

|                         |                                               |                        |                                                                                 |          |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |          |          |          |
|-------------------------|-----------------------------------------------|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------|----------|----------|
| <b>DATA DA LEITURA:</b> | 29/01/2025                                    | <b>ORGÃO:</b>          | PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL FABRICIANO/MG                                   |          |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |          |          |          |
| <b>CODIGO</b>           | ID: 6225                                      | <b>VENDEDOR:</b>       | MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ                                                    |          |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |          |          |          |
| <b>PROCESSO</b>         | N.º: 277/2024                                 | <b>MODALIDADE:</b>     | PREGÃO ELETRÔNICO N.º: 001/2025                                                 |          |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |          |          |          |
| <b>ABERTURA</b>         | 06/02/2025                                    | <b>OBJETO:</b>         | MEDICAMENTOS                                                                    |          |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |          |          |          |
| <b>HORA</b>             | 13:00                                         | <b>VALIDA.PROP.</b>    | 60 DIAS                                                                         |          |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |          |          |          |
| <b>JULGAMENTO</b>       | ITEM                                          | <b>ENTREGA</b>         | 12 Dias                                                                         |          |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |          |          |          |
| <b>CASAS DEC.:</b>      | 3 CASAS                                       | <b>PAGAMENTO</b>       | 30 Dias                                                                         |          |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |          |          |          |
| <b>LEI 14.133/2021</b>  | SIM                                           | <b>PRAZO DA DOC.</b>   | PROPOSTA FINAL + DOC COMP ; PRAZO 02 HORAS ( SISTEMA )                          |          |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |          |          |          |
| <b>VIGENCIA</b>         | 12 MESES                                      | <b>SISTEMA</b>         | AMM Licit - <a href="https://ammlicita.org.br/">https://ammlicita.org.br/</a> . |          |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |          |          |          |
| <b>LEITURA POR:</b>     | MARIANA SILVA                                 | <b>MODO DE DISPUTA</b> | ABERTO                                                                          |          |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |          |          |          |
| <b>Págs</b>             | <b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>                    | <b>H</b>               | <b>P</b>                                                                        | <b>F</b> | <b>Págs</b>       | <b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Obs.</b>   | <b>H</b> | <b>P</b> | <b>F</b> |
| 10.1.1. a)              | CONTRATO SOCIAL                               | X                      |                                                                                 |          |                   | AFE COMUM LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |          |          |          |
| 10.1.1. a)              | 41ª ALTERAÇÃO CONS.                           | X                      |                                                                                 |          |                   | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |               |          |          |          |
| 10.1.1. a)              | CNH - DOS SÓCIOS                              | X                      |                                                                                 |          |                   | AFE CORRELATO LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |          |          |          |
| 10.1.2. a)              | CNPJ. Cod: 6                                  | X                      |                                                                                 |          |                   | AMOSTRAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |               |          |          |          |
| 10.1.2. b)              | FGTS                                          | X                      |                                                                                 |          |                   | BOAS PRATICAS DE FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |          |          |          |
| 10.1.2.c)               | INSS                                          | X                      |                                                                                 |          | 14.10             | O produto ofertado na proposta deverá adotar a Denominação Comum Brasileira (DCB) ou, na sua falta, a Denominação Comum Internacional (DCI), seguida de sua concentração, forma farmacêutica. Laboratório Fabricante e o nome de marca do produto (caso haja).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | PROPOSTA      |          |          |          |
| 10.1.2.c)               | CERT. FEDERAL                                 | X                      |                                                                                 |          | 6.2.3.            | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | PROPOSTA      |          |          |          |
| 10.1.2.d)               | CERT. ESTADUAL                                | X                      |                                                                                 |          | 6.2.3.            | PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PROPOSTA      |          |          |          |
|                         | DIVIDA ATIVA ESTADUAL                         |                        |                                                                                 |          | 6.2.3.            | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ANEXO I       |          |          |          |
| 10.1.2.e)               | CERT. MUNICIPAL                               | X                      |                                                                                 |          | 14.5.             | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ANVISA        | X        |          |          |
|                         | CERTIDÃO IPTU                                 |                        |                                                                                 |          |                   | REGISTRO MATERIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |          |          |          |
| X                       | CIM                                           | X                      |                                                                                 |          | 14.5.             | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SE FOR O CASO |          |          |          |
| X                       | INSCRIÇÃO ESTADUAL                            | X                      |                                                                                 |          |                   | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |               |          |          |          |
| 10.1.2.f)               | MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS                    | X                      |                                                                                 |          | 14.5.             | PROTOCOLO ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SE FOR O CASO |          |          |          |
|                         | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ                   |                        |                                                                                 |          |                   | Nº DO ITEM NO CBPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |          |          |          |
|                         | BALANÇO                                       |                        |                                                                                 |          | 14.7.1.           | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 13 DÍGITOS    |          |          |          |
|                         | CERT. CONTADOR CRC                            |                        |                                                                                 |          |                   | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |          |          |          |
| 10.1.3.                 | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                          | X                      |                                                                                 |          |                   | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |               |          |          |          |
|                         | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM                      |                        |                                                                                 |          |                   | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |               |          |          |          |
|                         | CARTÓRIOS PROTESTO                            |                        |                                                                                 |          | 8.8               | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 75%           |          |          |          |
|                         | CERTIDÃO DO FORO                              |                        |                                                                                 |          |                   | PROPOSTA VIA 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |               |          | X        |          |
| 14.1.                   | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO                      | X                      |                                                                                 |          |                   | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |          |          |          |
|                         | LIC. FUNC. - MATERIAL                         |                        |                                                                                 |          |                   | BULA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |          |          |          |
| 14.2.                   | AFE COMUM - ANVISA                            | X                      |                                                                                 |          | 13.1.TR           | CÓDIGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PROPOSTA      |          |          |          |
| 14.2.                   | AFE COMUM - DOU                               | X                      |                                                                                 |          | 14.11 / 14.11.3.  | PREÇOS CONFORME CMED / PMVG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |          |          |          |
| 14.3.                   | AFE ESPECIAL - ANVISA                         | X                      |                                                                                 |          | ANEXO II - PÁG 46 | DECLARAÇÃO NO CORPO DA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | PROPOSTA      |          |          |          |
| 14.3.                   | AFE ESPECIAL - DOU                            | X                      |                                                                                 |          |                   | NÃO ACEITA PROTOCOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |          |          |          |
|                         | AFE CORRELATO - ANVISA                        |                        |                                                                                 |          | ENVELOPE PROP.    | PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL FABRICIANO/MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |               |          | X        |          |
|                         | AFE CORRELATOS - DOU                          |                        |                                                                                 |          |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |          |          |          |
| 14.1.                   | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                            | X                      |                                                                                 |          |                   | <b>PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:</b><br>6.1. A licitante deverá consignar, na forma expressa no sistema eletrônico, o valor total ofertado para o item, já considerados e inclusos todos os tributos, fretes, tarifas e demais despesas decorrentes da execução do objeto.<br>6.2. O licitante deverá promover no sistema o preenchimento dos seguintes campos:<br>6.2.1. O valor unitário e total;<br>6.2.2. O preço deverá ser expresso em moeda corrente nacional, admitindo-se após a vírgula somente 03 (três) casas decimais, discriminado em algarismo arábico, considerando inclusos no preço os valores dos impostos, taxas, transporte, seguro, carga e descarga, encargos trabalhistas, sociais, sindicais, remunerações, e outras despesas, se houver.<br>6.2.3. Descrição detalhada do objeto, conforme Anexo I - Termo de Referência, indicando no que for aplicável número de série, prazo de validade ou garantia, número de registro ou inscrição do bem no órgão competente. |               |          |          |          |
| X                       | SIMPLIFICADA - JUCEPE                         | X                      |                                                                                 |          |                   | <b>INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:</b><br>7.1.1. O licitante será imediatamente informado do recebimento do lance e do valor consignado no registro. 7.1.3. O licitante somente poderá oferecer valor inferior ao último lance por ele ofertado e registrado pelo sistema, observado, o intervalo mínimo de diferença de valor de R\$ 0,001, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação ao lance que cobrir a melhor oferta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |          |          |          |
| X                       | SIMPLIFICADA - ESPECIFICA                     | X                      |                                                                                 |          |                   | <b>INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:</b><br>9.1.2. SE solicitado pelo Agente de Contratação, a Licitante Vencedora da Fase Competitiva que trata o item 7, deste edital, terá o prazo máximo de até 2 (duas) horas, para envio da proposta, via sistema em formato digital, adequada ao último lance ofertado após a negociação de que trata o subitem 9.1.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |               |          |          |          |
| 14.6.                   | CONSELHO DE FARMÁCIA                          | X                      |                                                                                 |          |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |          |          |          |
| 14.6.                   | CERTIDÃO FARMÁCIA                             | X                      |                                                                                 |          |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |          |          |          |
| 14.6.                   | DOC. FARMACÊUTICO                             | X                      |                                                                                 |          |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |          |          |          |
|                         | CRC NA PREFEITURA CADFOR                      |                        |                                                                                 |          | <b>Págs</b>       | <b>DECLARAÇÕES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               | <b>H</b> | <b>P</b> | <b>F</b> |
| 10.1.2.d)               | CERTIDÃO DO ICMS                              | X                      |                                                                                 |          |                   | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |               |          |          |          |
| X                       | SICAF                                         | X                      |                                                                                 |          |                   | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |               |          |          |          |
| X                       | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.                      | X                      |                                                                                 |          |                   | DEC. DE REQ. DE HAB.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |          |          |          |
| X                       | ATEST DE CAP TEC PRIVAD                       | X                      |                                                                                 |          |                   | DADOS DO REPRESENTANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |          |          |          |
|                         |                                               |                        |                                                                                 |          |                   | CARTA CREDENCIAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |          |          |          |
|                         | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO                     |                        |                                                                                 |          |                   | DECLARAÇÃO GERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               | X        |          |          |
|                         | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP                  |                        |                                                                                 |          |                   | DADOS DA EMPRESA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               | X        |          |          |
|                         | CERTIDÃO DO CEIS                              |                        |                                                                                 |          |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |          |          |          |
|                         | CERTIDÃO DO CNJ                               |                        |                                                                                 |          |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |          |          |          |
|                         | CERTIDÃO DO TCU                               |                        |                                                                                 |          |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |          |          |          |
|                         | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS                      |                        |                                                                                 |          |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |          |          |          |
|                         | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL                     |                        |                                                                                 |          |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |          |          |          |
|                         | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL                     |                        |                                                                                 |          |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |          |          |          |
|                         | CERTIDÃO - TRT 6ª REGIÃO                      |                        |                                                                                 |          |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |          |          |          |
|                         | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO                   |                        |                                                                                 |          |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |          |          |          |
|                         | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS                     |                        |                                                                                 |          |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |          |          |          |
|                         | BOMBEIROS                                     |                        |                                                                                 |          |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |          |          |          |
|                         | IDONEIDADE FINANCEIRA                         |                        |                                                                                 |          |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |          |          |          |
|                         | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS                       |                        |                                                                                 |          |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |          |          |          |
| X                       | PROCURAÇÃO MARIA EMILIA                       | X                      |                                                                                 |          |                   | <b>OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:</b><br>Tel: (31) 3406-7540 / (31) 3406-7452 - E-mail: <a href="mailto:licitação@fabriciano.mg.gov.br">licitação@fabriciano.mg.gov.br</a> <a href="http://www.fabriciano.mg.gov.br">www.fabriciano.mg.gov.br</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |          |          |          |
| ENVELOPE HAB.           | PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL FABRICIANO/MG | X                      |                                                                                 |          |                   | <b>RECEB. NOME:</b> _____ <b>EM:</b> _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |          |          |          |