



**DROGAFONTE**  
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

|               |            |
|---------------|------------|
| SEQ. Nº       | 5.628      |
| CÓD. CLIENTE: | 17735      |
| PORTAL :      | COMPRASNET |
| ID:           | 926922     |

## PREFEITURA M. DE UBERLÂNDIA / SEC. MUN. DE SAUDE

|                         |                     |
|-------------------------|---------------------|
| Pregão Eletrônico:      | 667/2024            |
| Data e Hora de Abertura | 16/01/2025 09:00:00 |

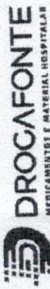
**PERDEMOS**

|                |        |       |     |
|----------------|--------|-------|-----|
| CADASTRADO POR | HEITOR | CIMED | NÃO |
| CONFERIDO POR  | ISAAC  |       |     |
| DISPUTADO POR  | JÚLIA  |       |     |

|                     |                |                       |          |
|---------------------|----------------|-----------------------|----------|
| PROPOSTA INICIAL:   | R\$ 205.500,00 | REF#:                 | R\$ 0,00 |
| QUANT. ITENS DISP.: | 1              | QUANT. ITENS GANHOS.: | 0        |

|                  |                      |
|------------------|----------------------|
| <b>GARANTIAS</b> | <b>SEM GARANTIAS</b> |
|------------------|----------------------|

|        |  |                  |  |
|--------|--|------------------|--|
| AIRELA |  | HYPERA           |  |
| AMED   |  | MEDQUIMICA       |  |
| BIOLAB |  | MERCK            |  |
| CREMER |  | PRATTI DONADUZZI |  |
| EMS    |  | SANDOZ           |  |
| GEOLAB |  | UNIÃO QUÍMICA    |  |



CNPJ: 06.778.201/0001-26

AV. BARÃO DE BONITO, Nº 408, VÁRZEA-RECIFE - PE

## ESPELHO DE PROCESSO LICITATÓRIO

Nº 5628

### DADOS DO CLIENTE

Nome: PREFEITURA M. DE UBERLÂNDIA (17735)

CNPJ: 18431312001359

Endereço: UBERLÂNDIA - MG

Representante: EUGENIO SP 02 (2/89)

Data cadastro: 16/12/2024 16:52:30

Analista: igor.gabriel

### DADOS DA LICITAÇÃO

N. do Edital: 667/2024

Modalidade: Pregão Eletrônico

Objeto: Medicamento

Tipo: Item

Julgamento: Menor Preço

D/Hora da Abertura: 16/01/2025 09:00:00

Processo Licitatório:

Vigência: 12 MESES

Prazo de Entrega: 10 DIAS UTEIS

Prazo de Pagamento: 10 DIAS UTEIS

Validade: 90 DIAS

Documentação Antecipada:

Valor Estimado: 0,00

Exclusivo ME/EPP:

Amostra: Poderá solicitar

Casas Decimais: 04 CASAS

Certificado de Boas Práticas:

Proposta Eletrônica:

Baixo Custo:

Judicial: Não

Pop. IBGE: 706597

Dist. Ida/Volta: 1078 KM

Observação do Edital:

LIMITE DE ACOLHIMENTO DE PROPOSTA - PREGÃO ELETRÔNICO

### INFORMAÇÕES FINANCEIRA

Quantidade Total de Protestos:

0

Valor Total de Protestos:

0,00

Farmácia Básica:

0,00

PAB Fixo:

0,00

MAC:

0,00

Total:

0,00

D. Parecer Financeiro:

17/12/2024 08:43:40

Analista Financeiro:

maria-eduarda

Observação Financeira: PAGA COMPLETO, ATRASO MÉDIO 32 DIAS, DÉBITO R\$ 4.020,00 17 A 18 DIAS.

Observação Financeira: PAGA COMPLETO, ATRASO MÉDIO 32 DIAS, DÉBITO R\$ 4.020,00 17 A 18 DIAS.

AUTORIZAÇÃO MEDICAMENTOS

AUTORIZAÇÃO MATERIAIS

ÁREA DESTINADA PARA INFORMAÇÕES DE COMPRAS/GARANTIA

### PROTOCOLOS

FINANCEIRO

GARANTIA DE PREÇO

JUSTIFICATIVA NEGADO

DATA/HORA ENTREGA:

DATA/HORA ENTREGA:

( ) SEM GARANTIA ( ) NÃO DEU FATURA ( ) ITENS BLOQUEADOS ( ) MEDIC. FORA LINHA ( ) PRAZO DE ENTRADA

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

per 12:07

12:00

15:35:59

12:10:25

Paciente.: 17735-PREFEITURA M. DE UBERLANDIA  
Att.: COMISSAO PERMANENTE EM LICITACAO  
Ref.: PROCESSO No 43.008

Folha: 154399/0001

Data: 08/01/2025

PREGAO ELETRONICO No. 667/2024

Abertura: 16/01/2025 Hora: 09:00

Objeto: MEDICAMENTOS

| Item | Quantidade Apr.  | Discriminacao                                                                          | Marca/Fabricante | Vlr. Unit. | Total      |
|------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|------------|
| 1 2º | 3.000.000,00 CPR | BR0270119 - CLONAZEPAM 2 MG APRES CX. C/480 CPR (S)<br>Registro no M.S.: 1542301750311 | GEOLAB-GO(GO)    | 41,665     | 205.500,00 |

Total Geral: 205.500,00 **126.000,00**  
(DUZENTOS E CINCO MIL E QUINHENTOS REAIS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos precos.  
Material de procedenca nacional.  
ALIQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE 20.5%  
VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

Declaramos sob as penalidades da Lei, e para fins de participacao no processo licitatorio acima referenciado que:

- Proposta ATENDE AS ESPECIFICACOES e todas as exigencias constantes no Edital e seus anexos, sendo que nos precos propostos estao inclusos todos os tributos, taxas, fretes, embalagens, seguros e todas as demais despesas necessarias ao perfeito cumprimento da obrigacao objeto da contratacao em referencia;
- Que a apresentacao da presente proposta implica na plena aceitacao das condicoes estabelecidas no Edital e seus Anexos.
- Cumprimos plenamente todos os requisitos de habilitacao exigidos nesta contratacao.

Validade da Proposta ...: 90 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 10 DIAS  
Condicoes de Pagamento : 10 DIAS

DROGAFONTE LTDA

*Finalizado*  
*08-01-25*

DATA DA LEITURA: 03/01/2025  
CODIGO: ID: 5628 - UASG: 926922  
PROCESSO: n°. 43.008  
ABERTURA: 16/01/2025  
HORA: 09:00  
JULGAMENTO: ITEM  
CASAS DEC.: 4 CASAS UNIT. e 2 CASAS TOTAL  
LEI 14.133/2021: SIM  
VIGENCIA: 12 MESES

ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERLÂNDIA/MG  
VENDEDOR: MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ  
MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 667/2024  
OBJETO: MEDICAMENTOS  
VALIDA PROP.: 90 DIAS  
ENTREGA: 10 Dias  
PAGAMENTO: 10 Dias  
PRAZO DA DOC.: PROPOSTA FINAL + HABILITAÇÃO - 02 HORAS  
SISTEMA: www.gov.br/compras

|                            |                                       |                     |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                            |        |                                                                                     |   |               |      |   |   |   |   |
|----------------------------|---------------------------------------|---------------------|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------|---|---------------|------|---|---|---|---|
| LEITURA POR: BARBARA COSTA |                                       | ENVELOPE            |  |  | MODO DISPUTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                            | ABERTO |                                                                                     |   | ENVELOPE      |      |   |   |   |   |
| Págs                       |                                       | DOCUMENTOS EXIGIDOS |  |  | Págs                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                            |        | DOCUMENTOS EXIGIDOS                                                                 |   |               | Obs. |   |   |   |   |
| C.                         | CONTRATO SOCIAL                       | X                   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                            |        | AFE COMUM LABORATORIO                                                               |   |               |      |   |   |   |   |
| C.                         | 41ª ALTERAÇÃO CONS.                   | X                   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                            |        | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO                                                        |   |               |      |   |   |   |   |
| C.                         | CNH - DOS SÓCIOS                      | X                   |  |  | 9.15)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 0                                          |        | AFE CORRELATO LABORATORIO                                                           |   | PODERÁ        |      |   |   |   |   |
| I.                         | CNPJ. Cod: 6                          | X                   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                            |        | AMOSTRAS                                                                            |   |               |      |   |   |   |   |
| L.                         | FGTS                                  | X                   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                            |        | BOAS PRATICAS DE FABRI.                                                             |   |               |      |   |   |   |   |
| X                          | INSS                                  | X                   |  |  | 7.1.2)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 3                                          |        | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO                                                           |   | PROPOSTA      |      |   |   |   |   |
| J.                         | CERT. FEDERAL                         | X                   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                            |        | INDICAR MARCA/FABRICANTE E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                 |   |               |      |   |   |   |   |
| X                          | CERT. ESTADUAL                        | X                   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                            |        | PROCEDENCIA E ORIGEM                                                                |   |               |      |   |   |   |   |
|                            | DIVIDA ATIVA ESTADUAL                 |                     |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                            |        | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                              |   |               |      |   |   |   |   |
| X                          | CERT. MUNICIPAL                       | X                   |  |  | 9.5.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                            |        | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                             | X | X             |      |   |   |   |   |
|                            | CERTIDÃO IPTU                         |                     |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                            |        | REGISTRO MATERIAL                                                                   |   |               |      |   |   |   |   |
| X                          | CIM                                   | X                   |  |  | 9.5.1.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0                                          |        | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )                                                       | X |               |      |   |   |   |   |
| X                          | INSCRIÇÃO ESTADUAL                    | X                   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                            |        | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )                                                       |   |               |      |   |   |   |   |
| M.                         | MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS            | X                   |  |  | 9.5.1.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                            |        | DISPENSA DE REGISTRO                                                                |   | SE FOR O CASO |      |   |   |   |   |
|                            | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/GRANÇ            |                     |  |  | 9.5.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                            |        | Nº DO ITEM NO CBPF                                                                  |   | 13 DIGITOS    |      |   |   |   |   |
|                            | BALANÇO                               |                     |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                            |        | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                             |   |               |      |   |   |   |   |
|                            | CERT. CONTADOR CRC                    |                     |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                            |        | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                              |   |               |      |   |   |   |   |
| 9.10.1.                    | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                  | X                   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                            |        | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.                                                      |   |               |      |   |   |   |   |
|                            | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM              |                     |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                            |        | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.                                                        |   |               |      |   |   |   |   |
|                            | CARTÓRIOS PROTESTO                    |                     |  |  | 5.2.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                            |        | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                              |   | MINIMO 75%    |      |   |   |   |   |
|                            | CERTIDÃO DO FORO                      |                     |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                            |        | PROPOSTA VIA 1                                                                      |   |               | X    |   |   |   |   |
| 9.12.2.                    | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO              | X                   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                            |        | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO. |   |               |      |   |   |   |   |
|                            | LIC. FUNC. - MATERIAL                 |                     |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                            |        | BULA                                                                                |   |               |      |   |   |   |   |
| 9.12.1                     | AFE COMUM - ANVISA                    | X                   |  |  | 1.2)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                            |        | O valor global estimado é de R\$672.623,00                                          | X |               |      |   |   |   |   |
| 9.12.1                     | AFE COMUM - DOU                       | X                   |  |  | ANEXO V                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                            |        | INSERIR DECLARAÇÕES                                                                 |   | PROPOSTA      |      |   |   |   |   |
| 9.12.1                     | AFE ESPECIAL - ANVISA                 | X                   |  |  | TR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                            |        | INSERIR CÓDIGO DO ITEM                                                              |   | PROPOSTA      |      |   |   |   |   |
| 9.12.1                     | AFE ESPECIAL - DOU                    | X                   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                            |        | NÃO ACEITA PROTOCOLO                                                                |   |               |      |   |   |   |   |
|                            | AFE CORRELATO - ANVISA                |                     |  |  | ENVELOPE PROP. PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERLÂNDIA/MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                            |        |                                                                                     |   |               |      |   | X |   |   |
|                            | AFE CORRELATOS - DOU                  |                     |  |  | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                            |        |                                                                                     |   |               |      |   |   |   |   |
| 9.12.2.                    | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                    | X                   |  |  | 7.1.1) VALOR UNITÁRIO DO ITEM; 7.1.1.1) o PREÇO UNITÁRIO dos itens o fracionamento de centavo de no MÁXIMO ATÉ QUATRO CASAS DECIMAIS após a vírgula, devendo obrigatoriamente o VALOR TOTAL ofertado possuir apenas DUAS CASAS DECIMAIS. 7.1.2) Marca/fabricante. 7.1.3) Modelo/versão (se aplicável);                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                            |        |                                                                                     |   |               |      |   |   |   |   |
|                            | SIMPLIFICADA - JUCEPE                 |                     |  |  | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                            |        |                                                                                     |   |               |      |   |   |   |   |
|                            | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA             |                     |  |  | CRITÉRIO DE JULGAMENTO "MENOR PREÇO POR ITEM"; 8.5) O lance deverá ser ofertado pelo VALOR UNITÁRIO DO ITEM. 8.8) O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances deverá ser de 1% (um por cento). 9.9) No caso de bens e serviços em geral, é indicio de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                            |        |                                                                                     |   |               |      |   |   |   |   |
|                            | CONSELHO DE FARMÁCIA                  |                     |  |  | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                            |        |                                                                                     |   |               |      |   |   |   |   |
|                            | CERTIDÃO FARMÁCIA                     |                     |  |  | 6.1) Na presente licitação, a fase de habilitação sucederá as fases de apresentação de propostas e lances e de julgamento. / 8.19.6) O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares, quando necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados. / 10.11.1) Somente haverá a necessidade de comprovação do preenchimento de requisitos mediante apresentação dos documentos originais não digitais quando houver dúvida em relação à integridade do documento digital ou quando a lei expressamente o exigir. / 10.13.1) Os documentos exigidos para habilitação que não estejam contemplados no Sisaf serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de 02 (duas) horas, prorrogável por igual período, contado da solicitação do pregoeiro. |                                            |        |                                                                                     |   |               |      |   |   |   |   |
|                            | DOC. FARMACÊUTICO                     |                     |  |  | DECLARAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                            |        |                                                                                     |   |               |      |   | H | P | F |
|                            | CRC NA PREFEITURA                     |                     |  |  | Págs                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR             |        |                                                                                     |   |               |      |   |   |   |   |
|                            | CADFOR                                |                     |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | DECL. INEX. FATOS IMPEDITIVOS              |        |                                                                                     |   |               |      |   |   |   |   |
|                            | CERTIDÃO DO ICMS                      |                     |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | DECL. DE REQ. DE HAB.                      |        |                                                                                     |   |               |      |   |   |   |   |
|                            | SICAF                                 |                     |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | DADOS DO REPRESENTANTE                     |        |                                                                                     |   |               |      |   |   |   |   |
|                            | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.              |                     |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CARTA CREDENCIAMENTO                       |        |                                                                                     |   |               |      |   |   |   |   |
|                            | ATEST DE CAP TEC PRIVAD               |                     |  |  | N. / O.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | DECLARAÇÃO GERAL                           |        |                                                                                     |   |               |      | X |   |   |   |
|                            | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO             |                     |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | DADOS DA EMPRESA                           |        |                                                                                     |   |               |      | X |   |   |   |
|                            | CONSOLIDADA TCU                       |                     |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                            |        |                                                                                     |   |               |      |   |   |   |   |
|                            | CERTIDÃO DO CEIS                      |                     |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                            |        |                                                                                     |   |               |      |   |   |   |   |
|                            | CERTIDÃO DO CNJ                       |                     |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                            |        |                                                                                     |   |               |      |   |   |   |   |
|                            | CERTIDÃO DO TCU                       |                     |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                            |        |                                                                                     |   |               |      |   |   |   |   |
|                            | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS              |                     |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                            |        |                                                                                     |   |               |      |   |   |   |   |
|                            | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL             |                     |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                            |        |                                                                                     |   |               |      |   |   |   |   |
|                            | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL             |                     |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                            |        |                                                                                     |   |               |      |   |   |   |   |
|                            | CERTIDÃO - TRT 6ª REGIÃO              |                     |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                            |        |                                                                                     |   |               |      |   |   |   |   |
|                            | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO           |                     |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                            |        |                                                                                     |   |               |      |   |   |   |   |
|                            | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS             |                     |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                            |        |                                                                                     |   |               |      |   |   |   |   |
|                            | BOMBEIROS                             |                     |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                            |        |                                                                                     |   |               |      |   |   |   |   |
|                            | IDONEIDADE FINANCEIRA                 |                     |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                            |        |                                                                                     |   |               |      |   |   |   |   |
|                            | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS               |                     |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                            |        |                                                                                     |   |               |      |   |   |   |   |
| X                          | PROCURAÇÃO MARIA EMILIA               | X                   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | e-mail: licitacoespmu@uberlandia.mg.gov.br |        |                                                                                     |   |               |      |   |   |   |   |
| ENVELOPE HAB.              | PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERLÂNDIA/MG | X                   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | RECEB. NOME: _____ EM: _____               |        |                                                                                     |   |               |      |   |   |   |   |

8.2.1) Será desclassificada a proposta que identifique o licitante nos campos de cadastramento do portal (marca, descrição, fabricante, etc). / 9.8.1) conter vícios insanáveis; 9.8.2) não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 9.8.3) apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 9.8.3.1) Considerar-se-á inexequível a proposta que não venha a ter demonstrada sua viabilidade por meio de documentação que comprove que os custos envolvidos na contratação são coerentes com os de mercado do objeto deste Pregão. 9.8.4) não terem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 9.8.5) apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.

INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVA/EXCLUSIVA:

OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:

e-mail: licitacoespmu@uberlandia.mg.gov.br

RECEB. NOME: \_\_\_\_\_ EM: \_\_\_\_\_