

|                   |                                      |                 |                                                                 |   |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                            |          |   |   |   |
|-------------------|--------------------------------------|-----------------|-----------------------------------------------------------------|---|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---|---|---|
| DATA DA LEITURA:  | 04/02/2025                           | ORGÃO:          | PREFEITURA MUNICIPAL DE FRONTEIRA/MG                            |   |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                            |          |   |   |   |
| CODIGO            | ID: 6314                             | VENDEDOR:       | MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ                                    |   |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                            |          |   |   |   |
| PROCESSO          | Nº 0032926                           | MODALIDADE:     | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 003/2025                                   |   |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                            |          |   |   |   |
| ABERTURA          | 12/02/2025                           | OBJETO:         | MEDICAMENTOS                                                    |   |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                            |          |   |   |   |
| HORA              | 08:30                                | VALIDA.PROP.    | 60 DIAS                                                         |   |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                            |          |   |   |   |
| JULGAMENTO        | ITEM                                 | ENTREGA         | 10 Dias                                                         |   |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                            |          |   |   |   |
| CASAS DEC.:       | 2 CASAS                              | PAGAMENTO       | 30 Dias                                                         |   |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                            |          |   |   |   |
| LEI 14.133/2021   | SIM                                  | PRAZO DA DOC.   | PROPOSTA FINAL + HABILITAÇÃO; PRAZO 02 HORAS ( SISTEMA )        |   |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                            |          |   |   |   |
| VIGENCIA          | 12 MESES                             | SISTEMA         | <a href="https://licitanet.com.br">https://licitanet.com.br</a> |   |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                            |          |   |   |   |
| LEITURA POR:      | MARIANA SILVA                        | MODO DE DISPUTA | ABERTO                                                          |   |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                            |          |   |   |   |
| Págs              | DOCUMENTOS EXIGIDOS                  | H               | P                                                               | F | Págs                     | DOCUMENTOS EXIGIDOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Obs.                                                                                                                                                                                                       | H        | P | F |   |
| 16.2.1.1.         | CONTRATO SOCIAL                      | X               |                                                                 |   |                          | AFE COMUM LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                            |          |   |   |   |
| 16.2.1.1.         | 41ª ALTERAÇÃO CONS.                  | X               |                                                                 |   |                          | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                            |          |   |   |   |
| 16.2.1.1.         | CNH – DOS SÓCIOS                     | X               |                                                                 |   | 20. GARANTIA DE EXECUÇÃO | 5% (cinco por cento) do valor inicial registrado, no prazo máximo de 10 (dez) dias contados das assinaturas da Ata de Registro de Preços.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CONTRATO                                                                                                                                                                                                   |          |   |   |   |
| 16.3.1.           | CNPJ. Cod: 6                         | X               |                                                                 |   |                          | AMOSTRAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                            |          |   |   |   |
| 16.3.5.           | FGTS                                 | X               |                                                                 |   |                          | BOAS PRÁTICAS DE FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                            |          |   |   |   |
| 16.3.2.           | INSS                                 | X               |                                                                 |   |                          | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                            |          |   |   |   |
| 16.3.2.           | CERT. FEDERAL                        | X               |                                                                 |   | 8.5.                     | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | PROPOSTA                                                                                                                                                                                                   |          |   |   |   |
| 16.3.3.           | CERT. ESTADUAL                       | X               |                                                                 |   |                          | PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                            |          |   |   |   |
|                   | DIVIDA ATIVA ESTADUAL                |                 |                                                                 |   | 8.7.                     | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ANEXO I                                                                                                                                                                                                    |          |   |   |   |
| 16.3.4.           | CERT. MUNICIPAL                      | X               |                                                                 |   |                          | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                            |          |   |   |   |
|                   | CERTIDÃO IPTU                        |                 |                                                                 |   |                          | REGISTRO MATERIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                            |          |   |   |   |
| X                 | CIM                                  | X               |                                                                 |   |                          | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                            |          |   |   |   |
| X                 | INSCRIÇÃO ESTADUAL                   | X               |                                                                 |   |                          | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                            |          |   |   |   |
| 16.3.6.           | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS           | X               |                                                                 |   |                          | PROTOCOLO ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                            |          |   |   |   |
|                   | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ          |                 |                                                                 |   |                          | Nº DO ITEM NO CBPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                            |          |   |   |   |
|                   | BALANÇO                              |                 |                                                                 |   |                          | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                            |          |   |   |   |
|                   | CERT. CONTADOR CRC                   |                 |                                                                 |   |                          | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                            |          |   |   |   |
| 16.4.1. - 90 DIAS | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                 | X               |                                                                 |   |                          | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                            |          |   |   |   |
| 16.4.1. - 90 DIAS | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM             | X               |                                                                 |   |                          | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                            |          |   |   |   |
|                   | CARTÓRIOS PROTESTO                   |                 |                                                                 |   | 25.1.11                  | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 12 MESES                                                                                                                                                                                                   |          |   |   |   |
|                   | CERTIDÃO DO FORO                     |                 |                                                                 |   |                          | PROPOSTA VIA 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                            |          | X |   |   |
| 16.5.1            | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO             | X               |                                                                 |   |                          | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATE A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                            |          |   |   |   |
|                   | LIC. FUNC. - MATERIAL                |                 |                                                                 |   | 14.14.                   | BULA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | PODERÁ                                                                                                                                                                                                     |          |   |   |   |
| 16.5.2.           | AFE COMUM - ANVISA                   | X               |                                                                 |   | ANEXO III - PÁG 45       | DECLARAÇÃO NO CORPO DA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PROPOSTA                                                                                                                                                                                                   |          |   |   |   |
| 16.5.2.           | AFE COMUM - DOU                      | X               |                                                                 |   |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                            |          |   |   |   |
| 16.5.2.           | AFE ESPECIAL - ANVISA                | X               |                                                                 |   |                          | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                            |          |   |   |   |
| 16.5.2.           | AFE ESPECIAL - DOU                   | X               |                                                                 |   |                          | NAO ACEITA PROTOCOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                            |          |   |   |   |
|                   | AFE CORRELATO - ANVISA               |                 |                                                                 |   | ENVELOPE PROP.           | PREFEITURA MUNICIPAL DE FRONTEIRA/MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                            |          | X |   |   |
|                   | AFE CORRELATOS - DOU                 |                 |                                                                 |   |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                            |          |   |   |   |
| 16.5.1            | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                   | X               |                                                                 |   |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                            |          |   |   |   |
| X                 | SIMPLIFICADA - JUCEPE                | X               |                                                                 |   |                          | 8. CADASTRAMENTO DA PROPOSTA INICIAL: Todos os interessados poderão credenciar suas propostas iniciais, preenchendo o formulário eletrônico disponível na Plataforma Licitanet ou utilizar-se de modelo próprio, VEDADA A SUA IDENTIFICAÇÃO, a partir do dia 27 de janeiro de 2025 até às 08h29min do dia 12 de fevereiro de 2025.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                            |          |   |   |   |
| X                 | SIMPLIFICADA - ESPECIFICA            | X               |                                                                 |   |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                            |          |   |   |   |
|                   |                                      |                 |                                                                 |   |                          | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                            |          |   |   |   |
|                   | CONSELHO DE FARMÁCIA                 |                 |                                                                 |   |                          | 11.2. O intervalo mínimo de diferença do valor entre os lances será àquele estabelecido na plataforma LICITANTE. INTERVALO NO PORTAL : 3,00%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                            |          |   |   |   |
|                   | CERTIDÃO FARMÁCIA                    |                 |                                                                 |   |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                            |          |   |   |   |
|                   | DOC. FARMACÊUTICO                    |                 |                                                                 |   |                          | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                            |          |   |   |   |
|                   | CRC NA PREFEITURA CADFOR             |                 |                                                                 |   |                          | 15. ENCAMINHAMENTO DA MELHOR PROPOSTA. A empresa que ofertar o menor preço para o item, deverá enviar a sua proposta atualizada, exclusivamente no Módulo PROPOSTA FINAL da Plataforma LICITANET, no prazo máximo de 02 (duas) horas, a contar da solicitação da Pregoeira.16. DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO – O fornecedor será convocado a enviar a documentação no formato digital, contemplando a habilitação Jurídica, Fiscal, Social, Trabalhista, econômico financeira e técnica, no prazo de 02(duas) horas EXCLUSIVAMENTE NO MÓDULO DOCS. LEGAL da plataforma LICITANET;16.1. Documentação de habilitação eventualmente enviadas no módulo PROPOSTA FINAL serão DESCONSIDERADAS. |                                                                                                                                                                                                            |          |   |   |   |
|                   |                                      |                 |                                                                 |   |                          | Págs                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | DECLARAÇÕES                                                                                                                                                                                                |          | H | P | F |
| 16.3.3.           | CERTIDÃO DO ICMS                     | X               |                                                                 |   |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | DECL. DE QUE NAO 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                                                                                                                                                                                     |          |   |   |   |
| 16.5.2.           | AFE ZIP                              | X               |                                                                 |   |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CARTA CREDENCIAMENTO                                                                                                                                                                                       |          |   |   |   |
|                   | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP         |                 |                                                                 |   |                          | 16.3.7.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | DECLARAÇÃO GERAL                                                                                                                                                                                           | ANEXO IV | X |   |   |
| 14.2. - CONSULTA  | CERTIDÃO DO CEIS                     |                 |                                                                 |   |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | DADOS DA EMPRESA                                                                                                                                                                                           |          | X |   |   |
| 14.3.- CONSULTA   | CERTIDÃO DO CNEP                     |                 |                                                                 |   |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                            |          |   |   |   |
|                   | CERTIDÃO DO TCU                      |                 |                                                                 |   |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                            |          |   |   |   |
|                   | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS             |                 |                                                                 |   |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                            |          |   |   |   |
|                   | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL            |                 |                                                                 |   |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                            |          |   |   |   |
|                   | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL            |                 |                                                                 |   |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                            |          |   |   |   |
|                   | CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO              |                 |                                                                 |   |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                          |          |   |   |   |
|                   | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO          |                 |                                                                 |   |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:                                                                                                                                                                    |          |   |   |   |
|                   |                                      |                 |                                                                 |   |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 10. SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTAS. Cujo objeto não atenda às especificações, prazos e condições fixadas neste edital.                                                                                |          |   |   |   |
|                   | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS            |                 |                                                                 |   |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 10.1. Por ação da licitante ofertante que contenham elementos que permitam sua identificação.                                                                                                              |          |   |   |   |
|                   | BOMBEIROS                            |                 |                                                                 |   |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 10.2. Propostas com descritivos, marcas e modelos que não atendam às especificações técnicas do Termo de Referência.                                                                                       |          |   |   |   |
|                   | IDONEIDADE FINANCEIRA                |                 |                                                                 |   |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 10.3. A desclassificação será sempre fundamentada e registrada no sistema, com acompanhamento em tempo real por todos os participantes.                                                                    |          |   |   |   |
|                   | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS              |                 |                                                                 |   |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 10.4. Propostas que após a fase de lances, permanecerem com valores superiores ao estimado pela Administração, de acordo com a pesquisa de preços realizada pelo Departamento de Compras desta Prefeitura. |          |   |   |   |
| X                 | PROCURAÇÃO MARIA EMILIA              | X               |                                                                 |   |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:                                                                                                                                                       |          |   |   |   |
| ENVELOPE HAB.     | PREFEITURA MUNICIPAL DE FRONTEIRA/MG | X               |                                                                 |   |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:                                                                                                                                                                         |          |   |   |   |
|                   |                                      |                 |                                                                 |   |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | RECEB. NOME: _____ EM: _____                                                                                                                                                                               |          |   |   |   |