

|                         |                                       |                        |                                                          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                        |             |          |          |          |
|-------------------------|---------------------------------------|------------------------|----------------------------------------------------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------|----------|----------|
| <b>DATA DA LEITURA:</b> | 12/02/2025                            | <b>ORGÃO:</b>          | PREFEITURA MUNICIPAL DE ADAMANTINA/SP                    |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                        |             |          |          |          |
| <b>CODIGO</b>           | ID: 6551                              | <b>VENDEDOR:</b>       | MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ                             |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                        |             |          |          |          |
| <b>PROCESSO</b>         | Nº 07/2025                            | <b>MODALIDADE:</b>     | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 02/2025                             |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                        |             |          |          |          |
| <b>ABERTURA</b>         | 11/03/2025                            | <b>OBJETO:</b>         | MEDICAMENTOS                                             |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                        |             |          |          |          |
| <b>HORA</b>             | 09:00                                 | <b>VALIDA.PROP.</b>    | 60 DIAS                                                  |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                        |             |          |          |          |
| <b>JULGAMENTO</b>       | ITEM                                  | <b>ENTREGA</b>         | 10 Dias                                                  |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                        |             |          |          |          |
| <b>CASAS DEC.:</b>      | 4 CASAS                               | <b>PAGAMENTO</b>       | 30 Dias                                                  |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                        |             |          |          |          |
| <b>LEI 14.133/2021</b>  | SIM                                   | <b>PRAZO DA DOC.</b>   | PROPOSTA FINAL + HABILITAÇÃO; PRAZO 02 HORAS ( SISTEMA ) |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                        |             |          |          |          |
| <b>VIGENCIA</b>         | 12 MESES                              | <b>SISTEMA</b>         | www.bll.org.br                                           |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                        |             |          |          |          |
| <b>LEITURA POR:</b>     | MARIANA SILVA                         | <b>MODO DE DISPUTA</b> | ABERTO                                                   |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                        |             |          |          |          |
| <b>Págs</b>             | <b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>            | <b>H</b>               | <b>P</b>                                                 | <b>F</b> | <b>Págs</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>                                                                                                                                                                                                             | <b>Obs.</b> | <b>H</b> | <b>P</b> | <b>F</b> |
| 10.1.1.                 | CONTRATO SOCIAL                       | X                      |                                                          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | AFE COMUM LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                  |             |          |          |          |
| 10.1.1.                 | 41ª ALTERAÇÃO CONS.                   | X                      |                                                          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO                                                                                                                                                                                                           |             |          |          |          |
| 10.1.1.                 | CNH – DOS SÓCIOS                      | X                      |                                                          |          | 15.2.1.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | LAUDOS                                                                                                                                                                                                                                 | ENTREGA     |          |          |          |
| 10.1.1.1.               | CNPJ. Cod: 6                          | X                      |                                                          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | AMOSTRAS                                                                                                                                                                                                                               |             |          |          |          |
| 10.1.6.                 | FGTS                                  | X                      |                                                          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | BOAS PRATICAS DE FABRI.                                                                                                                                                                                                                |             |          |          |          |
| 10.1.3.                 | INSS                                  | X                      |                                                          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO                                                                                                                                                                                                              |             |          |          |          |
| 10.1.3.                 | CERT. FEDERAL                         | X                      |                                                          |          | 7.3.2./7.3.3.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                                                                                                                            | PROPOSTA    |          |          |          |
| 10.1.4.                 | CERT. ESTADUAL                        | X                      |                                                          |          | 6.6.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                                                                                                                                                                   | PROPOSTA    |          |          |          |
|                         | DIVIDA ATIVA ESTADUAL                 |                        |                                                          |          | 7.3.4.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                                                                                                                                 | ANEXO I     |          |          |          |
| 10.1.5.                 | 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 ( )                                                                                                                                                                                                          |             |          |          |          |
| 10.1.7.                 | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS            | X                      |                                                          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | PROTOCOLO ( )                                                                                                                                                                                                                          |             |          |          |          |
|                         | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ           |                        |                                                          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Nº DO ITEM NO CBPF                                                                                                                                                                                                                     |             |          |          |          |
|                         | BALANÇO                               |                        |                                                          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                |             |          |          |          |
|                         | CERT. CONTADOR CRC                    |                        |                                                          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                                                                                                                                                                                 |             |          |          |          |
| 10.2.1 - 90 DIAS        | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                  | X                      |                                                          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.                                                                                                                                                                                                         |             |          |          |          |
|                         | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM              |                        |                                                          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.                                                                                                                                                                                                           |             |          |          |          |
|                         | CARTÓRIOS PROTESTO                    |                        |                                                          |          | 15.2.6.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                                                                                                                                                                                 | 80% / 90%   |          |          |          |
|                         | CERTIDÃO DO FORO                      |                        |                                                          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | PROPOSTA VIA 1                                                                                                                                                                                                                         |             |          | X        |          |
| X                       | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO              | X                      |                                                          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.                                                                                                                                                    |             |          |          |          |
|                         | LIC. FUNC. - MATERIAL                 |                        |                                                          |          | 9.3.4.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | BULA                                                                                                                                                                                                                                   | PODERÁ      |          |          |          |
| X                       | AFE COMUM - ANVISA                    | X                      |                                                          |          | TR.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CD.PRODUTO                                                                                                                                                                                                                             | PROPOSTA    |          |          |          |
| X                       | AFE COMUM - DOU                       | X                      |                                                          |          | TR.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ITENS DE DEMANDA JUDICIAL CONFORME TR                                                                                                                                                                                                  | PROPOSTA    |          |          |          |
| X                       | AFE ESPECIAL - ANVISA                 | X                      |                                                          |          | 7.11.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | O Pregoeiro verificará as propostas de preços enviadas antes da abertura da fase de lances, e, após o encerramento da disputa, desclassificará, motivadamente, aquelas que estiverem com o preço acima do estimado para a contratação. | PROPOSTA    |          |          |          |
| X                       | AFE ESPECIAL - DOU                    | X                      |                                                          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | NÃO ACEITA PROTOCOLO                                                                                                                                                                                                                   |             |          |          |          |
|                         | AFE CORRELATO - ANVISA                |                        |                                                          |          | ENVELOPE PROP.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | PREFEITURA MUNICIPAL DE ADAMANTINA/SP                                                                                                                                                                                                  |             |          | X        |          |
|                         | AFE CORRELATOS - DOU                  |                        |                                                          |          | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                        |             |          |          |          |
| X                       | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                    | X                      |                                                          |          | 7.3. A licitante deverá registrar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, considerando as quantidades constantes no Anexo I do presente edital, dos seguintes campos:<br>7.3.1. Valor unitário e total do item com no máximo 04 (quatro) casas decimais<br>7.3.2. Marca<br>7.3.3. Fabricante<br>7.3.4. Descrição do objeto ofertado |                                                                                                                                                                                                                                        |             |          |          |          |
| X                       | SIMPLIFICADA - JUCEPE                 | X                      |                                                          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                        |             |          |          |          |
| X                       | SIMPLIFICADA - ESPECIFICA             | X                      |                                                          |          | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                        |             |          |          |          |
|                         | CONSELHO DE FARMÁCIA                  |                        |                                                          |          | 8.5.1.1 Os lances serão ofertados pelo VALOR UNITÁRIO DO ITEM.<br>8.5.1.2. Serão aceitos somente lances em moeda corrente nacional (R\$), com no máximo 04 (quatro) casas decimais.                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                        |             |          |          |          |
|                         | CERTIDÃO FARMÁCIA                     |                        |                                                          |          | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                        |             |          |          |          |
|                         | DOC. FARMACÊUTICO                     |                        |                                                          |          | 8.31.3. O Pregoeiro solicitará ao licitante melhor classificado que, no prazo de 02 (duas) horas envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares, quando necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados                             |                                                                                                                                                                                                                                        |             |          |          |          |
|                         | CRC NA PREFEITURA                     |                        |                                                          |          | Págs                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | DECLARAÇÕES                                                                                                                                                                                                                            |             | H        | P        | F        |
| 10.1.4.                 | CERTIDÃO DO ICMS                      | X                      |                                                          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR                                                                                                                                                                                                         |             |          |          |          |
|                         | SICAF                                 |                        |                                                          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 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                                                                                                                                                                                                                 |             |          |          |          |
|                         | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO             |                        |                                                          |          | 10.3.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CARTA CREDENCIAMENTO                                                                                                                                                                                                                   |             |          |          |          |
|                         | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP          |                        |                                                          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | DECLARAÇÃO GERAL                                                                                                                                                                                                                       |             | ANEXO II | X        |          |
|                         | CERTIDÃO DO CEIS                      |                        |                                                          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | DADOS DA EMPRESA                                                                                                                                                                                                                       |             |          | 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                                                                                                                                                                                                      |             |          |          |          |
|                         |                                       |                        |                                                          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:                                                                                                                                                                                                |             |          |          |          |
|                         | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS             |                        |                                                          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 6.7. A cotação de duas marcas, dois modelos ou duas procedências para o mesmo item ou opcional de modelos, marcas ou procedências, gerará a desclassificação do item.                                                                  |             |          |          |          |
|                         | BOMBEIROS                             |                        |                                                          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:                                                                                                                                                                                   |             |          |          |          |
|                         | IDONEIDADE FINANCEIRA                 |                        |                                                          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 6.8. As Microempresas e Empresas de Pequeno Porte (ME e EPP) poderão participar de todos os itens constantes do objeto do presente certame.                                                                                            |             |          |          |          |
|                         | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS               |                        |                                                          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:                                                                                                                                                                                                     |             |          |          |          |
| X                       | PROCURAÇÃO MARIA EMILIA               | X                      |                                                          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | licitacao@adamantina.sp.gov.br e licitacao2@adamantina.sp.gov.br                                                                                                                                                                       |             |          |          |          |
| ENVELOPE HAB.           | PREFEITURA MUNICIPAL DE ADAMANTINA/SP | X                      |                                                          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | RECEB. NOME: _____ EM: _____                                                                                                                                                                                                           |             |          |          |          |