

|                         |                                      |                      |                                         |                         |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |          |
|-------------------------|--------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------|-------------------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|
| <b>DATA DA LEITURA:</b> | 14/02/2025                           | <b>ORGÃO:</b>        | PREFEITURA MUNICIPAL DE QUATIPURU/PA    |                         |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |          |
| <b>CODIGO</b>           | ID: 6690                             | <b>VENDEDOR:</b>     | MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ            |                         |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |          |
| <b>PROCESSO</b>         | Nº 20250201-01 - GAB/FMS             | <b>MODALIDADE:</b>   | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 9/2025-001         |                         |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |          |
| <b>ABERTURA</b>         | 21/02/2025                           | <b>OBJETO:</b>       | MEDICAMENTOS                            |                         |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |          |
| <b>HORA</b>             | 09:00                                | <b>VALIDA.PROP.</b>  | 120 DIAS                                |                         |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |          |
| <b>JULGAMENTO</b>       | ITEM                                 | <b>ENTREGA</b>       | 05 Dias                                 |                         |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |          |
| <b>CASAS DEC.:</b>      | 2 CASAS                              | <b>PAGAMENTO</b>     | 30 Dias                                 |                         |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |          |
| <b>LEI 14.133/2021</b>  | SIM                                  | <b>PRAZO DA DOC.</b> | PROPOSTA FINAL + HABILITAÇÃO - 02 HORAS |                         |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |          |
| <b>VIGENCIA</b>         | 12 MESES                             | <b>SISTEMA</b>       | www.licitanet.com.br                    |                         |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |          |
| <b>LEITURA POR:</b>     | BARBARA COSTA                        | <b>ENVELOPE</b>      | <b>MODO DISPUTA</b>                     | <b>ABERTO E FECHADO</b> |             | <b>ENVELOPE</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> |          |
| 9.8.3                   | CONTRATO SOCIAL                      | X                    |                                         |                         |             | AFE COMUM LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |          |
| 9.8.3                   | 41ª ALTERAÇÃO CONS.                  | X                    |                                         |                         |             | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |          |
| 9.8.3                   | CNH – DOS SÓCIOS                     | X                    |                                         |                         |             | AFE CORRELATO LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |          |
| 9.9.1.                  | CNPJ. Cod: 6                         | X                    |                                         |                         |             | AMOSTRAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |          |
| 9.9.4.                  | FGTS                                 | X                    |                                         |                         |             | BOAS PRATICAS DE FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |          |
| X                       | INSS                                 | X                    |                                         |                         |             | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |          |
| 9.9.3.                  | CERT. FEDERAL                        | X                    |                                         |                         | 6.1.4.      | INDICAR MARCA, FABRICANTE E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
| 9.9.6.                  | CERT. ESTADUAL                       | X                    |                                         |                         | 8.9.2.      | PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PODERÁ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |          |          |          |
|                         | DIVIDA ATIVA ESTADUAL                |                      |                                         |                         |             | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |          |
| 9.9.7.                  | CERT. MUNICIPAL                      | X                    |                                         |                         |             | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |          |
| 9.9.7.                  | CERTIDÃO IPTU                        | X                    |                                         |                         |             | REGISTRO MATERIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |          |
| 9.9.2                   | CIM                                  | X                    |                                         |                         |             | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |          |
| 9.9.2                   | INSCRIÇÃO ESTADUAL                   | X                    |                                         |                         |             | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |          |
| 9.9.5.                  | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS           | X                    |                                         |                         |             | PROTOCOLO ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |          |
|                         | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ          |                      |                                         |                         |             | Nº DO ITEM NO CBPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |          |
| 9.10.3. 2 ÚLTIMOS       | BALANÇO                              | X                    |                                         |                         | 6.1.4.      | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 13 DIGITOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |          |          |          |
| X                       | CERT. CONTADOR CRC                   | X                    |                                         |                         |             | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |          |
| 9.10.1.                 | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                 | X                    |                                         |                         |             | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |          |
|                         | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM             |                      |                                         |                         |             | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |          |
|                         | CARTÓRIOS PROTESTO                   |                      |                                         |                         |             | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |          |
|                         | CERTIDÃO DO FORO                     |                      |                                         |                         |             | PROPOSTA VIA 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          | X        |          |          |
| 9.11.7.                 | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO             | X                    |                                         |                         | 6.7         | Nos termos do art. 58 da Lei nº 14.133/21, como requisito de pré-habilitação, a licitante deverá apresentar a comprovação de recolhimento de quantia a título de garantia de proposta, no valor de 1% (um por cento) do valor estimado para a contratação, nas modalidades de que trata o § 1º do art. 96 da Lei nº 14.133/21.                                                                                                                                                                                                                             | GARANTIA DE PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |          |          |          |
|                         | LIC. FUNC. - MATERIAL                |                      |                                         |                         | 8.9.2.      | BULA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PODERÁ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |          |          |          |
| 9.11.4.                 | AFE COMUM - ANVISA                   | X                    |                                         |                         |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |          |
| 9.11.4.                 | AFE COMUM - DOU                      | X                    |                                         |                         |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |          |
| 9.11.5.                 | AFE ESPECIAL - ANVISA                | X                    |                                         |                         |             | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |          |
| 9.11.5.                 | AFE ESPECIAL - DOU                   | X                    |                                         |                         |             | NÃO ACEITA PROTOCOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |          |
|                         | AFE CORRELATO - ANVISA               |                      |                                         |                         |             | ENVELOPE PROP. - PREFEITURA MUNICIPAL DE QUATIPURU/PA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          | X        |          |          |
|                         | AFE CORRELATOS - DOU                 |                      |                                         |                         |             | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |          |
| 9.11.7.                 | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                   | X                    |                                         |                         |             | 6.1.1. Valor unitário e total para cada item ou lote de itens. 6.1.2. Marca de cada item ofertado; 6.1.3. Fabricante de cada item ofertado; 6.1.4. 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;                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |          |
| X                       | SIMPLIFICADA - JUCEPE                | X                    |                                         |                         |             | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |          |
| X                       | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA            | X                    |                                         |                         |             | 1.3. O critério de julgamento adotado será o menor preço do Item. / 7.5.1. O lance deverá ser ofertado de acordo com o tipo de licitação indicada no preâmbulo deste Edital. / 7.8. O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances deverá ser de R\$ 0,01 (UM CENTAVO). / 8.6. No caso de bens e serviços em geral, é indicio de inexistência de inexistência das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração.                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |          |
| 9.11.8.                 | CONSELHO DE FARMÁCIA                 | X                    |                                         |                         |             | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |          |
| 9.11.8.                 | CERTIDÃO FARMÁCIA                    | X                    |                                         |                         |             | 7.22.2. O Pregoeiro solicitará ao licitante melhor classificado que, no prazo de 02 (DUAS) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares, quando necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados. / 9.7. Para fins de habilitação neste pregão, a licitante vencedora deverá enviar os seguintes documentos relacionada nos itens a seguir, para fins de habilitação, em até 02 (duas) horas, após solicitação do pregoeiro. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |          |
|                         | DOC. FARMACÊUTICO                    | X                    |                                         |                         |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |          |
|                         | CRC NA PREFEITURA CADFOR             |                      |                                         |                         |             | <b>Págs</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>DECLARAÇÕES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          | <b>H</b> | <b>P</b> | <b>F</b> |
| 9.9.6.                  | CERTIDÃO DO ICMS                     | X                    |                                         |                         |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |          |          |          |
|                         | SICAF                                |                      |                                         |                         |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |          |
| 9.11.1.                 | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.             | X                    |                                         |                         |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | DEC. DE REQ. DE HAB.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |          |          |          |
| 9.11.1.                 | ATEST DE CAP TEC PRIVAD              | X                    |                                         |                         |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | DADOS DO REPRESENTANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |          |          |          |
|                         | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO            |                      |                                         |                         |             | 9.11.9.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CARTA CREDENCIAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |          |          |          |
|                         | CONSOLIDADA TCU                      |                      |                                         |                         |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | DECLARAÇÃO GERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          | X        |          |          |
|                         | CERTIDÃO DO CEIS                     |                      |                                         |                         |             | 9.10.10.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | DADOS DA EMPRESA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          | X        |          |          |
|                         | CERTIDÃO DO CNJ                      |                      |                                         |                         |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | DE INDICE ECONÔMICO-FINANCEIRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | X        | X        |          |          |
|                         | CERTIDÃO DO TCU                      |                      |                                         |                         |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |          |
|                         | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS             |                      |                                         |                         |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |          |
|                         | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL            |                      |                                         |                         |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |          |
|                         | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL            |                      |                                         |                         |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |          |
|                         | CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO              |                      |                                         |                         |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |          |
|                         | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO          |                      |                                         |                         |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |          |          |          |
|                         |                                      |                      |                                         |                         |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |          |          |          |
|                         | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS            |                      |                                         |                         |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 8.2. Será desclassificada a proposta que contiver vício insanável; que não obedecer às especificações técnicas pormenorizadas no edital ou apresentarem desconformidade com exigências do ato convocatório. 8.3. Será desclassificada a proposta ou o lance vencedor, que apresentar preço final superior ao preço máximo fixado (Acórdão nº 1455/2018 -TCU - Plenário), ou que apresentar preço manifestamente inexequível. |          |          |          |          |
|                         | BOMBEIROS                            |                      |                                         |                         |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |          |          |          |
|                         | IDONEIDADE FINANCEIRA                |                      |                                         |                         |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |          |
|                         | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS              |                      |                                         |                         |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |          |          |          |
| X                       | PROCURAÇÃO MARIA EMILIA              | X                    |                                         |                         |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | E-mail: cplpmq@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
| ENVELOPE HAB.           | PREFEITURA MUNICIPAL DE QUATIPURU/PA | X                    |                                         |                         |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | RECEB. NOME: _____ EM: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |          |