                                                                     |                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                |  |                                                                                       |  |           |  |                     |  |   |  |
|                  |  |                                           |                               |  |  |               |  |              |                                                                                                     |                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                |  |                                                                                       |  |           |  |                     |  |   |  |
|                  |  |                                           |                               |  |  |               |  |              |                                                                                                     |                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                |  |                                                                                       |  |           |  |                     |  |   |  |
|                  |  |                                           |                               |  |  |               |  |              |                                                                                                     |                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                |  |                                                                                       |  |           |  |                     |  |   |  |
|                  |  |                                           |                               |  |  |               |  |              |                                                                                                     |                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                |  |                                                                                       |  |           |  |                     |  |   |  |
|                  |  |                                           |                               |  |  |               |  |              |                                                                                                     |                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                |  |                                                                                       |  |           |  |                     |  |   |  |
|                  |  |                                           |                               |  |  |               |  |              |                                                                                                     |                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                |  |                                                                                       |  |           |  |                     |  |   |  |
|                  |  |                                           |                               |  |  |               |  |              |                                                                                                     |                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                |  |                                                                                       |  |           |  |                     |  |   |  |
|                  |  |                                           |                               |  |  |               |  |              |                                                                                                     |                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                |  |                                                                                       |  |           |  |                     |  |   |  |
|                  |  |                                           |                               |  |  |               |  |              |                                                                                                     |                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                |  |                                                                                       |  |           |  |                     |  |   |  |
|                  |  |                                           |                               |  |  |               |  |              |                                                                                                     |                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                |  |                                                                                       |  |           |  |                     |  |   |  |
|                  |  |                                           |                               |  |  |               |  |              |                                                                                                     |                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                |  |                                                                                       |  |           |  |                     |  |   |  |
|                  |  |                                           |                               |  |  |               |  |              |                                                                                                     |                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                |  |                                                                                       |  |           |  |                     |  |   |  |
|                  |  |                                           |                               |  |  |               |  |              |                                                                                                     |                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                |  |                                                                                       |  |           |  |                     |  |   |  |
|                  |  |                                           |                               |  |  |               |  |              |                                                                                                     |                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                |  |                                                                                       |  |           |  |                     |  |   |  |
|                  |  |                                           |                               |  |  |               |  |              |                                                                                                     |                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                |  |                                                                                       |  |           |  |                     |  |   |  |
|                  |  |                                           |                               |  |  |               |  |              |                                                                                                     |                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                |  |                                                                                       |  |           |  |                     |  |   |  |
|                  |  |                                           |                               |  |  |               |  |              |                                                                                                     |                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                |  |                                                                                       |  |           |  |                     |  |   |  |
|                  |  |                                           |                               |  |  |               |  |              |                                                                                                     |                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                |  |                                                                                       |  |           |  |                     |  |   |  |