

LOTE 01 AO 16 - ID 1063163 - ABERTURA 30/01 08:00 - DISPUTA 08:30  
LOTE 32 AO 47 - ID 1063206 - ABERTURA 30/01 13:00 - DISPUTA 13:30  
LOTE 63 AO 78 - ID 1063219 - ABERTURA 31/01 08:00 - DISPUTA 08:30  
LOTE 95 AO 110 - ID 1063238 - ABERTURA 31/01 13:00 - DISPUTA 13:30LOTE 17 AO 31 - ID 1063204 - ABERTURA 30/01 10:00 - DISPUTA 10:30  
LOTE 48 AO 62 - ID 1063208 - ABERTURA 30/01 14:30 - DISPUTA 15:00  
LOTE 79 AO 94 - ID 1063232 - ABERTURA 31/01 10:00 - DISPUTA 10:30  
LOTE 111 AO 126 - ID 11063253 - ABERTURA 31/01 14:30 - DISPUTA 15:00

|                     |  |                                                                 |  |                 |  |                                                                                                  |  |   |  |                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |               |  |   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------|--|-----------------------------------------------------------------|--|-----------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---|--|----------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------|--|---|--|---|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| DATA DA LEITURA:    |  | 23/01/2025                                                      |  | ORGÃO:          |  | FUNDAÇÃO MUNICIPAL IRENE SIQUEIRA ALVES (FUNGOTA ARARAQUARA)/SP                                  |  |   |  |                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |               |  |   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CODIGO              |  | ID: 6136                                                        |  | VEENDEDOR:      |  | MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ                                                                     |  |   |  |                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |               |  |   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PROCESSO            |  | Nº 389/2024                                                     |  | MODALIDADE:     |  | PREGÃO ELETRÔNICO – SRP: 016/2024                                                                |  |   |  |                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |               |  |   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ABERTURA            |  | 30/01/2025                                                      |  | OBJETO:         |  | MEDICAMENTOS                                                                                     |  |   |  |                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |               |  |   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| HORA                |  | 08:00                                                           |  | VALIDA.PROP.    |  | 60 DIAS                                                                                          |  |   |  |                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |               |  |   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| JULGAMENTO          |  | LOTE / ITEM                                                     |  | ENTREGA         |  | 05 Dias                                                                                          |  |   |  |                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |               |  |   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CASAS DEC.:         |  | 2 CASAS                                                         |  | PAGAMENTO       |  | 30 Dias                                                                                          |  |   |  |                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |               |  |   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| LEI 14.133/2021     |  | SIM                                                             |  | PRAZO DA DOC.   |  | PROPOSTA FINAL + HABILITAÇÃO; PRAZO 02 HORAS ( EMAIL ) ASS DIGITAL - ORIGINAIS ( 03 DIAS ÚTEIS ) |  |   |  |                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |               |  |   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| VIGENCIA            |  | 12 MESES                                                        |  | SISTEMA         |  | <a href="https://licitacoes-e2.bb.com.br/">https://licitacoes-e2.bb.com.br/</a>                  |  |   |  |                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |               |  |   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| LEITURA POR:        |  | MARIANA SILVA                                                   |  | MODO DE DISPUTA |  | ABERTO E FECHADO                                                                                 |  |   |  |                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |               |  |   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Págs                |  | DOCUMENTOS EXIGIDOS                                             |  | H               |  | P                                                                                                |  | F |  | Págs           |  | DOCUMENTOS EXIGIDOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | Obs.          |  | H |  | P |  | F |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13.27.2.            |  | CONTRATO SOCIAL                                                 |  | X               |  |                                                                                                  |  |   |  |                |  | AFE COMUM LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |               |  |   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13.27.2.            |  | 41ª ALTERAÇÃO CONS.                                             |  | X               |  |                                                                                                  |  |   |  |                |  | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |               |  |   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13.27.2.            |  | CNH – DOS SÓCIOS                                                |  | X               |  |                                                                                                  |  |   |  |                |  | AFE CORRELATO LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |               |  |   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13.28.1.            |  | CNPJ. Cod: 6                                                    |  | X               |  |                                                                                                  |  |   |  |                |  | AMOSTRAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |               |  |   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13.28.3.            |  | FGTS                                                            |  | X               |  |                                                                                                  |  |   |  |                |  | BOAS PRATICAS DE FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |               |  |   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13.28.2.            |  | INSS                                                            |  | X               |  |                                                                                                  |  |   |  | 14.3.          |  | ORIGINAIS 03 DIAS ÚTEIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | VENCEDOR      |  | X |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13.28.2.            |  | CERT. FEDERAL                                                   |  | X               |  |                                                                                                  |  |   |  | X              |  | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | PROPOSTA      |  |   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13.28.4             |  | CERT. ESTADUAL                                                  |  | X               |  |                                                                                                  |  |   |  |                |  | PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |               |  |   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  | DIVIDA ATIVA ESTADUAL                                           |  |                 |  |                                                                                                  |  |   |  |                |  | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |               |  |   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13.28.5.            |  | CERT. MUNICIPAL                                                 |  | X               |  |                                                                                                  |  |   |  | 3.2.           |  | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | VENCEDOR      |  | X |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  | CERTIDÃO IPTU                                                   |  |                 |  |                                                                                                  |  |   |  |                |  | REGISTRO MATERIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |               |  |   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| X                   |  | CIM                                                             |  | X               |  |                                                                                                  |  |   |  | 3.4.           |  | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | SE FOR O CASO |  |   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| X                   |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL                                              |  | X               |  |                                                                                                  |  |   |  |                |  | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |               |  |   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13.28.6.            |  | MTE – DEBITOS TRABALHISTAS                                      |  | X               |  |                                                                                                  |  |   |  | 3.4.           |  | PROTOCOLO ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | SE FOR O CASO |  |   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ                                     |  |                 |  |                                                                                                  |  |   |  |                |  | Nº DO ITEM NO CBPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |               |  |   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13.30.4. 02 ÚLTIMOS |  | BALANÇO                                                         |  | X               |  |                                                                                                  |  |   |  | 2.2.           |  | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 13 DÍGITOS    |  |   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13.30.4. 02 ÚLTIMOS |  | CERT. CONTADOR CRC                                              |  | X               |  |                                                                                                  |  |   |  |                |  | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |               |  |   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13.30.1.            |  | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                                            |  | X               |  |                                                                                                  |  |   |  |                |  | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |               |  |   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM                                        |  |                 |  |                                                                                                  |  |   |  |                |  | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |               |  |   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  | CARTÓRIOS PROTESTO                                              |  |                 |  |                                                                                                  |  |   |  | 7.6.2          |  | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 75%           |  |   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  | CERTIDÃO DO FORO                                                |  |                 |  |                                                                                                  |  |   |  |                |  | PROPOSTA VIA 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |               |  |   |  |   |  | X |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| X                   |  | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO                                        |  | X               |  |                                                                                                  |  |   |  |                |  | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |               |  |   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  | LIC. FUNC. - MATERIAL                                           |  |                 |  |                                                                                                  |  |   |  | 3.5.           |  | BULA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | VENCEDOR      |  | X |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.7.                |  | AFE COMUM - ANVISA                                              |  | X               |  |                                                                                                  |  |   |  | ANEXO I        |  | CÓD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | PROPOSTA      |  |   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.7.                |  | AFE COMUM - DOU                                                 |  | X               |  |                                                                                                  |  |   |  | 12.2.4.        |  | Não se admitirá proposta que não observe a desoneração do ICMS quando se tratar de hipótese enquadrada na isenção prevista no Decreto Estadual nº 44.650/17 (Convênio ICMS 73/04)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | PROPOSTA      |  |   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.7.                |  | AFE ESPECIAL - ANVISA                                           |  | X               |  |                                                                                                  |  |   |  |                |  | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |               |  |   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.7.                |  | AFE ESPECIAL - DOU                                              |  | X               |  |                                                                                                  |  |   |  |                |  | NÃO ACEITA PROTOCOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |               |  |   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  | AFE CORRELATO - ANVISA                                          |  |                 |  |                                                                                                  |  |   |  | ENVELOPE PROP. |  | FUNDAÇÃO MUNICIPAL IRENE SIQUEIRA ALVES (FUNGOTA ARARAQUARA)/SP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |               |  |   |  |   |  | X |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  | AFE CORRELATOS - DOU                                            |  |                 |  |                                                                                                  |  |   |  |                |  | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |               |  |   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| X                   |  | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                                              |  | X               |  |                                                                                                  |  |   |  |                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |               |  |   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| X                   |  | SIMPLIFICADA - JUCEPE                                           |  | X               |  |                                                                                                  |  |   |  |                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |               |  |   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| X                   |  | SIMPLIFICADA - ESPECIFICA                                       |  | X               |  |                                                                                                  |  |   |  |                |  | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |               |  |   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  | CONSELHO DE FARMÁCIA                                            |  |                 |  |                                                                                                  |  |   |  |                |  | 9.5. O lance deverá ser ofertado pelo valor total do lote.9.11. 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |               |  |   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  | CERTIDÃO FARMÁCIA                                               |  |                 |  |                                                                                                  |  |   |  |                |  | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |               |  |   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  | DOC. FARMACÊUTICO                                               |  |                 |  |                                                                                                  |  |   |  |                |  | 11.3. A licitante classificada provisoriamente em primeiro lugar será convocada para apresentar a PROPOSTA DE PREÇO ADEQUADA AO ÚLTIMO LANCE, devidamente preenchida na forma do Anexo II - Modelo de Proposta de Preços, e os DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA A HABILITAÇÃO DIGITALIZADOS, para fins de exame de aceitabilidade do preço e de sua habilitação, enviando-os para o e-mail da Comissão indicado no preâmbulo deste Edital com cópia para o e-mail <a href="mailto:comprasfungota@araraquara.sp.gov.br">comprasfungota@araraquara.sp.gov.br</a> ou <a href="mailto:apolocompras2fungota@araraquara.sp.gov.br">apolocompras2fungota@araraquara.sp.gov.br</a> , no prazo MÁXIMO de 02 (duas) horas úteis, contada a partir da solicitação do Pregoeiro, com posterior encaminhamento dos originais, na forma do Item 14.2. 11.3.4. Cada e-mail encaminhado não poderá ultrapassar o tamanho de 25mb (vinte e cinco) megabytes;14.3. Os documentos mencionados no Item 14.2 deverão o ser entregues por via postal ou diretamente ao Pregoeiro ou à Comissão, no endereço indicado no preâmbulo do Edital, no período de 08h às 12 horas e de 13h às 17 horas, no prazo de 03 (três) dias úteis a contar de sua notificação, prorrogável por razões de fato ou de direito, no interesse da Administração; |  |               |  |   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  | CRC NA PREFEITURA CADFOR                                        |  |                 |  |                                                                                                  |  |   |  | Págs           |  | DECLARAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |               |  | H |  | P |  | F |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| X                   |  | CERTIDÃO DO ICMS                                                |  | X               |  |                                                                                                  |  |   |  |                |  | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | ANEXO VI      |  | X |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| X                   |  | SICAF                                                           |  | X               |  |                                                                                                  |  |   |  |                |  | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |               |  |   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13.29.2.            |  | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.                                        |  | X               |  |                                                                                                  |  |   |  |                |  | DEC. DE REQ. DE HAB.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |               |  |   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13.29.2.            |  | ATEST DE CAP TEC PRIVAD                                         |  | X               |  |                                                                                                  |  |   |  |                |  | DADOS DO REPRESENTANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |               |  |   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO                                       |  |                 |  |                                                                                                  |  |   |  | 13.29.1.       |  | DECLARAÇÃO GERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |               |  |   |  | X |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP                                    |  |                 |  |                                                                                                  |  |   |  |                |  | DADOS DA EMPRESA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |               |  |   |  | X |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  | CERTIDÃO DO CEIS                                                |  |                 |  |                                                                                                  |  |   |  |                |  | DE QUE CUMPRE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | ANEXO V       |  | X |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  | CERTIDÃO DO CNJ                                                 |  |                 |  |                                                                                                  |  |   |  |                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |               |  |   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  | CERTIDÃO DO TCU                                                 |  |                 |  |                                                                                                  |  |   |  |                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |               |  |   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS                                        |  |                 |  |                                                                                                  |  |   |  |                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |               |  |   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL                                       |  |                 |  |                                                                                                  |  |   |  |                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |               |  |   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL                                       |  |                 |  |                                                                                                  |  |   |  |                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |               |  |   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  | CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO                                         |  |                 |  |                                                                                                  |  |   |  |                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |               |  |   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO                                     |  |                 |  |                                                                                                  |  |   |  |                |  | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |               |  |   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS                                       |  |                 |  |                                                                                                  |  |   |  |                |  | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |               |  |   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  | BOMBEIROS                                                       |  |                 |  |                                                                                                  |  |   |  |                |  | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |               |  |   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  | IDONEIDADE FINANCEIRA                                           |  |                 |  |                                                                                                  |  |   |  |                |  | 4.2. Para os lotes nº 15, nº 37, nº 39, nº 47, nº 48, nº 50, nº 61, nº 70, nº 74, nº 75, nº 76, nº 78, nº 93, nº 118 e , nº 120, a participação é exclusiva a microempresas e empresas de pequeno porte nos termos do art. 48 da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |               |  |   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS                                         |  |                 |  |                                                                                                  |  |   |  |                |  | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |               |  |   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| X                   |  | PROCURAÇÃO MARIA EMILIA                                         |  | X               |  |                                                                                                  |  |   |  |                |  | e-mail: <a href="mailto:comprasfungota@araraquara.sp.gov.br">comprasfungota@araraquara.sp.gov.br</a> ou <a href="mailto:apolocompras2fungota@araraquara.sp.gov.br">apolocompras2fungota@araraquara.sp.gov.br</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |               |  |   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ENVELOPE HAB.       |  | FUNDAÇÃO MUNICIPAL IRENE SIQUEIRA ALVES (FUNGOTA ARARAQUARA)/SP |  | X               |  |                                                                                                  |  |   |  |                |  | RECEB. NOME: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | EM: _____     |  |   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |