

|                             |                                       |                        |                                                                                                       |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                   |               |          |          |          |
|-----------------------------|---------------------------------------|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------|----------|----------|
| <b>DATA DA LEITURA:</b>     | 13/02/2025                            | <b>ORGÃO:</b>          | PREFEITURA MUNICIPAL DE SURUBIM / PE                                                                  |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                   |               |          |          |          |
| <b>CODIGO</b>               | ID: 6546                              | <b>VENDEDOR:</b>       | MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ                                                                          |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                   |               |          |          |          |
| <b>PROCESSO</b>             | Nº 00002/2025                         | <b>MODALIDADE:</b>     | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 00001/2025                                                                       |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                   |               |          |          |          |
| <b>ABERTURA</b>             | 25/02/2025                            | <b>OBJETO:</b>         | MATERIAL HOSPITALAR (CORRELATOS)                                                                      |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                   |               |          |          |          |
| <b>HORA</b>                 | 10:00                                 | <b>VALIDA.PROP.</b>    | 60 DIAS                                                                                               |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                   |               |          |          |          |
| <b>JULGAMENTO</b>           | ITEM                                  | <b>ENTREGA</b>         | 10 Dias                                                                                               |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                   |               |          |          |          |
| <b>CASAS DEC.:</b>          | 2 CASAS                               | <b>PAGAMENTO</b>       | 30 Dias                                                                                               |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                   |               |          |          |          |
| <b>LEI 14.133/2021</b>      | <b>SIM</b>                            | <b>PRAZO DA DOC.</b>   | PROPOSTA FINAL + HABILITAÇÃO; PRAZO 02 HORAS ( SISTEMA )                                              |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                   |               |          |          |          |
| <b>VIGENCIA</b>             | ATÉ O TERMINO DO EXERCÍCIO FINANCEIRO | <b>SISTEMA</b>         | <a href="https://www.portaldecompraspublicas.com.br/">https://www.portaldecompraspublicas.com.br/</a> |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                   |               |          |          |          |
| <b>LEITURA POR:</b>         | MARIANA SILVA                         | <b>MODO DE DISPUTA</b> |                                                                                                       | <b>ABERTO E FECHADO</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                   |               |          |          |          |
| <b>Págs</b>                 | <b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>            | <b>H</b>               | <b>P</b>                                                                                              | <b>F</b>                | <b>Págs</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>                                                                                                                                        | <b>Obs.</b>   | <b>H</b> | <b>P</b> | <b>F</b> |
| 12.3.1.2.                   | CONTRATO SOCIAL                       | X                      |                                                                                                       |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | AFE COMUM LABORATORIO                                                                                                                                             |               |          |          |          |
| 12.3.1.2.                   | 41ª ALTERAÇÃO CONS.                   | X                      |                                                                                                       |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO                                                                                                                                      |               |          |          |          |
| 12.3.1.2.                   | CNH - DOS SÓCIOS                      | X                      |                                                                                                       |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | AFE CORRELATO LABORATORIO                                                                                                                                         |               |          |          |          |
| 12.3.1.1                    | CNPJ. Cod: 6                          | X                      |                                                                                                       |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | AMOSTRAS                                                                                                                                                          |               |          |          |          |
| 12.3.5.4.                   | FGTS                                  | X                      |                                                                                                       |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | BOAS PRÁTICAS DE FABRI.                                                                                                                                           |               |          |          |          |
| 12.3.5.2.                   | INSS                                  | X                      |                                                                                                       |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO                                                                                                                                         |               |          |          |          |
| 12.3.5.2.                   | CERT. FEDERAL                         | X                      |                                                                                                       |                         | 9.1.3.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                                                       | PROPOSTA      |          |          |          |
| 12.3.5.3.                   | CERT. ESTADUAL                        | X                      |                                                                                                       |                         | 9.1.3.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                                                                                              | PROPOSTA      |          |          |          |
|                             | DIVIDA ATIVA ESTADUAL                 |                        |                                                                                                       |                         | 9.1.4.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                                                            | ANEXO I       |          |          |          |
| 12.3.5.3.                   | CERT. MUNICIPAL                       | X                      |                                                                                                       |                         | 8.10.2.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | REGISTRO DE MATERIAL                                                                                                                                              | ANVISA OU DOU | X        |          |          |
|                             | CERTIDÃO IPTU                         |                        |                                                                                                       |                         | 8.10.2.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | COMPROVANTE DE ISENÇÃO                                                                                                                                            | SE FOR O CASO |          |          |          |
| X                           | CIM                                   | X                      |                                                                                                       |                         | 12.03.03.04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | DECLAÇÃO DO DETENTOR DO REG - DDR                                                                                                                                 | IMPORTADOS    | X        |          |          |
| X                           | INSCRIÇÃO ESTADUAL                    | X                      |                                                                                                       |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                     |               |          |          |          |
| 12.3.5.5.                   | MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS            | X                      |                                                                                                       |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PROTOCOLO ( )                                                                                                                                                     |               |          |          |          |
|                             | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ           |                        |                                                                                                       |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Nº DO ITEM NO CBPF                                                                                                                                                |               |          |          |          |
| 12.3.4.2. 10%- DOIS ÚLTIMOS | BALANÇO                               | X                      |                                                                                                       |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                                                                                           |               |          |          |          |
| 12.3.4.2. 10%- DOIS ÚLTIMOS | CERT. CONTADOR CRC                    | X                      |                                                                                                       |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                                                                                                            |               |          |          |          |
| 12.3.4.1.                   | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                  | X                      |                                                                                                       |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.                                                                                                                                    |               |          |          |          |
| 12.3.4.1.1.                 | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM              | X                      |                                                                                                       |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.                                                                                                                                      |               |          |          |          |
|                             | CARTÓRIOS PROTESTO                    |                        |                                                                                                       |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                                                                                                            |               |          |          |          |
|                             | CERTIDÃO DO FORO                      |                        |                                                                                                       |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PROPOSTA VIA 1                                                                                                                                                    |               |          | X        |          |
| 12.03.03.04                 | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO              | X                      |                                                                                                       |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.                                                                               |               |          |          |          |
|                             | LIC. FUNC. - MATERIAL                 |                        |                                                                                                       |                         | 11.2.2.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | BULA                                                                                                                                                              | PODERÁ        |          |          |          |
| 12.03.03.02                 | AFE COMUM - ANVISA                    | X                      |                                                                                                       |                         | 8.10.4.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Demonstração expressa da dedução do valor correspondente a isenção do ICMS do preço dos medicamentos elencados no anexo único do convênio ICMS CONFAZ nº 87/2002. | PROPOSTA      |          |          |          |
| 12.03.03.02                 | AFE COMUM - DOU                       | X                      |                                                                                                       |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                   |               |          |          |          |
| 12.03.03.03                 | AFE ESPECIAL - ANVISA                 | X                      |                                                                                                       |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                    |               |          |          |          |
| 12.03.03.03                 | AFE ESPECIAL - DOU                    | X                      |                                                                                                       |                         | 12.5.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | NAO ACEITA PROTOCOLO                                                                                                                                              | X             |          |          |          |
|                             | AFE CORRELATO - ANVISA                |                        |                                                                                                       |                         | ENVELOPE PROP.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | PREFEITURA MUNICIPAL DE SURUBIM / PE                                                                                                                              |               |          | X        |          |
|                             | AFE CORRELATOS - DOU                  |                        |                                                                                                       |                         | <b>PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                   |               |          |          |          |
| 12.03.03.04                 | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                    | X                      |                                                                                                       |                         | 9.1. O licitante deverá enviar sua PROPOSTA mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, de todos os campos necessários e obrigatórios para o exame de forma objetiva da sua real adequação e exequibilidade, tais como:                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                   |               |          |          |          |
| X                           | SIMPLIFICADA - JUCEPE                 | X                      |                                                                                                       |                         | 9.1.1. Valor unitário do item: expresso em moeda corrente nacional;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                   |               |          |          |          |
| X                           | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA             | X                      |                                                                                                       |                         | 9.1.2. Quantidade: conforme fixada no Termo de Referência - Anexo I;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                   |               |          |          |          |
|                             |                                       |                        |                                                                                                       |                         | 9.1.3. Marca: se for da própria empresa deverá ser informado "própria";                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                   |               |          |          |          |
|                             |                                       |                        |                                                                                                       |                         | 9.1.4. Descrição do objeto: contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência - Anexo I.                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                   |               |          |          |          |
|                             |                                       |                        |                                                                                                       |                         | <b>INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                   |               |          |          |          |
| 12.03.03.01                 | CONSELHO DE FARMÁCIA                  | X                      |                                                                                                       |                         | 9.3. Será cotado um único preço para cada item, com a utilização de duas casas decimais.10.5.1. O lance deverá ser ofertado pelo valor do item.10.7.1. O intervalo mínimo de diferença de valores entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta, será indicado dentro do Portal de Compras Públicas.ESCLARECIMENTO : SEM INTERVALO |                                                                                                                                                                   |               |          |          |          |
| 12.03.03.01                 | CERTIDÃO FARMÁCIA                     | X                      |                                                                                                       |                         | <b>INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                   |               |          |          |          |
| 12.03.03.01                 | DOC. FARMACÊUTICO                     | X                      |                                                                                                       |                         | 10.26.5. O Pregoeiro solicitará ao licitante melhor classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a sua proposta atualizada, adequada ao último lance ofertado e após a negociação o realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares, quando necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados;                                                                   |                                                                                                                                                                   |               |          |          |          |
|                             | CRC NA PREFEITURA CADFOR              |                        |                                                                                                       |                         | <b>Págs</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>DECLARAÇÕES</b>                                                                                                                                                |               | <b>H</b> | <b>P</b> | <b>F</b> |
| 12.3.5.3.                   | CERTIDÃO DO ICMS                      | X                      |                                                                                                       |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR                                                                                                                                    |               |          |          |          |
| X                           | SICAF                                 | X                      |                                                                                                       |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS                                                                                                                                      |               |          |          |          |
| 12.3.2.1. 30 %              | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.              | X                      |                                                                                                       |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | DEC. DE REQ. DE HAB.                                                                                                                                              |               |          |          |          |
| 12.3.2.1. 30 %              | ATEST DE CAP TEC PRIVAD               | X                      |                                                                                                       |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | DADOS DO REPRESENTANTE                                                                                                                                            |               |          |          |          |
|                             | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO             |                        |                                                                                                       |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CARTA CREDENCIAMENTO                                                                                                                                              |               |          |          |          |
|                             | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP          |                        |                                                                                                       |                         | 12.3.6.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | DECLARAÇÃO GERAL                                                                                                                                                  | ANEXO IV      | X        |          |          |
|                             | CERTIDÃO DO CEIS                      |                        |                                                                                                       |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | DADOS DA EMPRESA                                                                                                                                                  | ANEXO VI      | X        |          |          |
|                             | CERTIDÃO DO CNJ                       |                        |                                                                                                       |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                   |               |          |          |          |
|                             | CERTIDÃO DO TCU                       |                        |                                                                                                       |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                   |               |          |          |          |
|                             | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS              |                        |                                                                                                       |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                   |               |          |          |          |
|                             | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL             |                        |                                                                                                       |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                   |               |          |          |          |
|                             | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL             |                        |                                                                                                       |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                   |               |          |          |          |
|                             | CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO               |                        |                                                                                                       |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                   |               |          |          |          |
|                             | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO           |                        |                                                                                                       |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                 |               |          |          |          |
|                             |                                       |                        |                                                                                                       |                         | <b>SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                   |               |          |          |          |
|                             | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS             |                        |                                                                                                       |                         | 10.2.1. Será desclassificada a proposta que identifique o licitante;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                   |               |          |          |          |
|                             | BOMBEIROS                             |                        |                                                                                                       |                         | <b>INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                   |               |          |          |          |
|                             | IDONEIDADE FINANCEIRA                 |                        |                                                                                                       |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                   |               |          |          |          |
|                             | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS               |                        |                                                                                                       |                         | <b>OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                   |               |          |          |          |
| X                           | PROCURAÇÃO MARIA EMILIA               | X                      |                                                                                                       |                         | E-mail: surubimlicitacao@gmail.com - Tel.: (81) 3634-1156                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                   |               |          |          |          |
| <b>ENVELOPE HAB.</b>        | PREFEITURA MUNICIPAL DE SURUBIM / PE  | X                      |                                                                                                       |                         | <b>RECEB. NOME:</b> _____ <b>EM:</b> _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                   |               |          |          |          |