

|                                                        |  |                            |  |                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |
|--------------------------------------------------------|--|----------------------------|--|---------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------|--|
| <b>DATA DA LEITURA:</b> 16/01/2025                     |  | <b>ORGÃO:</b>              |  | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE VIÇOSA/AL</b>                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |
| <b>CODIGO</b> ID: 5975                                 |  | <b>VENDEDOR:</b>           |  | MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |
| <b>PROCESSO</b> Nº 08010025/2024                       |  | <b>MODALIDADE:</b>         |  | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90002/2025                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |
| <b>ABERTURA</b> 23/01/2025                             |  | <b>OBJETO:</b>             |  | MEDICAMENTOS E MATERIAIS                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |
| <b>HORA</b> 08:30                                      |  | <b>VALIDA.PROP.</b>        |  | 60 DIAS                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |
| <b>JULGAMENTO</b> ITEM                                 |  | <b>ENTREGA</b>             |  | 15 Dias                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |
| <b>CASAS DEC.:</b> 2 CASAS                             |  | <b>PAGAMENTO</b>           |  | 30 Dias                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |
| <b>LEI 14.133/2021</b> SIM                             |  | <b>PRAZO DA DOC.</b>       |  | PROPOSTA FINAL + HABILITAÇÃO - 02 HORAS                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |
| <b>VIGENCIA</b> 12 MESES                               |  | <b>SISTEMA</b>             |  | <a href="https://BNCCOMPRAS.COM/">HTTPS://BNCCOMPRAS.COM/</a> |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |
| <b>LEITURA POR:</b> BARBARA COSTA                      |  | <b>ENVELOPE</b>            |  | <b>MODO DISPUTA</b>                                           |  | <b>ABERTO E FECHADO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | <b>ENVELOPE</b>                |  |
| <b>Págs</b>                                            |  | <b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b> |  | <b>Págs</b>                                                   |  | <b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | <b>Obs.</b>                    |  |
| <b>7.1.1.4.</b> CONTRATO SOCIAL                        |  | X                          |  |                                                               |  | AFE COMUM LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                |  |
| <b>7.1.1.4.</b> 413 ALTERAÇÃO CONS.                    |  | X                          |  |                                                               |  | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                |  |
| <b>7.1.1.4.</b> CNH – DOS SÓCIOS                       |  | X                          |  |                                                               |  | AFE CORRELATO LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                |  |
| <b>7.1.2.1.</b> CNPJ. Cod: 6                           |  | X                          |  | 16.12.                                                        |  | AMOSTRAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | PODERÁ                         |  |
| <b>7.1.2.4.</b> FGTS                                   |  | X                          |  |                                                               |  | BOAS PRATICAS DE FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                |  |
| <b>X</b> INSS                                          |  | X                          |  |                                                               |  | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                |  |
| <b>7.1.2.3.</b> CERT. FEDERAL                          |  | X                          |  | 13.1.2.                                                       |  | INDICAR MARCA/FABRICANTE E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | PROPOSTA                       |  |
| <b>7.1.2.6.</b> CERT. ESTADUAL                         |  | X                          |  |                                                               |  | PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                |  |
| DIVIDA ATIVA ESTADUAL                                  |  |                            |  | 13.1.4.                                                       |  | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | TR                             |  |
| <b>7.1.2.6.</b> CERT. MUNICIPAL                        |  | X                          |  |                                                               |  | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                |  |
| CERTIDÃO IPTU                                          |  |                            |  |                                                               |  | REGISTRO MATERIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                |  |
| <b>7.1.2.2.</b> CIM                                    |  | X                          |  |                                                               |  | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                |  |
| <b>7.1.2.2.</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL                     |  | X                          |  |                                                               |  | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                |  |
| <b>7.1.2.5.</b> MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS             |  | X                          |  |                                                               |  | PROTOCOLO ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                |  |
| MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ                            |  |                            |  |                                                               |  | Nº DO ITEM NO CBPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                |  |
| <b>7.1.8.2. (2 ÚLTIMOS)</b> BALANÇO                    |  | X                          |  |                                                               |  | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                |  |
| <b>X</b> CERT. CONTADOR CRC                            |  | X                          |  |                                                               |  | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                |  |
| <b>7.1.8.1.</b> CERTIDÃO DE FALÊNCIA                   |  | X                          |  |                                                               |  | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                |  |
| CARTÓRIOS DISTRIB/PATIM                                |  |                            |  | PÁG. 74                                                       |  | INSERIR DECLARAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | PROPOSTA                       |  |
| CARTÓRIOS PROTESTO                                     |  |                            |  |                                                               |  | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                |  |
| CERTIDÃO DO FORO                                       |  |                            |  |                                                               |  | PROPOSTA VIA 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | X                              |  |
| <b>X</b> LIC. FUNC. - MEDICAMENTO                      |  | X                          |  |                                                               |  | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                |  |
| <b>X</b> LIC. FUNC. - MATERIAL                         |  | X                          |  |                                                               |  | BULA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                |  |
| <b>X</b> AFE COMUM - ANVISA                            |  | X                          |  | 7.6.                                                          |  | GARANTIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | 90 DIAS                        |  |
| <b>X</b> AFE COMUM - DOU                               |  | X                          |  | PÁG. 47                                                       |  | INSERIR DECLARAÇÃO DA LETRA E)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | PROPOSTA                       |  |
| <b>X</b> AFE ESPECIAL - ANVISA                         |  | X                          |  |                                                               |  | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                |  |
| <b>X</b> AFE ESPECIAL - DOU                            |  | X                          |  |                                                               |  | NÃO ACEITA PROTOCOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                |  |
| <b>X</b> AFE CORRELATO - ANVISA                        |  | X                          |  |                                                               |  | <b>ENVELOPE PROP.</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE VIÇOSA/AL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | X                              |  |
| <b>X</b> AFE CORRELATOS - DOU                          |  | X                          |  |                                                               |  | <b>PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                |  |
| <b>X</b> ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                            |  | X                          |  |                                                               |  | 13.1.1. Valor unitário e total para cada item ou lote de itens (conforme o caso), em moeda corrente nacional; 13.1.2. Marca de cada item ofertado, quando for o caso; 13.1.3. Fabricante de cada item ofertado, quando for o caso; 13.1.4. Descrição do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                |  |
| <b>X</b> SIMPLIFICADA - JUCEPE                         |  | X                          |  |                                                               |  | <b>INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                |  |
| <b>X</b> SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA                     |  | X                          |  |                                                               |  | 15.8. O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances deverá estar em conformidade com o intervalo de menor preço fixado no sistema. / 16.8. No caso de bens e serviços em geral, é indicio de inexecução das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                |  |
| CONSELHO DE FARMÁCIA                                   |  |                            |  |                                                               |  | <b>INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                |  |
| CERTIDÃO FARMÁCIA                                      |  |                            |  |                                                               |  | 14.2. A PROPOSTA COMERCIAL ESCRITA deverá conter, preferencialmente, as seguintes informações e documentos (modelo ANEXO): a) folha de rosto em papel timbrado da empresa, contendo a firma ou denominação do particular, inclusive com o número do CNPJ, endereço, telefone e e-mail, bem como referência ao número do presente certame, o nome do Órgão a quem se destina, valor global em algarismos e por extenso, prazo de validade, e outras informações pertinentes; d) certificações, rotulagens, autorizações ou outros documentos exigidos no Termo de Referência, se houver; / 14.3. O Pregoeiro convocará o(s) particular(es), via CHAT, para encaminhar a respectiva proposta e habilitação, por meio da opção "Enviar Anexo" no Sistema no prazo de 02 (duas) HORAS, observados os procedimentos e regras fixados deste Edital, podendo esse prazo ser prorrogado a requerimento do interessado e/ou a critério do Pregoeiro. |  |                                |  |
| DOC. FARMACÊUTICO                                      |  |                            |  |                                                               |  | <b>Págs</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | <b>DECLARAÇÕES</b>             |  |
| CRC NA PREFEITURA                                      |  |                            |  |                                                               |  | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | H P F                          |  |
| CADFOR                                                 |  |                            |  |                                                               |  | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                |  |
| CERTIDÃO DO ICMS                                       |  |                            |  |                                                               |  | DEC. DE REQ. DE HAB.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                |  |
| SICAF                                                  |  |                            |  |                                                               |  | DADOS DO REPRESENTANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                |  |
| <b>7.1.4.</b> ATEST DE CAP TEC PUBLIC.                 |  | X                          |  |                                                               |  | CARTA CREDENCIAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                |  |
| <b>7.1.4.</b> ATEST DE CAP TEC PRIVAD                  |  | X                          |  |                                                               |  | 7.1.9.2. / 7.1.9.3. / 7.1.9.4. / 7.1.9.5. / 7.1.9.6. / D)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | DECLARAÇÃO GERAL               |  |
| ATEST CAP PUBLIC CONTRATO                              |  |                            |  |                                                               |  | VII.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | DADOS DA EMPRESA               |  |
| CONSOLIDADA TCU                                        |  |                            |  |                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | DE ÍNDICE ECONÓMICO-FINANCEIRO |  |
| CERTIDÃO DO CEIS                                       |  |                            |  |                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | X                              |  |
| CERTIDÃO DO CNJ                                        |  |                            |  |                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | X                              |  |
| CERTIDÃO DO TCU                                        |  |                            |  |                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |
| CERT PROTESTO DOS SÓCIOS                               |  |                            |  |                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |
| DECRETO FAZENDA MUNICIPAL                              |  |                            |  |                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |
| CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL                              |  |                            |  |                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |
| CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO                                |  |                            |  |                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |
| CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO                            |  |                            |  |                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |
| CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS                              |  |                            |  |                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |
| BOMBEIROS                                              |  |                            |  |                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |
| IDONEIDADE FINANCEIRA                                  |  |                            |  |                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |
| MANUAL DE BOAS PRÁTICAS                                |  |                            |  |                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |
| <b>X</b> PROCURAÇÃO MARIA EMILIA                       |  | X                          |  |                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |
| <b>ENVELOPE HAB.</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE VIÇOSA/AL |  | X                          |  |                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                |  |
|                                                        |  |                            |  |                                                               |  | RECEB. NOME: _____ EM: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                |  |