

|                            |                                                           |                            |  |                        |          |                                                                                  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                        |             |          |          |          |
|----------------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------------|--|------------------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------|----------|----------|----------|
| <b>DATA DA LEITURA:</b>    |                                                           | 03/02/2025                 |  | <b>ORGÃO:</b>          |          | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DO ESTADO DO TOCANTINS - TO                        |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                        |             |          |          |          |
| <b>CODIGO</b>              |                                                           | ID: 6161                   |  | <b>VENDEDOR:</b>       |          | MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ                                                     |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                        |             |          |          |          |
| <b>PROCESSO</b>            |                                                           | Nº 2024/30550/006689       |  | <b>MODALIDADE:</b>     |          | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90004/2025                                                  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                        |             |          |          |          |
| <b>ABERTURA</b>            |                                                           | 13/02/2025                 |  | <b>OBJETO:</b>         |          | MEDICAMENTOS                                                                     |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                        |             |          |          |          |
| <b>HORA</b>                |                                                           | 08:30                      |  | <b>VALIDA.PROP.</b>    |          | 120 DIAS                                                                         |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                        |             |          |          |          |
| <b>JULGAMENTO</b>          |                                                           | ITEM                       |  | <b>ENTREGA</b>         |          | 15 Dias                                                                          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                        |             |          |          |          |
| <b>CASAS DEC.:</b>         |                                                           | 2 CASAS                    |  | <b>PAGAMENTO</b>       |          | 10 Dias                                                                          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                        |             |          |          |          |
| <b>LEI 14.133/2021</b>     |                                                           | SIM                        |  | <b>PRAZO DA DOC.</b>   |          | PROP. AJUSTADA C/ ASS. DIGITAL + HAB + REG + PLAN. DE CUSTO ----> PRAZO 02 HORAS |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                        |             |          |          |          |
| <b>VIGENCIA</b>            |                                                           | 12 MESES                   |  | <b>SISTEMA</b>         |          | <a href="https://www.gov.br/compras/pt-br">https://www.gov.br/compras/pt-br</a>  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                        |             |          |          |          |
| <b>LEITURA POR:</b>        |                                                           | TALITA PENA                |  | <b>MODO DE DISPUTA</b> |          | <b>ABERTO</b>                                                                    |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                        |             |          |          |          |
| <b>Págs</b>                |                                                           | <b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b> |  | <b>H</b>               | <b>P</b> | <b>F</b>                                                                         | <b>Págs</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                        | <b>Obs.</b> | <b>H</b> | <b>P</b> | <b>F</b> |
| 9.1.1                      | CONTRATO SOCIAL                                           | X                          |  |                        |          |                                                                                  |             | AFE COMUM LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                        |             |          |          |          |
| 9.1.1                      | 41ª ALTERAÇÃO CONS.                                       | X                          |  |                        |          |                                                                                  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                        |             |          |          |          |
| 9.1.1                      | CNH – DOS SÓCIOS                                          | X                          |  |                        |          | 8.8.1                                                                            |             | Carta de comprometimento de preço por parte da fabricante, ou declaração da fabricante declarando que o preço ofertado pelo distribuidor é factível.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PODERÁ - SE O PREÇO FOR INFERIOR A 50% |             |          |          |          |
| 9.1.2                      | CNPJ. Cod: 6                                              | X                          |  |                        |          | 7.2.1                                                                            |             | AMOSTRAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | VENCEDOR - PRAZO 10 DIAS               | X           |          |          |          |
| 9.1.2                      | FGTS                                                      | X                          |  |                        |          |                                                                                  |             | BOAS PRÁTICAS DE FABRIL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                        |             |          |          |          |
| 9.1.2                      | INSS                                                      | X                          |  |                        |          |                                                                                  |             | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                        |             |          |          |          |
| 9.1.2                      | CERT. FEDERAL                                             | X                          |  |                        |          | 6.9.3.1.                                                                         |             | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PROPOSTA                               |             |          |          |          |
| 9.1.2                      | CERT. ESTADUAL                                            | X                          |  |                        |          | 6.9.3.1.                                                                         |             | PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PROPOSTA                               |             |          |          |          |
|                            | DIVÍDUA ATIVA ESTADUAL                                    |                            |  |                        |          | ANEXO I - TR                                                                     |             | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PROPOSTA                               |             |          |          |          |
| 9.1.2                      | CERT. MUNICIPAL                                           | X                          |  |                        |          | 6.9.2 / 9.1.4                                                                    |             | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | VENCEDOR                               | X           |          |          |          |
|                            | CERTIDÃO IPTU                                             |                            |  |                        |          | 6.9.4.                                                                           |             | Caso o produto seja isento de registro, deve ser informado na proposta de preços no campo nº do Registro na ANVISA a norma que o isenta de Registro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PROPOSTA                               |             |          |          |          |
| 9.1.2                      | CIM                                                       | X                          |  |                        |          | TR                                                                               |             | INSERIR CÓDIGO STOK                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | X                                      |             |          |          |          |
| 9.1.2                      | INSCRIÇÃO ESTADUAL                                        | X                          |  |                        |          | ANEXO I                                                                          |             | PREÇOS CONFORME TABELA CMED E APLICAR CAP CONFORME O CASO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PROPOSTA                               |             |          |          |          |
| 9.1.2                      | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS                                | X                          |  |                        |          | ANEXO I - TR                                                                     |             | NOME COMERCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PROPOSTA                               |             |          |          |          |
|                            | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ                               |                            |  |                        |          | 10.20                                                                            |             | Apresentar sua proposta deduzido o ICMS incidente na operação ou prestação.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PROPOSTA                               |             |          |          |          |
| 9.1.3- BALANÇO 2022 E 2023 | DOIS ÚLTIMOS BALANÇOS                                     | X                          |  |                        |          | 6.9.3.1.                                                                         |             | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 13 DIGITOS                             |             |          |          |          |
| 9.1.3                      | CERT. CONTADOR CRC                                        | X                          |  |                        |          |                                                                                  |             | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                        |             |          |          |          |
| 9.1.3                      | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                                      | X                          |  |                        |          | 9.1.4                                                                            |             | NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                        | X           |          |          |          |
|                            | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM                                  |                            |  |                        |          | MODELO 1 - PÁG 64                                                                |             | INCLUIR NA PROPOSTA DECLARAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PROPOSTA                               |             |          |          |          |
|                            | CARTÓRIOS PROTESTO                                        |                            |  |                        |          | 8.3.1.                                                                           |             | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | MÍNIMO 75%                             |             |          |          |          |
|                            | CERTIDÃO DO FORO                                          |                            |  |                        |          | X                                                                                |             | PROPOSTA VIA 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                        |             | X        |          |          |
| 9.1.4.                     | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO                                  | X                          |  |                        |          | 6.9.6                                                                            |             | Os fornecedores devem apresentar, juntamente com a proposta, número válido do Certificado de Aprovação-CA dos respectivos equipamentos, nos termos da Norma Reguladora vigente. Será consultado "online" no site do Ministério do Trabalho e Previdência Social - MT/PS na internet no link: <a href="http://caepi.mte.gov.br/internet/ConsultaCAInternet.aspx">http://caepi.mte.gov.br/internet/ConsultaCAInternet.aspx</a> . Caso não apresente número válido do Certificado de Aprovação - CA, automaticamente será desclassificado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PROPOSTA                               |             |          |          |          |
|                            | LIC. FUNC. - MATERIAL                                     |                            |  |                        |          |                                                                                  |             | BULA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                        |             |          |          |          |
| 9.1.4.                     | AFE COMUM - ANVISA                                        | X                          |  |                        |          | 6.9.5 E - MODELO 2 - PÁG 55                                                      |             | PLANILHA DE CUSTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | VENCEDOR                               | X           |          |          |          |
| 9.1.4.                     | AFE COMUM - DOU                                           | X                          |  |                        |          | 8.7.1.                                                                           |             | EXEQUIBILIDADE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PODERÁ                                 |             |          |          |          |
| 9.1.4.                     | AFE ESPECIAL - ANVISA                                     | X                          |  |                        |          |                                                                                  |             | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                        |             |          |          |          |
| 9.1.4.                     | AFE ESPECIAL - DOU                                        | X                          |  |                        |          | 20.13.                                                                           |             | NÃO ACEITA PROTOCOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | X                                      |             |          |          |          |
|                            | AFE CORRELATO - ANVISA                                    |                            |  |                        |          | ENVELOPE PROP.                                                                   |             | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DO ESTADO DO TOCANTINS - TO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                        |             | X        |          |          |
|                            | AFE CORRELATOS - DOU                                      |                            |  |                        |          |                                                                                  |             | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                        |             |          |          |          |
| 9.1.4.                     | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                                        | X                          |  |                        |          |                                                                                  |             | 6.1. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos (caso inexistente campo próprio no sistema eletrônico, a proposta deverá ser enviada ao pregoeiro, de acordo com o modelo 1): 6.1.1. Valor unitário do item; 6.1.2. Marca; 6.1.3. Fabricante; 6.1.4. Quantidade cotada. 6.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante. 6.2.1 não poderá oferecer proposta em quantitativo inferior ao máximo previsto para contratação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                        |             |          |          |          |
| X                          | SIMPLIFICADA - JUCEPE                                     | X                          |  |                        |          |                                                                                  |             | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                        |             |          |          |          |
| X                          | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA                                 | X                          |  |                        |          |                                                                                  |             | 7.5. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item.<br>7.6. 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 pelo menos R\$ 0,01 (um centavo).<br>7.7. Caso o licitante não apresente lances, concorrerá com o valor de sua proposta.<br>7.8. Caso seja verificada a possibilidade de haver preço inexequível com propostas inferiores a 50% do orçamento pela SES/TO, será solicitada ao distribuidor que apresente carta de comprometimento de preço por parte da fabricante, ou declaração da fabricante declarando que o preço ofertado pelo distribuidor é factível.<br>7.9. No caso de bens e serviços em geral, é indicio de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                        |             |          |          |          |
| 9.1.4.                     | CONSELHO DE FARMÁCIA                                      | X                          |  |                        |          |                                                                                  |             | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                        |             |          |          |          |
| 9.1.4.                     | CERTIDÃO FARMÁCIA                                         | X                          |  |                        |          |                                                                                  |             | 7.10. O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 (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. 7.11. Os documentos exigidos para habilitação que não estejam contemplados no SICAF serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de duas horas, prorrogável por igual período, contado da solicitação do pregoeiro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                        |             |          |          |          |
| 9.1.4.                     | DOC. FARMACÊUTICO                                         | X                          |  |                        |          |                                                                                  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                        |             |          |          |          |
|                            | CRC NA PREFEITURA                                         |                            |  |                        |          |                                                                                  |             | Págs                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | DECLARAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                        |             | H        | P        | F        |
| 16.4.7                     | CERTIDÃO DO ICMS                                          | X                          |  |                        |          |                                                                                  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                        |             |          |          |          |
| 9.10.                      | SICAF                                                     | X                          |  |                        |          |                                                                                  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | DEC. DE REQ. DE HAB.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                        |             |          |          |          |
| 9.1.4.                     | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.                                  | X                          |  |                        |          |                                                                                  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | DADOS DO REPRESENTANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                        |             |          |          |          |
| 9.1.4.                     | ATEST DE CAP TEC PRIVAD                                   | X                          |  |                        |          |                                                                                  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CARTA CREDENCIAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                        |             |          |          |          |
|                            | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO                                 |                            |  |                        |          | 5.3. / 9.7. / 9.8 / 9.9.                                                         |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | DECLARAÇÃO GERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                        | X           |          |          |          |
|                            | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP                              |                            |  |                        |          | X                                                                                |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | DADOS DA EMPRESA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                        | X           |          |          |          |
|                            | CERTIDÃO DO CEIS                                          |                            |  |                        |          | 9.1.3                                                                            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | DECLARAÇÃO CONTÁBIL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                        | X           |          |          |          |
|                            | CERTIDÃO DO CNJ                                           |                            |  |                        |          |                                                                                  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                        |             |          |          |          |
|                            | CERTIDÃO - TRT 6ª REGIÃO                                  |                            |  |                        |          |                                                                                  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                        |             |          |          |          |
|                            | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO                               |                            |  |                        |          |                                                                                  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                        |             |          |          |          |
|                            | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS                                 |                            |  |                        |          |                                                                                  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 8.6.1. conter vícios insanáveis; 8.6.2. não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 8.6.3. apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 8.6.4. não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 8.6.5. apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável. |                                        |             |          |          |          |
|                            | BOMBEIROS                                                 |                            |  |                        |          |                                                                                  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                        |             |          |          |          |
|                            | IDONEIDADE FINANCEIRA                                     |                            |  |                        |          |                                                                                  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                        |             |          |          |          |
|                            | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS                                   |                            |  |                        |          |                                                                                  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                        |             |          |          |          |
| X                          | PROCURAÇÃO MARIA EMILIA                                   | X                          |  |                        |          |                                                                                  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Pregoeira: Weslaine Lacerda Ávila<br>Telefone: (063) 3027- 4361 / 4362/4363/4364<br>Whatsapp: (63) 99966-1349                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                        |             |          |          |          |
| ENVELOPE HAB.              | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DO ESTADO DO TOCANTINS - TO | X                          |  |                        |          |                                                                                  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | RECEB. NOME: _____ EM: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                        |             |          |          |          |