

|                                                                   |                                                              |                        |          |                                                                     |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |          |          |          |
|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------|----------|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------|----------|----------|
| <b>DATA DA LEITURA:</b> 19/12/2024                                |                                                              | <b>ORGÃO:</b>          |          | <b>HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA/SP</b> |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |          |          |          |
| <b>CODIGO</b> ID. 5683                                            |                                                              | <b>VENDEDOR:</b>       |          | MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ                                        |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |          |          |          |
| <b>PROCESSO</b> Nº 144.00016725/2024-05                           |                                                              | <b>MODALIDADE:</b>     |          | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 91/2024                                        |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |          |          |          |
| <b>ABERTURA</b> 06/01/2024                                        |                                                              | <b>OBJETO:</b>         |          | MEDICAMENTOS                                                        |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |          |          |          |
| <b>HORA</b> 09:00                                                 |                                                              | <b>VALIDA.PROP.</b>    |          | 60 DIAS                                                             |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |          |          |          |
| <b>JULGAMENTO</b> ITEM                                            |                                                              | <b>ENTREGA</b>         |          | 10 Dias                                                             |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |          |          |          |
| <b>CASAS DEC.:</b> 04 CASAS VALOR UNITÁRIO E 02 CASAS VALOR TOTAL |                                                              | <b>PAGAMENTO</b>       |          | 30 Dias                                                             |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |          |          |          |
| <b>LEI 14.133/2021</b> SIM                                        |                                                              | <b>PRAZO DA DOC.</b>   |          | PROPOSTA AJUSTADA + HAB + DOC TÉCNICA ----> PRAZO 02 HORAS          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |          |          |          |
| <b>VIGENCIA</b> 12 MESES                                          |                                                              | <b>SISTEMA</b>         |          | <a href="http://www.gov.br/compras">www.gov.br/compras</a>          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |          |          |          |
| <b>LEITURA POR:</b> TALITA PENA                                   |                                                              | <b>MODO DE DISPUTA</b> |          | <b>ABERTO</b>                                                       |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |          |          |          |
| <b>Págs</b>                                                       | <b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>                                   | <b>H</b>               | <b>P</b> | <b>F</b>                                                            | <b>Págs</b>                         | <b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Obs.</b> | <b>H</b> | <b>P</b> | <b>F</b> |
| 8.7                                                               | CONTRATO SOCIAL                                              | X                      |          |                                                                     |                                     | AFE COMUM LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             |          |          |          |
| 8.7                                                               | 41ª ALTERAÇÃO CONS.                                          | X                      |          |                                                                     | OBS - ESCLARECIMENTO CASAS DECIMAIS | O sistema o comprasnet permite lances com até 4(quatro) casas decimais conforme manual (disponibilizado no site <a href="http://www.comprasnet.com.br">www.comprasnet.com.br</a> ). O sistema interno desta Instituição HCFAMEMA, em seu valor total aceita somente 2 (duas casas decimais).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | X           |          |          |          |
| 8.7                                                               | CNH – DOS SÓCIOS                                             | X                      |          |                                                                     |                                     | AFE CORRELATO LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |             |          |          |          |
| 8.14                                                              | CNPJ. Cod: 6                                                 | X                      |          |                                                                     |                                     | AMOSTRAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |             |          |          |          |
| 8.16                                                              | FGTS                                                         | X                      |          |                                                                     | 4.1.6                               | BOAS PRATICAS DE FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | VENCEDOR    | X        |          |          |
| 8.15.                                                             | INSS                                                         | X                      |          |                                                                     | 4.1.6                               | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | VENCEDOR    | X        |          |          |
| 8.15.                                                             | CERT. FEDERAL                                                | X                      |          |                                                                     | 5.1.2                               | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | X           |          |          |          |
| X                                                                 | CERT. ESTADUAL                                               | X                      |          |                                                                     | 4.2.1.1                             | PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PROPOSTA    |          |          |          |
|                                                                   | DIVIDA ATIVA ESTADUAL                                        |                        |          |                                                                     | TR                                  | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ANEXO I     |          |          |          |
| X                                                                 | CERT. MUNICIPAL                                              | X                      |          |                                                                     | 4.2.2.1                             | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | VENCEDOR    | X        |          |          |
|                                                                   | CERTIDÃO IPTU                                                |                        |          |                                                                     |                                     | REGISTRO MATERIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |          |          |          |
| 8.18                                                              | CIM                                                          | X                      |          |                                                                     |                                     | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |          |          |          |
| 8.18                                                              | INSCRIÇÃO ESTADUAL                                           | X                      |          |                                                                     |                                     | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |          |          |          |
| 8.17                                                              | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS                                   | X                      |          |                                                                     |                                     | PROTOCOLO ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |          |          |          |
|                                                                   | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ                                  |                        |          |                                                                     | 4.2.2                               | Nº DO ITEM NO CBPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |             |          |          |          |
|                                                                   | BALANÇO                                                      |                        |          |                                                                     |                                     | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 13 DIGITOS  |          |          |          |
|                                                                   | CERT. CONTADOR CRC                                           |                        |          |                                                                     |                                     | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |             |          |          |          |
| 8.23                                                              | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                                         | X                      |          |                                                                     |                                     | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |          |          |          |
|                                                                   | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM                                     |                        |          |                                                                     |                                     | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |          |          |          |
|                                                                   | CARTÓRIOS PROTESTO                                           |                        |          |                                                                     |                                     | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |             |          |          |          |
|                                                                   | CERTIDÃO DO FORO                                             |                        |          |                                                                     | X                                   | PROPOSTA VIA 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |          | X        |          |
| 4.1.5                                                             | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO                                     | X                      |          |                                                                     | 4.2.1.1                             | procedência, marca, principal ativo, nome do Laboratório Fabricante, forma farmacêutica e forma de apresentação do medicamento ofertado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |          |          | PROPOSTA |
|                                                                   | LIC. FUNC. - MATERIAL                                        |                        |          |                                                                     | 4.2.2 / 4.2.3                       | BULA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | VENCEDOR    | X        |          |          |
| 4.1.3                                                             | AFE COMUM - ANVISA                                           | X                      |          |                                                                     | TR                                  | CÓDIGO CATMAT/ SIAFISCO NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | PROPOSTA    |          |          |          |
| 4.1.3                                                             | AFE COMUM - DOU                                              | X                      |          |                                                                     | 4.2.1.2                             | APLICAR CAP E SEGUIR TABELA CMED                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PROPOSTA    |          |          |          |
| 4.1.4                                                             | AFE ESPECIAL - ANVISA                                        | X                      |          |                                                                     |                                     | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |          |          |          |
| 4.1.4                                                             | AFE ESPECIAL - DOU                                           | X                      |          |                                                                     |                                     | NÃO ACEITA PROTOCOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |             |          |          |          |
|                                                                   | AFE CORRELATO - ANVISA                                       |                        |          |                                                                     | ENVELOPE PROP.                      | HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA/SP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |          | X        |          |
|                                                                   | AFE CORRELATOS - DOU                                         |                        |          |                                                                     |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |          |          |          |
| 4.1.5                                                             | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                                           | X                      |          |                                                                     |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |          |          |          |
| X                                                                 | SIMPLIFICADA - JUCEPE                                        | X                      |          |                                                                     |                                     | 5.1.1. Valor unitário e total do item;<br>5.1.2. Marca;<br>5.1.3. Fabricante;<br>5.1.4. Quantidade cotada, devendo respeitar o mínimo especificado na documentação que constitui Anexo deste Edital.<br>5.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |             |          |          |          |
| X                                                                 | SIMPLIFICADA - ESPECIFICA                                    | X                      |          |                                                                     |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |          |          |          |
|                                                                   | CONSELHO DE FARMÁCIA                                         |                        |          |                                                                     |                                     | 6.5. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. 6.8. O intervalo mínimo de diferença de valores entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta, deverá ser de: R\$ 0,01 (um centavo de real) para o item 1; R\$ 0,01 (um centavo de real) para o item 2; R\$ 0,10 (dez centavos de real) para o item 3; R\$ 0,10 (dez centavos de real) para o item 4; e R\$ 1,00 (um real) para o item 5. 6.17. Caso o licitante não apresente lances, concorrerá com o valor de sua proposta. 7.8. Serão considerados indicio de inequidade das propostas valores inferiores a 75% (setenta e cinco por cento) do valor orçado pela Administração. |             |          |          |          |
|                                                                   | CERTIDÃO FARMÁCIA                                            |                        |          |                                                                     |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |          |          |          |
|                                                                   | DOC. FARMACÊUTICO                                            |                        |          |                                                                     |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |          |          |          |
|                                                                   | CRC NA PREFEITURA CADFOR                                     |                        |          |                                                                     |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |          |          |          |
| 8.19.                                                             | CERTIDÃO DO ICMS                                             | X                      |          |                                                                     |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |          |          |          |
| 7.1.1 - CONSULTA                                                  | SICAF                                                        | X                      |          |                                                                     |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |          |          |          |
| X                                                                 | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.                                     | X                      |          |                                                                     |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |          |          |          |
| X                                                                 | ATEST DE CAP TEC PRIVAD                                      | X                      |          |                                                                     |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |          |          |          |
|                                                                   | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO                                    |                        |          |                                                                     | 8.4 / 8.5 / 8.6.                    | DECLARAÇÃO GERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             | X        |          |          |
|                                                                   | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP                                 |                        |          |                                                                     | X                                   | DADOS DA EMPRESA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             | X        |          |          |
|                                                                   | CERTIDÃO DO CEIS                                             |                        |          |                                                                     | 8.26.1.                             | DE CONFLITO DE INTERESSE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |             | X        |          |          |
|                                                                   | CERTIDÃO DO CNJ                                              |                        |          |                                                                     |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |          |          |          |
|                                                                   | CERTIDÃO DO TCU                                              |                        |          |                                                                     |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |          |          |          |
|                                                                   | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS                                     |                        |          |                                                                     |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |          |          |          |
|                                                                   | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL                                    |                        |          |                                                                     |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |          |          |          |
|                                                                   | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL                                    |                        |          |                                                                     |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |          |          |          |
|                                                                   | CERTIDÃO - TRT 6ª REGIÃO                                     |                        |          |                                                                     |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |          |          |          |
| 4.1.2 - CONSULTA                                                  | IBAMA                                                        |                        |          |                                                                     |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |          |          |          |
|                                                                   | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS                                    |                        |          |                                                                     |                                     | 7.7.1. conter vícios insanáveis;<br>7.7.2. não obedecer às especificações técnicas pormenorizadas neste Edital ou em seus Anexos;<br>7.7.3. apresentar preços inexequíveis ou permanecer acima do orçamento estimado definido para a contratação;<br>7.7.4. não tiver sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração;<br>7.7.5. apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus Anexos, desde que insanável.                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |          |          |          |
|                                                                   | BOMBEIROS                                                    |                        |          |                                                                     |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |          |          |          |
|                                                                   | IDONEIDADE FINANCEIRA                                        |                        |          |                                                                     |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |          |          |          |
|                                                                   | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS                                      |                        |          |                                                                     |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |          |          |          |
| X                                                                 | PROCURAÇÃO MARIA EMILIA                                      | X                      |          |                                                                     |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |          |          |          |
| ENVELOPE HAB.                                                     | HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA/SP | X                      |          |                                                                     |                                     | RECEB. NOME: _____ EM: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |          |          |          |