

| DATA DA LEITURA: |                                   | ORGÃO:              |  |  | PREFEITURA MUNICIPAL DE LAVRAS/MG              |  |  |  |  |             |  |           |   |   |  |   |   |
|------------------|-----------------------------------|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|-------------|--|-----------|---|---|--|---|---|
| CODIGO           |                                   | VENDEDOR:           |  |  | MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ                   |  |  |  |  |             |  |           |   |   |  |   |   |
| PROCESSO         |                                   | MODALIDADE:         |  |  | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 163/2024                  |  |  |  |  |             |  |           |   |   |  |   |   |
| ABERTURA         |                                   | OBJETO:             |  |  | MEDICAMENTOS                                   |  |  |  |  |             |  |           |   |   |  |   |   |
| HORA             |                                   | VALIDA.PROP.        |  |  | 60 DIAS  |  |  |  |  |             |  |           |   |   |  |   |   |
| JULGAMENTO       |                                   | ENTREGA             |  |  | 20 DIAS  |  |  |  |  |             |  |           |   |   |  |   |   |
| CASAS DEC.:      |                                   | PAGAMENTO           |  |  | 30 DIAS  |  |  |  |  |             |  |           |   |   |  |   |   |
| LEI 14.133/2021  |                                   | PRAZO DA DOC.       |  |  | READEQUADA + HAB + REG. VIA SISTEMA, PRAZO 2H; |  |  |  |  |             |  |           |   |   |  |   |   |
| VIGENCIA         |                                   | SISTEMA             |  |  | www.portaldecompraspublicas.com.br             |  |  |  |  |             |  |           |   |   |  |   |   |
| LEITURA POR:     |                                   | MODO DE DISPUTA     |  |  | ABERTO   |  |  |  |  |             |  |           |   |   |  |   |   |
| Págs             |                                   | DOCUMENTOS EXIGIDOS |  |  | Págs   |  |  | DOCUMENTOS EXIGIDOS  |  | Obs.        |  | H         |   | P |  | F |   |
| 11.2.3           | CONTRATO SOCIAL                   | X                   |  |  |  |  |  | AFE COMUM LABORATORIO  |  |             |  |           |   |   |  |   |   |
| 11.2.10          | 41ª ALTERAÇÃO CONS.               | X                   |  |  |  |  |  | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO   |  |             |  |           |   |   |  |   |   |
| 11.2.3           | CNH - DOS SÓCIOS                  | X                   |  |  |  |  |  | AFE CORRELATO LABORATORIO  |  |             |  |           |   |   |  |   |   |
| 11.3.1           | CNPJ. Cod: 6                      | X                   |  |  |  |  |  | AMOSTRAS   |  |             |  |           |   |   |  |   |   |
| 11.3.8           | FGTS                              | X                   |  |  |  |  |  | BOAS PRÁTICAS DE FABRI.  |  |             |  |           |   |   |  |   |   |
| 11.3.3           | INSS                              | X                   |  |  |  |  |  | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO  |  |             |  |           |   |   |  |   |   |
| 11.3.3           | CERT. FEDERAL                     | X                   |  |  | 8.1 - b) c)                                    |  |  | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA  | ANEXO I - TR                                 |             |  |           |   |   |  |   |   |
| 11.3.4           | CERT. ESTADUAL                    | X                   |  |  |  |  |  | PROCEDÊNCIA E ORIGEM   |  |             |  |           |   |   |  |   |   |
|                  | DIVIDA ATIVA ESTADUAL             |                     |  |  | 8.1 - d)                                       |  |  | DIGITAR CONFORME ANEXO   | ANEXO I - TR                                 |             |  |           |   |   |  |   |   |
| 11.3.5           | CERT. MUNICIPAL                   | X                   |  |  | 11.26  |  |  | REGISTRO DE MEDICAMENTO  | X  | X           |  |           |   |   |  |   |   |
|                  | CERTIDÃO IPTU                     |                     |  |  |  |  |  | REGISTRO MATERIAL  |  |             |  |           |   |   |  |   |   |
| 11.3.2           | CIM                               | X                   |  |  |  |  |  | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )  |  |             |  |           |   |   |  |   |   |
| 11.3.2           | INSCRIÇÃO ESTADUAL                | X                   |  |  |  |  |  | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )  |  |             |  |           |   |   |  |   |   |
| 11.3.9           | MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS        | X                   |  |  | 11.27  |  |  | ISENÇÃO DO REGISTRO, SE FOR O CASO   | X  | X           |  |           |   |   |  |   |   |
|                  | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ       |                     |  |  |  |  |  | Nº DO ITEM NO CBPF   |  |             |  |           |   |   |  |   |   |
|                  | BALANÇO                           |                     |  |  | X  |  |  | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA  | 13 DÍGITOS                                   |             |  |           |   |   |  |   |   |
|                  | CERT. CONTADOR CRC                |                     |  |  |  |  |  | Nº DO ITEM NO REGISTRO   |  |             |  |           |   |   |  |   |   |
| 11.4.1 (90 DIAS) | CERTIDÃO DE FALÊNCIA              | X                   |  |  |  |  |  | LIC. FUNC. EST. - CORRE. FABRI.  |  |             |  |           |   |   |  |   |   |
|                  | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM          |                     |  |  |  |  |  | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.   |  |             |  |           |   |   |  |   |   |
|                  | CARTÓRIOS PROTESTO                |                     |  |  |  |  |  | VALIDADE DOS PRODUTOS:   | 2 ANOS                                       |             |  |           |   |   |  |   |   |
|                  | CERTIDÃO DO FORO                  |                     |  |  | PÁG 52   |  |  | PROPOSTA VIA 1   |  |             |  |           |   |   |  |   | X |
| 11.25            | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO          | X                   |  |  |  |  |  | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.  |  |             |  |           |   |   |  |   |   |
|                  | LIC. FUNC. - MATERIAL             |                     |  |  |  |  |  | BULA   |  |             |  |           |   |   |  |   |   |
| 11.28            | AFE COMUM - ANVISA                | X                   |  |  | 10.1.2   |  |  | EXEQUIBILIDADE   | PODERÁ                                       |             |  |           |   |   |  |   |   |
| 11.28            | AFE COMUM - DOU                   | X                   |  |  | TR   |  |  | LOCAIS DE ENTREGA NO ESTADO  | X  |             |  |           |   |   |  |   |   |
| 11.28            | AFE ESPECIAL - ANVISA             | X                   |  |  | ANEXO II - PÁG 61                              |  |  | INSERIR DECLARAÇÃO   | PROPOSTA                                     |             |  |           |   |   |  |   |   |
| 11.28            | AFE ESPECIAL - DOU                | X                   |  |  |  |  |  | NÃO ACEITA PROTOCOLO   |  |             |  |           |   |   |  |   |   |
|                  | AFE CORRELATO - ANVISA            |                     |  |  |  |  |  | ENVELOPE PROP. - PREFEITURA MUNICIPAL DE LAVRAS/MG   |  |             |  |           |   |   |  |   | X |
|                  | AFE CORRELATOS - DOU              |                     |  |  |  |  |  | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:  |  |             |  |           |   |   |  |   |   |
| 11.25            | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                | X                   |  |  |  |  |  | 8.1 - O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos: a) Valor unitário do item; b) Marca; c) Fabricante; d) Descrição do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência; 8.2 - Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.   |  |             |  |           |   |   |  |   |   |
|                  | SIMPLIFICADA - JUCEPE             |                     |  |  |  |  |  | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:   |  |             |  |           |   |   |  |   |   |
|                  | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA         |                     |  |  |  |  |  | 9.6 - O lance deverá ser ofertado pelo valor ITEM. 9.9 - O intervalo mínimo deverá ser de 0,01 centavos. 9.10 - O licitante poderá, uma única vez, excluir seu último lance ofertado, no intervalo de quinze segundos após o registro no sistema, na hipótese de lance inconsistente ou inexecutable. 9.23 - Caso o licitante não apresente lances, concorrerá com o valor de sua proposta   |  |             |  |           |   |   |  |   |   |
|                  | CONSELHO DE FARMÁCIA              |                     |  |  |  |  |  | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:   |  |             |  |           |   |   |  |   |   |
|                  | CERTIDÃO FARMÁCIA                 |                     |  |  |  |  |  | 9.30.4 - A(o) progoeira(o) poderá solicitar ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares. 11.16 - Somente haver à 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. |  |             |  |           |   |   |  |   |   |
|                  | DOC. FARMACÊUTICO                 |                     |  |  |  |  |  | Págs   |  | DECLARAÇÕES |  |           |   |   |  |   |   |
|                  | CRC NA PREFEITURA                 |                     |  |  |  |  |  |  |  |             |  |           |   |   |  |   |   |
|                  | CADFOR                            |                     |  |  |  |  |  |  |  |             |  |           |   |   |  |   |   |
|                  | CERTIDÃO DO ICMS                  |                     |  |  |  |  |  |  |  |             |  |           |   |   |  |   |   |
|                  | SICAF                             |                     |  |  |  |  |  |  |  |             |  |           |   |   |  |   |   |
| 11.6.1           | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.          | X                   |  |  |  |  |  |  |  |             |  |           |   |   |  |   |   |
| 11.6.1           | ATEST DE CAP TEC PRIVAD           | X                   |  |  |  |  |  |  |  |             |  |           |   |   |  |   |   |
|                  | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO         |                     |  |  |  |  |  |  |  |             |  |           |   |   |  |   |   |
| 10.1 CONSULTA    | CONSOLIDADA TCU/CAFMP/CNJ         |                     |  |  |  |  |  | 11.5.1   | DECLARAÇÕES UNIFICADAS                       |             |  | Anexo V   | X |   |  |   |   |
|                  | CERTIDÃO DO CEIS                  |                     |  |  |  |  |  | EDITAL   | CONTENDO INFORMAÇÕES PARA FINS DE ASSINATURA |             |  | ANEXO III | X |   |  |   |   |
|                  | CERTIDÃO DO CNJ                   |                     |  |  |  |  |  |  |  |             |  |           |   |   |  |   |   |
|                  | CERTIDÃO DO TCU                   |                     |  |  |  |  |  |  |  |             |  |           |   |   |  |   |   |
|                  | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS          |                     |  |  |  |  |  |  |  |             |  |           |   |   |  |   |   |
|                  | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL         |                     |  |  |  |  |  |  |  |             |  |           |   |   |  |   |   |
|                  | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL         |                     |  |  |  |  |  |  |  |             |  |           |   |   |  |   |   |
|                  | CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO           |                     |  |  |  |  |  |  |  |             |  |           |   |   |  |   |   |
|                  | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO       |                     |  |  |  |  |  |  |  |             |  |           |   |   |  |   |   |
|                  | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS         |                     |  |  |  |  |  |  |  |             |  |           |   |   |  |   |   |
|                  | BOMBEIROS                         |                     |  |  |  |  |  |  |  |             |  |           |   |   |  |   |   |
|                  | IDONEIDADE FINANCEIRA             |                     |  |  |  |  |  |  |  |             |  |           |   |   |  |   |   |
|                  | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS           |                     |  |  |  |  |  |  |  |             |  |           |   |   |  |   |   |
| X                | PROCURAÇÃO MARIA EMILIA           | X                   |  |  |  |  |  |  |  |             |  |           |   |   |  |   |   |
| ENVELOPE HAB.    | PREFEITURA MUNICIPAL DE LAVRAS/MG | X                   |  |  |  |  |  |  |  |             |  |           |   |   |  |   |   |
|                  |                                   |                     |  |  |  |  |  |  | RECEB. NOME:                                 |             |  | EM:       |   |   |  |   |   |