

|                         |                               |                        |                                                                            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |             |          |          |          |
|-------------------------|-------------------------------|------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------|----------|----------|
| <b>DATA DA LEITURA:</b> | 24/01/2025                    | <b>ORGÃO:</b>          | MUNICÍPIO DE CAMPOS ALTOS /MG                                              |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |             |          |          |          |
| <b>CODIGO</b>           | ID:6143                       | <b>VENDEDOR:</b>       | MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ                                               |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |             |          |          |          |
| <b>PROCESSO</b>         | Nº 04/2025                    | <b>MODALIDADE:</b>     | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 03/2025                                               |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |             |          |          |          |
| <b>ABERTURA</b>         | 31/01/2025                    | <b>OBJETO:</b>         | MEDICAMENTOS                                                               |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |             |          |          |          |
| <b>HORA</b>             | 08:30                         | <b>VALIDA.PROP.</b>    | 90 DIAS                                                                    |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |             |          |          |          |
| <b>JULGAMENTO</b>       | ITEM                          | <b>ENTREGA</b>         | 07 Dias                                                                    |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |             |          |          |          |
| <b>CASAS DEC.:</b>      | 3 CASAS                       | <b>PAGAMENTO</b>       | 30 Dias                                                                    |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |             |          |          |          |
| <b>LEI 14.133/2021</b>  | SIM                           | <b>PRAZO DA DOC.</b>   | PROPOSTA FINAL ( ANEXO II ) + DOC COMPLEMENTAR; PRAZO 02 HORAS ( SISTEMA ) |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |             |          |          |          |
| <b>VIGENCIA</b>         | 12 MESES                      | <b>SISTEMA</b>         | www.licitanet.com.br                                                       |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |             |          |          |          |
| <b>LEITURA POR:</b>     | MARIANA SILVA                 | <b>MODO DE DISPUTA</b> | ABERTO                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |             |          |          |          |
| <b>Págs</b>             | <b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>    | <b>H</b>               | <b>P</b>                                                                   | <b>F</b> | <b>Págs</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Obs.</b> | <b>H</b> | <b>P</b> | <b>F</b> |
| 7.2.1.3                 | CONTRATO SOCIAL               | X                      |                                                                            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | AFE COMUM LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |          |          |          |
| 7.2.1.3                 | 41ª ALTERAÇÃO CONS.           | X                      |                                                                            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                               |             |          |          |          |
| 7.2.1.3                 | CNH – DOS SÓCIOS              | X                      |                                                                            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | AFE CORRELATO LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                  |             |          |          |          |
| 7.2.2.1                 | CNPJ. Cod: 6                  | X                      |                                                                            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | AMOSTRAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |             |          |          |          |
| 7.2.2.6                 | FGTS                          | X                      |                                                                            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | BOAS PRATICAS DE FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |          |          |          |
| 7.2.2.3                 | INSS                          | X                      |                                                                            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                  |             |          |          |          |
| 7.2.2.3                 | CERT. FEDERAL                 | X                      |                                                                            |          | 4.1.2/4.1.3.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                | PROPOSTA    |          |          |          |
| 7.2.2.4                 | CERT. ESTADUAL                | X                      |                                                                            |          | 6.8.2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PROPOSTA    |          |          |          |
|                         | DIVÍDUA ATIVA ESTADUAL        |                        |                                                                            |          | 4.1.4 TR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ANEXO I     |          |          |          |
| 7.2.2.5                 | CERT. MUNICIPAL               | X                      |                                                                            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |          |          |          |
|                         | CERTIDÃO IPTU                 |                        |                                                                            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | REGISTRO MATERIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                          |             |          |          |          |
| 7.2.2.2                 | CIM                           | X                      |                                                                            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |          |          |          |
| 7.2.2.2                 | INSCRIÇÃO ESTADUAL            | X                      |                                                                            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |          |          |          |
| 7.2.2.7                 | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS    | X                      |                                                                            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PROTOCOLO ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |          |          |          |
|                         | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ   |                        |                                                                            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Nº DO ITEM NO CBPF                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |          |          |          |
|                         | BALANÇO                       |                        |                                                                            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |          |          |          |
|                         | CERT. CONTADOR CRC            |                        |                                                                            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |          |          |          |
| 7.2.4.1 - 90 DIAS       | CERTIDÃO DE FALÊNCIA          | X                      |                                                                            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | LIC. FUNC. EST. - CORRE. FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                            |             |          |          |          |
| 7.2.4.1                 | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM      | X                      |                                                                            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                               |             |          |          |          |
|                         | CARTÓRIOS PROTESTO            |                        |                                                                            |          | 4.19                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 75%         |          |          |          |
|                         | CERTIDÃO DO FORO              |                        |                                                                            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PROPOSTA VIA 1                                                                                                                                                                                                                                                                                             |             |          | X        |          |
| 7.2.3.2                 | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO      | X                      |                                                                            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.                                                                                                                                                                                                                        |             |          |          |          |
|                         | LIC. FUNC. - MATERIAL         |                        |                                                                            |          | 6.8.2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | BULA                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PODERÁ      |          |          |          |
| 7.2.3.3                 | AFE COMUM - ANVISA            | X                      |                                                                            |          | ANEXO II - PÁG 64/65                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | DECLARAÇÃO NO CORPO DA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                            | PROPOSTA    |          |          |          |
| 7.2.3.3                 | AFE COMUM - DOU               | X                      |                                                                            |          | ANEXO I                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ALGUNS ITENS DE DEMANDA JUDICIAL DE ACORDO COM O TERMO DE REFERÊNCIA                                                                                                                                                                                                                                       | PROPOSTA    |          |          |          |
| 7.2.3.3                 | AFE ESPECIAL - ANVISA         | X                      |                                                                            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                                                                                                             |             |          |          |          |
| 7.2.3.3                 | AFE ESPECIAL - DOU            | X                      |                                                                            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NÃO ACEITA PROTOCOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |          |          |          |
|                         | AFE CORRELATO - ANVISA        |                        |                                                                            |          | ENVELOPE PROP.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | MUNICÍPIO DE CAMPOS ALTOS /MG                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |          | X        |          |
|                         | AFE CORRELATOS - DOU          |                        |                                                                            |          | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |             |          |          |          |
| 7.2.3.2                 | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO            | X                      |                                                                            |          | 4.1 O(A) licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos:<br>4.1.1 Valor unitário e total do item;<br>4.1.2 Marca;<br>4.1.3 Fabricante;<br>4.1.4 Descrição detalhada do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência;                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |             |          |          |          |
| X                       | SIMPLIFICADA - JUCEPE         | X                      |                                                                            |          | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |             |          |          |          |
| X                       | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA     | X                      |                                                                            |          | 5.10.5 Serão aceitos somente lances em moeda corrente nacional (R\$), com VALORES UNITÁRIOS E TOTAIS com no máximo 03 (três) casas decimais 5.9 O intervalo mínimo de diferença de valores entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser no mínimo R\$ 0,001 (um milésimo de real) inferior ao menor preço apresentado; |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |             |          |          |          |
| 7.2.3.4                 | CONSELHO DE FARMÁCIA          | X                      |                                                                            |          | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |             |          |          |          |
| 7.2.3.4                 | CERTIDÃO FARMÁCIA             | X                      |                                                                            |          | 6.8.10 A pregoeira solicitará ao licitante melhor classificado que, no prazo de 02 (duas) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares, quando necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados.                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |             |          |          |          |
|                         | CRC NA PREFEITURA CADFOR      |                        |                                                                            |          | Págs                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | DECLARAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             | H        | P        | F        |
| 7.2.2.2                 | CERTIDÃO DO ICMS              | X                      |                                                                            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR                                                                                                                                                                                                                                                                             |             |          |          |          |
| X                       | SICAF                         | X                      |                                                                            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                               |             |          |          |          |
| 7.2.3.1                 | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.      | X                      |                                                                            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | DEC. DE REQ. DE HAB.                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |          |          |          |
| 7.2.3.1                 | ATEST DE CAP TEC PRIVAD       | X                      |                                                                            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | DADOS DO REPRESENTANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |          |          |          |
|                         | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO     |                        |                                                                            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CARTA CREDENCIAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |          |          |          |
|                         | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP  |                        |                                                                            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | DECLARAÇÃO GERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                           |             | X        |          |          |
|                         | CERTIDÃO DO CEIS              |                        |                                                                            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | DADOS DA EMPRESA                                                                                                                                                                                                                                                                                           |             | X        |          |          |
|                         | CERTIDÃO DO CNJ               |                        |                                                                            |          | 8.2.5.1.1 / 8.3.1.5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | UNIFICADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ANEXO V     | X        |          |          |
|                         | 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                                                                                                                                                                                                                                                                          |             |          |          |          |
|                         |                               |                        |                                                                            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |          |          |          |
|                         | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS     |                        |                                                                            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 3.2 As propostas cadastradas no Sistema NÃO DEVEM CONTER NENHUMA IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA PROPONENTE, visando atender o princípio da impessoalidade e preservar o sigilo das propostas<br>3.2.1 Em caso de identificação do(a) licitante na proposta cadastrada, esta será DESCLASSIFICADA pela Pregoeira; |             |          |          |          |
|                         | BOMBEIROS                     |                        |                                                                            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:                                                                                                                                                                                                                                                       |             |          |          |          |
|                         | IDONEIDADE FINANCEIRA         |                        |                                                                            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |             |          |          |          |
|                         | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS       |                        |                                                                            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |          |          |          |
| X                       | PROCURAÇÃO MARIA EMILIA       | X                      |                                                                            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | https://www.camposaltos.mg.gov.br/porta/licitacoes                                                                                                                                                                                                                                                         |             |          |          |          |
| ENVELOPE HAB.           | MUNICÍPIO DE CAMPOS ALTOS /MG | X                      |                                                                            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | RECEB. NOME: _____ EM: _____                                                                                                                                                                                                                                                                               |             |          |          |          |