

|                         |                                                            |                      |                                                            |               |                     |                                                                                     |                    |          |          |          |
|-------------------------|------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------------------------------------|---------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------|----------|----------|
| <b>DATA DA LEITURA:</b> | 07/03/2025                                                 | <b>ORGÃO:</b>        | AGÊNCIA DE MODERNIZAÇÃO DA GESTÃO DE PROCESSOS (AMGESP)/AL |               |                     |                                                                                     |                    |          |          |          |
| <b>CODIGO</b>           | ID: 6787 - UASG 925998                                     | <b>VEENDEDOR:</b>    | MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ                               |               |                     |                                                                                     |                    |          |          |          |
| <b>PROCESSO</b>         | nº E:04105.0000002075/2024                                 | <b>MODALIDADE:</b>   | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90.057/2025                           |               |                     |                                                                                     |                    |          |          |          |
| <b>ABERTURA</b>         | 12/03/2025                                                 | <b>OBJETO:</b>       | MEDICAMENTOS E MATERIAIS                                   |               |                     |                                                                                     |                    |          |          |          |
| <b>HORA</b>             | 09:00                                                      | <b>VALIDA.PROP.</b>  | 60 DIAS                                                    |               |                     |                                                                                     |                    |          |          |          |
| <b>JULGAMENTO</b>       | ITEM                                                       | <b>ENTREGA</b>       | 15 Dias                                                    |               |                     |                                                                                     |                    |          |          |          |
| <b>CASAS DEC.:</b>      | 2 CASAS                                                    | <b>PAGAMENTO</b>     | 10 Dias                                                    |               |                     |                                                                                     |                    |          |          |          |
| <b>LEI 14.133/2021</b>  | SIM                                                        | <b>PRAZO DA DOC.</b> | PROPOSTA FINAL + HABILITAÇÃO + REGISTRO - 02 HORAS         |               |                     |                                                                                     |                    |          |          |          |
| <b>VIGENCIA</b>         | ATÉ O TERMINO DO EXERCÍCIO FINANCEIRO                      | <b>SISTEMA</b>       | <a href="http://www.gov.br/compras">www.gov.br/compras</a> |               |                     |                                                                                     |                    |          |          |          |
| <b>LEITURA POR:</b>     | BARBARA COSTA                                              | <b>ENVELOPE</b>      | <b>MODO DISPUTA</b>                                        | <b>ABERTO</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> |
| 8.2.1.3.                | CONTRATO SOCIAL                                            | X                    |                                                            |               |                     | AFE COMUM LABORATORIO                                                               |                    |          |          |          |
| 8.2.1.3.                | 41ª ALTERAÇÃO CONS.                                        | X                    |                                                            |               |                     | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO                                                        |                    |          |          |          |
| 8.2.1.3.                | CNH - DOS SÓCIOS                                           | X                    |                                                            |               |                     | AFE CORRELATO LABORATORIO                                                           |                    |          |          |          |
| 8.2.2.1.                | CNPJ. Cod: 6                                               | X                    |                                                            |               | 7.15.               | AMOSTRAS                                                                            | PODERÁ             |          |          |          |
| 8.2.2.3.                | FGTS                                                       | X                    |                                                            |               |                     | BOAS PRATICAS DE FABRI.                                                             |                    |          |          |          |
| X                       | INSS                                                       | X                    |                                                            |               |                     | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO                                                           |                    |          |          |          |
| 8.2.2.2.                | CERT. FEDERAL                                              | X                    |                                                            |               | 5.1.2.              | INDICAR MARCA, FABRICANTE E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                | PROPOSTA           |          |          |          |
| 8.2.2.7.                | CERT. ESTADUAL                                             | X                    |                                                            |               |                     | PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                |                    |          |          |          |
|                         | DIVÍDUA ATIVA ESTADUAL                                     |                      |                                                            |               |                     | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                              |                    |          |          |          |
| X                       | CERT. MUNICIPAL                                            | X                    |                                                            |               | PÁG. 66             | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                             | VENCEDOR           | X        |          |          |
|                         | CERTIDÃO IPTU                                              |                      |                                                            |               | PÁG. 66             | REGISTRO MATERIAL                                                                   | VENCEDOR           | X        |          |          |
| 8.2.2.6.                | CIM                                                        | X                    |                                                            |               |                     | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )                                                       |                    |          |          |          |
| 8.2.2.6.                | INSCRIÇÃO ESTADUAL                                         | X                    |                                                            |               |                     | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )                                                       |                    |          |          |          |
| 8.2.2.5.                | MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS                                 | X                    |                                                            |               | ANEXO I - PÁG. 62   | LOCAIS DIFERENTES P/ ENTREGA (AL)                                                   | ENTREGA            |          |          |          |
|                         | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ                                |                      |                                                            |               |                     | Nº DO ITEM NO CBPF                                                                  |                    |          |          |          |
| 8.2.3.2. 2 ÚLTIMOS      | BALANÇO                                                    | X                    |                                                            |               |                     | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                             |                    |          |          |          |
| X                       | CERT. CONTADOR CRC                                         | X                    |                                                            |               |                     | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                              |                    |          |          |          |
| 8.2.3.1.                | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                                       | X                    |                                                            |               |                     | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.                                                      |                    |          |          |          |
|                         | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM                                   |                      |                                                            |               |                     | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.                                                        |                    |          |          |          |
|                         | CARTÓRIOS PROTESTO                                         |                      |                                                            |               | 5.1.4.              | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                              | NÃO INFERIOR A 75% |          |          |          |
|                         | CERTIDÃO DO FORO                                           |                      |                                                            |               |                     | PROPOSTA VIA 1                                                                      |                    |          | X        |          |
| X                       | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO                                   | X                    |                                                            |               |                     | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO. |                    |          |          |          |
| X                       | LIC. FUNC. - MATERIAL                                      | X                    |                                                            |               |                     | BULA                                                                                |                    |          |          |          |
| 8.2.1.10.               | AFE COMUM - ANVISA                                         | X                    |                                                            |               | PÁG. 22             | INSERIR DECLARAÇÕES                                                                 | PROPOSTA           |          |          |          |
| 8.2.1.10.               | AFE COMUM - DOU                                            | X                    |                                                            |               | TR                  | INSERIR CÓDIGO CATMAT / CATSER                                                      | PROPOSTA           |          |          |          |
| 8.2.1.10.               | AFE ESPECIAL - ANVISA                                      | X                    |                                                            |               |                     | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA                                                      |                    |          |          |          |
| 8.2.1.10.               | AFE ESPECIAL - DOU                                         | X                    |                                                            |               |                     | NÃO ACEITA PROTOCOLO                                                                |                    |          |          |          |
| 8.2.1.10.               | AFE CORRELATO - ANVISA                                     | X                    |                                                            |               | ENVELOPE PROP.      | AGÊNCIA DE MODERNIZAÇÃO DA GESTÃO DE PROCESSOS (AMGESP)/AL                          |                    |          | X        |          |
| 8.2.1.10.               | AFE CORRELATOS - DOU                                       | X                    |                                                            |               |                     |                                                                                     |                    |          |          |          |
| X                       | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                                         | X                    |                                                            |               |                     |                                                                                     |                    |          |          |          |
| X                       | SIMPLIFICADA - JUCEPE                                      | X                    |                                                            |               |                     | 5.1.1. Valor unitário e total do item;                                              |                    |          |          |          |
| X                       | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA                                  | X                    |                                                            |               |                     | 5.1.2. Marca;                                                                       |                    |          |          |          |
|                         |                                                            |                      |                                                            |               |                     | 5.1.3. Fabricante;                                                                  |                    |          |          |          |
|                         | CONSELHO DE FARMÁCIA                                       |                      |                                                            |               |                     |                                                                                     |                    |          |          |          |
|                         | CERTIDÃO FARMÁCIA                                          |                      |                                                            |               |                     |                                                                                     |                    |          |          |          |
|                         | DOC. FARMACÊUTICO                                          |                      |                                                            |               |                     |                                                                                     |                    |          |          |          |
| 8.2.5.1.                | CERT. DE COTAS DE APRENDIZ                                 | X                    |                                                            |               |                     |                                                                                     |                    |          |          |          |
|                         | CADFOR                                                     |                      |                                                            |               |                     |                                                                                     |                    |          |          |          |
|                         | CERTIDÃO DO ICMS                                           |                      |                                                            |               |                     |                                                                                     |                    |          |          |          |
|                         | SICAF                                                      |                      |                                                            |               |                     |                                                                                     |                    |          |          |          |
| 8.2.4.2. 25%            | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.                                   | X                    |                                                            |               |                     |                                                                                     |                    |          |          |          |
| 8.2.4.2. 25%            | ATEST DE CAP TEC PRIVAD                                    | X                    |                                                            |               |                     |                                                                                     |                    |          |          |          |
|                         | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO CONSOLIDADA TCU                  |                      |                                                            |               | 8.2.2.4. / 8.2.5.1. | DECLARAÇÃO GERAL                                                                    |                    | X        |          |          |
|                         | CERTIDÃO DO CEIS                                           |                      |                                                            |               |                     | DADOS DA EMPRESA                                                                    |                    | X        |          |          |
|                         | CERTIDÃO DO CNJ                                            |                      |                                                            |               |                     |                                                                                     |                    |          |          |          |
|                         | CERTIDÃO DO TCU                                            |                      |                                                            |               |                     |                                                                                     |                    |          |          |          |
|                         | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS                                   |                      |                                                            |               |                     |                                                                                     |                    |          |          |          |
|                         | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL                                  |                      |                                                            |               |                     |                                                                                     |                    |          |          |          |
|                         | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL                                  |                      |                                                            |               |                     |                                                                                     |                    |          |          |          |
|                         | CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO                                    |                      |                                                            |               |                     |                                                                                     |                    |          |          |          |
|                         | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO                                |                      |                                                            |               |                     |                                                                                     |                    |          |          |          |
|                         | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS                                  |                      |                                                            |               |                     |                                                                                     |                    |          |          |          |
|                         | BOMBEIROS                                                  |                      |                                                            |               |                     |                                                                                     |                    |          |          |          |
|                         | IDONEIDADE FINANCEIRA                                      |                      |                                                            |               |                     |                                                                                     |                    |          |          |          |
|                         | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS                                    |                      |                                                            |               |                     |                                                                                     |                    |          |          |          |
| X                       | PROCURAÇÃO MARIA EMILIA                                    | X                    |                                                            |               |                     |                                                                                     |                    |          |          |          |
|                         |                                                            |                      |                                                            |               |                     |                                                                                     |                    |          |          |          |
| ENVELOPE HAB.           | AGÊNCIA DE MODERNIZAÇÃO DA GESTÃO DE PROCESSOS (AMGESP)/AL | X                    |                                                            |               |                     |                                                                                     |                    |          |          |          |

RECEB. NOME: \_\_\_\_\_ EM: \_\_\_\_\_