

|                                        |                                        |                         |          |                                                                               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
|----------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|
| <b>DATA DA LEITURA:</b> 26/12/2024     |                                        | <b>ORGÃO:</b>           |          | <b>SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SES/PB</b>                                 |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
| <b>CODIGO:</b> ID: 5764 - UASG: 925302 |                                        | <b>VENDEDOR:</b>        |          | <b>MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ</b>                                           |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
| <b>PROCESSO:</b> Nº 19.000.000159.2024 |                                        | <b>MODALIDADE:</b>      |          | <b>Pregão Eletrônico Nº 165/2024</b>                                          |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
| <b>ABERTURA:</b> 09/01/2025            |                                        | <b>OBJETO:</b>          |          | <b>MATERIAL HOSPITALAR (CORRELATOS)</b>                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
| <b>HORA:</b> 09:00                     |                                        | <b>VALIDA.PROP.:</b>    |          | <b>90 DIAS</b>                                                                |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
| <b>JULGAMENTO:</b> ITEM                |                                        | <b>ENTREGA:</b>         |          | <b>15 Dias</b>                                                                |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
| <b>CASAS DEC.:</b> 3 CASAS             |                                        | <b>PAGAMENTO:</b>       |          | <b>10 Dias</b>                                                                |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
| <b>LEI 14.133/2021:</b> SIM            |                                        | <b>PRAZO DA DOC.:</b>   |          | <b>PROPOSTA FINAL + DOC. COMPLEMENTAR NO PRAZO DE 2 HORAS</b>                 |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
| <b>VIGENCIA:</b> 12 MESES              |                                        | <b>SISTEMA:</b>         |          | <a href="http://www.gov.br/compras/pt-br">http://www.gov.br/compras/pt-br</a> |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
| <b>LEITURA POR:</b> WESLLY GABRIEL     |                                        | <b>MODO DE DISPUTA:</b> |          | <b>ABERTO E FECHADO</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> |          |
| 10.18.1.4.                             | CONTRATO SOCIAL                        | X                       |          |                                                                               |                   | AFE COMUM LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
| 10.18.1.4.                             | 41ª ALTERAÇÃO CONS.                    | X                       |          |                                                                               |                   | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
| 10.18.1.4.                             | CNH – DOS SÓCIOS                       | X                       |          |                                                                               | 10.18.4.          | AFE CORRELATO LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | VENCEDOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | X        |          |          |          |
| 10.18.2.1.                             | CNPJ. Cod: 6                           | X                       |          |                                                                               |                   | AMOSTRAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
| 10.18.2.3.                             | FGTS                                   | X                       |          |                                                                               |                   | BOAS PRATICAS DE FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
| 10.18.2.2.                             | INSS                                   | X                       |          |                                                                               |                   | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
| 10.18.2.2.                             | CERT. FEDERAL                          | X                       |          |                                                                               | 5.1.2.            | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | X        |          |          |          |
| 10.18.2.6.                             | CERT. ESTADUAL                         | X                       |          |                                                                               | 5.1.2.            | PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | X        |          |          |          |
|                                        | DIVIDA ATIVA ESTADUAL                  |                         |          |                                                                               | ANEXO I - TR      | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | X        |          |          |          |
| 10.18.2.6.                             | CERT. MUNICIPAL                        | X                       |          |                                                                               | 5.9               | REGISTRO DE MATERIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | VENCEDOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | X        |          |          |          |
|                                        | CERTIDÃO IPTU                          |                         |          |                                                                               | 10.8. - PÁG 14    | INSERIR DECLARAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | X        |          |          |          |
| 10.18.2.5.                             | CIM                                    | X                       |          |                                                                               | 8.7.8.3.2.        | Deverá apresentar planilha anexa, demonstrando o valor do preço líquido, mediante a informação do valor da proposta e a dedução do valor correspondente à isenção do ICMS;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | X        |          |          |          |
| 10.18.2.5.                             | INSCRIÇÃO ESTADUAL                     | X                       |          |                                                                               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
| 10.18.2.                               | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS             | X                       |          |                                                                               | ANEXO I - TR      | INSERIR CÓDIGO PMI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | X        |          |          |          |
|                                        | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ            |                         |          |                                                                               | ANEXO IV          | INSERIR DECLARAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | X        |          |          |          |
| 10.18.3.3.                             | DOIS ÚLTIMOS BALANÇOS                  | X                       |          |                                                                               | 5.1.2.            | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 13 DÍGITOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | X        |          |          |          |
| 10.18.3.3.                             | CERT. CONTADOR CRC                     | X                       |          |                                                                               | ANEXO IV - PÁG 64 | INSERIR VALOR UNIT. COM ICMS E VALOR UNIT. SEM ICMS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | X        |          |          |          |
| 10.18.3.2.                             | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                   | X                       |          |                                                                               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
|                                        | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM               |                         |          |                                                                               |                   | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
|                                        | CARTÓRIOS PROTESTO                     |                         |          |                                                                               |                   | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
|                                        | CERTIDÃO DO FORO                       |                         |          |                                                                               |                   | PROPOSTA VIA 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          | X        |          |          |
|                                        | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO               |                         |          |                                                                               |                   | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
| 10.18.4.1.                             | LIC. FUNC. - MATERIAL                  | X                       |          |                                                                               | 5.10              | CATÁLOGO/BULA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | VENCEDOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | X        |          |          |          |
|                                        | AFE COMUM - ANVISA                     |                         |          |                                                                               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
|                                        | AFE COMUM - DOU                        |                         |          |                                                                               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
|                                        | AFE ESPECIAL - ANVISA                  |                         |          |                                                                               |                   | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
|                                        | AFE ESPECIAL - DOU                     |                         |          |                                                                               |                   | NÃO ACEITA PROTOCOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
| 10.18.4.1.                             | AFE CORRELATO - ANVISA                 | X                       |          |                                                                               |                   | ENVELOPE PROP.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SES/PB                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          | X        |          |          |
| 10.18.4.1.                             | AFE CORRELATOS - DOU                   | X                       |          |                                                                               |                   | <b>PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
| 10.18.4.1.                             | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                     | X                       |          |                                                                               |                   | 5.1. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos:<br>5.1.1. Valor UNITÁRIO do item, com apenas 3 (três) casas decimais;<br>5.1.1.1. Caso o licitante informe preços com número de casas decimais superior a 3 (três) dígitos, a(o) Pregoeiro(a) dar-se-á o direito de adequação dos preços, de acordo com o estabelecido no item 5.1.1, cujos arredondamentos dar-se-ão para baixo, tanto para preços unitários quanto para preços totais;<br>5.1.2. Marca / Fabricante<br>5.1.3. Modelo / Versão<br>5.1.4. Quantidade cotada, devendo respeitar o mínimo indicado no Anexo I do Termo de Referência;<br>5.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
| X                                      | SIMPLIFICADA - JUCEPE                  | X                       |          |                                                                               |                   | <b>INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
| X                                      | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA              | X                       |          |                                                                               |                   | 6.5. O lance deverá ser ofertado pelo VALOR UNITÁRIO do item.<br>6.6. Os licitantes poderão oferecer lances sucessivos, observando o horário fixado para abertura da sessão e as regras estabelecidas no Edital.<br>6.7. O licitante somente poderá oferecer lance de valor inferior ou percentual de desconto superior ao último por ele ofertado e registrado pelo sistema.<br>6.8. O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais 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).<br>6.9. 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 inexequível. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
|                                        | CONSELHO DE FARMÁCIA                   |                         |          |                                                                               |                   | <b>INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
|                                        | CERTIDÃO FARMÁCIA                      |                         |          |                                                                               |                   | 10.9.1. Somente haverá a necessidade de comprovação do preenchimento de requisitos mediante apresentação dos documentos originais não-digítas quando houver dúvida em relação à integridade do documento digital ou quando a lei expressamente o exigir. (IN nº 3/2018, art. 4º, §1º, e art. 6º, §4º).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
|                                        | DOC. FARMACÊUTICO                      |                         |          |                                                                               |                   | <b>Págs</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>DECLARAÇÕES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          | <b>H</b> | <b>P</b> | <b>F</b> |
| 10.18.2.7.                             | CERTIDÃO DO ICMS                       | X                       |          |                                                                               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |          |          |          |
| 7.1.1.                                 | SICAF                                  | X                       |          |                                                                               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | DEC. DE REQ. DE HAB.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |          |          |          |
| 10.18.4.1.                             | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.               | X                       |          |                                                                               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | DADOS DO REPRESENTANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |          |
| 10.18.4.1.                             | ATEST DE CAP TEC PRIVAD                | X                       |          |                                                                               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CARTA CREDENCIAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |          |          |          |
| 10.18.4.                               | AFE DE TRANSPORTE                      | X                       |          |                                                                               | 10.18.6.          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | DECLARAÇÃO GERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          | X        |          |          |
| 7.1.6                                  | CONSULTA CAFIL/PB                      | X                       |          |                                                                               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | DADOS DA EMPRESA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          | X        |          |          |
|                                        | CERTIDÃO DO CEIS                       |                         |          |                                                                               | 10.18.3.6.        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | DECLARAÇÃO CONTÁBIL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          | X        |          |          |
|                                        | CERTIDÃO DO CNJ                        |                         |          |                                                                               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
|                                        | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL              |                         |          |                                                                               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
|                                        | CERTIDÃO - TRT 6ª REGIÃO               |                         |          |                                                                               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
|                                        | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO            |                         |          |                                                                               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
|                                        | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS              |                         |          |                                                                               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |          |          |          |
|                                        | BOMBEIROS                              |                         |          |                                                                               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |          |          |          |
|                                        | IDONEIDADE FINANCEIRA                  |                         |          |                                                                               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 9.2. Será desclassificada a proposta vencedora que:<br>9.2.1. contiver vícios insanáveis;<br>9.2.2. não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência;<br>9.2.3. apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação;<br>9.2.4. não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração;<br>9.2.5. apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.<br>9.3. No caso de bens e serviços em geral, é índice de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração. |          |          |          |          |
|                                        | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS                |                         |          |                                                                               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |          |          |          |
|                                        | PROCURAÇÃO MARIA EMILIA                | X                       |          |                                                                               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 3.5. Nos termos do art. 48 da Lei Complementar nº 123, de 2006 e alterações posteriores, com exceção dos itens 9, 11, 17, 19, 21, 27, 29, 31, 34, 41 e 43, os demais itens são para participação exclusiva de microempresas e empresas de pequeno porte.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |          |          |          |
|                                        | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SES/PB | X                       |          |                                                                               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |          |          |          |
|                                        |                                        |                         |          |                                                                               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 15.3. As impugnações e os pedidos de esclarecimentos poderão ser realizados por forma eletrônica, pelo e-mail <a href="mailto:gelic02@centraldecompras.pb.gov.br">gelic02@centraldecompras.pb.gov.br</a> .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |          |          |          |
| ENVELOPE HAB.                          |                                        |                         |          |                                                                               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | RECEB. NOME: _____ EM: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |          |          |          |