

|                                        |                                     |                                                                                       |          |          |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                     |          |          |          |
|----------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------|----------|----------|
| <b>DATA DA LEITURA:</b> 14/02/2025     |                                     | <b>ORGÃO:</b> FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE – PB SAÚDE                        |          |          |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                     |          |          |          |
| <b>CODIGO:</b> ID. 6639 - UASG 930404  |                                     | <b>VENDEDOR:</b> MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ                                         |          |          |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                     |          |          |          |
| <b>PROCESSO:</b> Nº PBS-PRC-2024/04801 |                                     | <b>MODALIDADE:</b> PREGÃO ELETRÔNICO nº 12/2025                                       |          |          |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                     |          |          |          |
| <b>ABERTURA:</b> 24/02/2025            |                                     | <b>OBJETO:</b> MEDICAMENTOS                                                           |          |          |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                     |          |          |          |
| <b>HORA:</b> 09:00                     |                                     | <b>VALIDA.PROP.:</b> 90 DIAS                                                          |          |          |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                     |          |          |          |
| <b>JULGAMENTO:</b> ITEM                |                                     | <b>ENTREGA:</b> 15 Dias                                                               |          |          |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                     |          |          |          |
| <b>CASAS DEC.:</b> 2 CASAS             |                                     | <b>PAGAMENTO:</b> 30 Dias                                                             |          |          |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                     |          |          |          |
| <b>LEI 14.133/2021:</b> SIM            |                                     | <b>PRAZO DA DOC.:</b> 6.1. PROPOSTA REFORMULADA + HAB + REG + BULA --> PRAZO 02 HORAS |          |          |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                     |          |          |          |
| <b>VIGENCIA:</b> 12 MESES              |                                     | <b>SISTEMA:</b> <a href="http://www.gov.br/compras">www.gov.br/compras</a>            |          |          |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                     |          |          |          |
| <b>LEITURA POR:</b> TALITA PENNA       |                                     | <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> |
| 14.12.1.E                              | CONTRATO SOCIAL                     | X                                                                                     |          |          | 12.2.9.               | Informar a alíquota de ICMS, se houver.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PROPOSTA            |          |          |          |
| 14.12.1.E                              | 41ª ALTERAÇÃO CONS.                 | X                                                                                     |          |          | 12.2.10.              | No caso de empresa de outro Estado, em obediência ao Decreto Estadual nº 20.210/98, dever á acrescentar a informa ç ã o quanto ao imposto correspondente á diferença entre alíquotas interna e a interestadual, quando aplicável.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | PROPOSTA            |          |          |          |
| 14.12.2.A                              | CNH – DOS SÓCIOS                    | X                                                                                     |          |          | 12.2.11.              | No caso de produtos e/ou empresas isentos de ICMS ou com diferenciação de alíquota, informar o dispositivo legal que comprove tal benefício                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PROPOSTA            |          |          |          |
| 13.12.2.A                              | CNPJ. Cod: 6                        | X                                                                                     |          |          |                       | AMOSTRAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                     |          |          |          |
| 14.12.2.E                              | FGTS                                | X                                                                                     |          |          | 12.2.13.2.            | APRESENTAR PLANILHA ANEXA COM O VALOR DO ICMS E SEM ICMS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ANEXO III           | X        |          |          |
| 13.12.2.B                              | INSS                                | X                                                                                     |          |          | TR                    | CÓDIGO DO CATMAT NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | PROPOSTA            |          |          |          |
| 14.12.2.B                              | CERT. FEDERAL                       | X                                                                                     |          |          | 7.1.2                 | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | X                   |          |          |          |
| 14.12.2.C                              | CERT. ESTADUAL                      | X                                                                                     |          |          | 12.4.1.               | PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | PROPOSTA            |          |          |          |
|                                        | DIVIDA ATIVA ESTADUAL               |                                                                                       |          |          | 6.3                   | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ANEXO I e ANEXO III |          |          |          |
| 14.12.2.D                              | CERT. MUNICIPAL                     | X                                                                                     |          |          | 8.8.                  | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                     | X        |          |          |
|                                        | CERTIDÃO IPTU                       |                                                                                       |          |          |                       | REGISTRO MATERIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                     |          |          |          |
| X                                      | CIM                                 | X                                                                                     |          |          |                       | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                     |          |          |          |
| X                                      | INSCRIÇÃO ESTADUAL                  | X                                                                                     |          |          | 8.8.                  | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | X                   |          |          |          |
| 14.12.2.F                              | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS          | X                                                                                     |          |          | 8.8.                  | PROTOCOLO ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | X                   |          |          |          |
|                                        | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ         |                                                                                       |          |          | 8.8- REGISTRO VENCIDO | Apresentar também cópia da "Consulta a Situação de Documentos" retirada no site da ANVISA impresso na semana da abertura da sessão do pregão, a fim de comprovar que o pedido de renovação ainda está sendo analisado pela ANVISA;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | X                   |          |          |          |
| 14.12.3.B - BALANÇO 2022 E 2023        | BALANÇO                             | X                                                                                     |          |          | 7.3                   | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 13 DIGITOS          |          |          |          |
| 13.12.3B                               | CERT. CONTADOR CRC                  | X                                                                                     |          |          | 7.7.                  | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | X                   |          |          |          |
| 14.1.25 .A                             | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                | X                                                                                     |          |          |                       | LIC. FUN. EST. - CORR. FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                     |          |          |          |
|                                        | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM            |                                                                                       |          |          | ANEXO I - 3.1         | LOCAL DE ENTREGA: VÁRIOS BAIRROS DO MESMO ESTADO DA PARAIBA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | X                   |          |          |          |
|                                        | CARTÓRIOS PROTESTO                  |                                                                                       |          |          | 3.3                   | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 24 MESES            |          |          |          |
|                                        | CERTIDÃO DO FORO                    |                                                                                       |          |          | X                     | PROPOSTA VIA 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                     |          | X        |          |
| 14.1.25                                | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO            | X                                                                                     |          |          | 8.9                   | Fármaco, conforme Denominação Comum Brasileira, a concentração do fármaco, a forma farmacêutica, a via de administração e a informação se a embalagem primária do medicamento é fracionável ou não para as apresentações em comprimido.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PROPOSTA            |          |          |          |
|                                        | LIC. FUNC. - MATERIAL               |                                                                                       |          |          | 4.1.1                 | FICHA TÉCNICA/BULA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                     | X        |          |          |
| 14.1.26                                | AFE COMUM - ANVISA                  | X                                                                                     |          |          | 1.5.                  | SEGUIR VALOR ESTIMADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PROPOSTA            |          |          |          |
| 14.1.26                                | AFE COMUM - DOU                     | X                                                                                     |          |          |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                     |          |          |          |
| 14.1.26                                | AFE ESPECIAL - ANVISA               | X                                                                                     |          |          | 12.2.8.2.. - PÁG 11   | INCLUIR NA PROPOSTA DECLARAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | PROPOSTA            |          |          |          |
| 14.1.26                                | AFE ESPECIAL - DOU                  | X                                                                                     |          |          |                       | NÃO ACEITA PROTOCOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                     |          |          |          |
|                                        | AFE CORRELATO - ANVISA              |                                                                                       |          |          | ENVELOPE PROP.        | FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE – PB SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                     |          | X        |          |
|                                        | AFE CORRELATOS - DOU                |                                                                                       |          |          |                       | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |          |          |          |
| 14.1.25                                | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                  | X                                                                                     |          |          |                       | 7.3. A Descrição detalhada do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência: indicando, no que for aplicável, o modelo, prazo de validade ou de garantia, número do registro ou inscrição do bem no órgão competente, quando for o caso. 7.10. Quando do cadastro das propostas, as descrições dos materiais/serviços ofertados, deverão ser detalhadas no campo "Descrição Detalhada do Objeto Ofertado", conforme especificações contidas no Anexo I (Termo de Referência) do Edital. A licitante deverá descrever detalhadamente o material/serviço que está sendo oferecido, vedado a utilização de apenas expressões tais como: "Conforme o Edital", "Concordamos com o Edital", entre outras, sob pena de desclassificação. 8.1.1. Valor UNITÁRIO E TOTAL com apenas 02 (duas) casas decimais. 8.1.2. Marca. 8.1.3. Fabricante. 8.1.4. Em modelo/versão, preencher nos casos de medicamentos com a quantidade da embalagem de fornecimento. 8.2. Quantidade cotada, devendo respeitar o mínimo indicado no Termo de Referência.                                                                                    |                     |          |          |          |
| X                                      | SIMPLIFICADA - JUCEPE               | X                                                                                     |          |          |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                     |          |          |          |
| X                                      | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA           | X                                                                                     |          |          |                       | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                     |          |          |          |
| X                                      | CONSELHO DE FARMÁCIA                | X                                                                                     |          |          |                       | 11.6. Os proponentes poderão oferecer lances sucessivos, observando o horário fixado e as regras de aceitação dos mesmos, sendo que o intervalo mínimo de diferença de valores entre os lances será de R\$ 0,01 (um centavo). Iniciada a etapa competitiva, os proponentes deverão encaminhar lances exclusivamente por meio do sistema eletrônico, sendo imediatamente informados do seu recebimento e do valor consignado no registro.11.21. Caso o licitante não apresente lances, concorrerá com o valor de sua proposta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                     |          |          |          |
| X                                      | CERTIDÃO FARMÁCIA                   | X                                                                                     |          |          |                       | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                     |          |          |          |
| X                                      | DOC. FARMACÊUTICO                   | X                                                                                     |          |          |                       | 11.32. O Agente de Contratação solicitará ao licitante melhor classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, conforme os comandos estabelecidos no item 10 e subseqüentes do Edital, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares, quando necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados. 12.1.A proposta final do licitante arrematante deverá ser encaminhada no prazo de, no mínimo, 2 (duas) horas, a contar da solicitação do Agente de Contratação no sistema eletrônico, através da funcionalidade "convocar anexo", e deverá: 12.7. A PROPOSTA FINAL poderá ser aberta para apenas 01 (um) dos itens contemplados pela proponente, porém caso a proponente seja vencedora de mais de 01 (um) item, esta poderá formular proposta única discriminando todos os itens arrematados e não apenas o item informado pelo sistema eletrônico. 13.2. A proposta adequada/atualizada deverá ser enviada no sistema juntamente com a Declaração Unificada (Anexo II, do Edital).                                                      |                     |          |          |          |
|                                        | CRC NA PREFEITURA CADFOR            |                                                                                       |          |          | Págs                  | DECLARAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                     | H        | P        | F        |
| X                                      | CERTIDÃO DO ICMS                    | X                                                                                     |          |          |                       | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                     |          |          |          |
| X                                      | SICAF                               | X                                                                                     |          |          |                       | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                     |          |          |          |
| 14.12.4.A                              | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.            | X                                                                                     |          |          |                       | DEC. DE REQ. DE HAB.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                     |          |          |          |
| 14.12.4.A                              | ATEST DE CAP TEC PRIVAD             | X                                                                                     |          |          |                       | DADOS DO REPRESENTANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                     |          |          |          |
|                                        | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO           |                                                                                       |          |          | 13.2.                 | CARTA CREDENCIAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                     |          |          |          |
|                                        | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP        |                                                                                       |          |          | X                     | DECLARAÇÃO GERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ANEXO II            | X        |          |          |
|                                        | CERTIDÃO DO CEIS                    |                                                                                       |          |          |                       | DADOS DA EMPRESA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                     | X        |          |          |
| 14.1.1. - CONSULTA                     | CERTIDÃO DO CNJ                     |                                                                                       |          |          |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                     |          |          |          |
| 14.1.1. - CONSULTA                     | CERTIDÃO DO TCU                     |                                                                                       |          |          |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                     |          |          |          |
| 14.1.1. - CONSULTA                     | CAFIL                               |                                                                                       |          |          |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                     |          |          |          |
|                                        | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL           |                                                                                       |          |          |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                     |          |          |          |
|                                        | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL           |                                                                                       |          |          |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                     |          |          |          |
| 14.1.26                                | LICENÇA + AFE TRANSPORTE + CONTRATO | X                                                                                     |          |          |                       | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                     |          |          |          |
|                                        | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO         |                                                                                       |          |          |                       | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                     |          |          |          |
|                                        | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS           |                                                                                       |          |          |                       | a) que, após encerramento da etapa de lances, apresentarem preço final superior ao preço máximo fixado ou que apresentarem preço manifestamente inexequível, podendo o(a) Agente de Contratação, antes da desclassificação da proposta do licitante que apresentou a proposta ou o lance mais vantajoso, encaminhar, pelo sistema eletrônico, contraproposta ao referido licitante, para que seja obtida melhor proposta, observado o critério de julgamento, não se admitindo negociar condições diferentes daquelas previstas no edital; b) que não atendam às exigências do ato convocatório, inclusive, quanto às regras constantes no Termo de Referência, especificações e materiais, ou que apresentem dispositivos contrários à lei e à regulamentação vigente; c) que contiverem preço ou prestação dos serviços condicionados a prazos, vantagens de qualquer natureza ou descontos não previstos neste pregão, inclusive financiamentos subsidiados ou a fundo perdido. 13.8. Será desclassificada a proposta ou o lance vencedor que apresentar preço final superior ao preço máximo fixado ou que apresentar preço manifestamente inexequível. |                     |          |          |          |
|                                        | BOMBEIROS                           |                                                                                       |          |          |                       | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                     |          |          |          |
|                                        | IDONEIDADE FINANCEIRA               |                                                                                       |          |          |                       | 5.4.1. Nos processos licitatórios destinados à aquisição de itens cujo valor seja de até R\$ 80.000,00 (oitenta mil reais), a participação será exclusiva de microempresas e empresas de pequeno porte, conforme previsto no art. 48, inciso I da referida Lei Complementar;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                     |          |          |          |
| X                                      | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS             |                                                                                       |          |          |                       | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                     |          |          |          |
|                                        | PROCURAÇÃO MARIA EMILIA             | X                                                                                     |          |          |                       | E-MAIL: <a href="mailto:licita02@pbsaude.pb.gov.br">licita02@pbsaude.pb.gov.br</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                     |          |          |          |
| ENVELOPE HAB.                          | FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM     | X                                                                                     |          |          |                       | RECEB. NOME:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | EM:                 |          |          |          |