

|                         |                                           |                      |                                                        |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |          |          |          |
|-------------------------|-------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------|----------|----------|
| <b>DATA DA LEITURA:</b> | 21/02/2025                                | <b>ORGÃO:</b>        | PREFEITURA MUNICIPAL DE LENÇÓIS/BA                     |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |          |          |          |
| <b>CODIGO</b>           | ID: 6889                                  | <b>VENDEDOR:</b>     | MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ                           |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |          |          |          |
| <b>PROCESSO</b>         | 020/2025                                  | <b>MODALIDADE:</b>   | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 04/2025                           |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |          |          |          |
| <b>ABERTURA</b>         | 26/02/2025                                | <b>OBJETO:</b>       | MEDICAMENTOS                                           |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |          |          |          |
| <b>HORA</b>             | 15:00                                     | <b>VALIDA.PROP.</b>  | 60 DIAS                                                |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |          |          |          |
| <b>JULGAMENTO</b>       | LOTE                                      | <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 + AFE. FABRIC. - 02 HORAS |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |          |          |          |
| <b>VIGENCIA</b>         | 12 MESES                                  | <b>SISTEMA</b>       | (www.bll.org.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> |
| 13.5.1 b)               | CONTRATO SOCIAL                           | X                    |                                                        |                         | 13.5.4 a.3)                                                                                                                                                                                                                                                                                                | AFE COMUM LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | X           | X        |          |          |
| 13.5.1 b)               | 413 ALTERAÇÃO CONS.                       | X                    |                                                        |                         | 13.5.4 a.3)                                                                                                                                                                                                                                                                                                | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | X           | X        |          |          |
| 13.5.1 b)               | CNH – DOS SÓCIOS                          | X                    |                                                        |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | AFE CORRELATO LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |             |          |          |          |
| 13.5.2 a)               | CNPJ. Cod: 6                              | X                    |                                                        |                         | 12.6                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | AMOSTRAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | PODERÁ      |          |          |          |
| 13.5.2 e)               | FGTS                                      | X                    |                                                        |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | BOAS PRATICAS DE FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |             |          |          |          |
| X                       | INSS                                      | X                    |                                                        |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |             |          |          |          |
| 13.5.2 c)               | CERT. FEDERAL                             | X                    |                                                        |                         | 6.1.1                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | INDICAR MARCA, FABRICANTE E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                | PROPOSTA    |          |          |          |
| 13.5.2 d)               | CERT. ESTADUAL                            | X                    |                                                        |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             |          |          |          |
|                         | DIVIDA ATIVA ESTADUAL                     |                      |                                                        |                         | 6.1.1                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ANEXO I     |          |          |          |
| 13.5.2 f)               | CERT. MUNICIPAL                           | X                    |                                                        |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |             |          |          |          |
|                         | CERTIDÃO IPTU                             |                      |                                                        |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | REGISTRO MATERIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |             |          |          |          |
| 13.5.2 b)               | CIM                                       | X                    |                                                        |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |          |          |          |
| 13.5.2 b)               | INSCRIÇÃO ESTADUAL                        | X                    |                                                        |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |          |          |          |
| X                       | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS                | X                    |                                                        |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | PROTOCOLO ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |          |          |          |
|                         | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ               |                      |                                                        |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Nº DO ITEM NO CBPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |             |          |          |          |
| 13.5.3.1                | BALANÇO                                   | X                    |                                                        |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |             |          |          |          |
| X                       | CERT. CONTADOR CRC                        | X                    |                                                        |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |          |          |          |
| 13.5.3.2                | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                      | X                    |                                                        |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |          |          |          |
|                         | CARTÓRIOS DISTRIB/PATIM                   |                      |                                                        |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |          |          |          |
|                         | CARTÓRIOS PROTESTO                        |                      |                                                        |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |          |          |          |
|                         | CERTIDÃO DO FORO                          |                      |                                                        |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | PROPOSTA VIA 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |          | X        |          |
| X                       | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO                  | X                    |                                                        |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.                                                                                                                                                                                                                                                                 |             |          |          |          |
|                         | LIC. FUNC. - MATERIAL                     |                      |                                                        |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | BULA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             |          |          |          |
| 13.5.4 a.2)             | AFE COMUM - ANVISA                        | X                    |                                                        |                         | PÁG. 61                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | INSERIR DECLARAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PROPOSTA    |          |          |          |
| 13.5.4 a.2)             | AFE COMUM - DOU                           | X                    |                                                        |                         | 10. (PÁG. 68)                                                                                                                                                                                                                                                                                              | PROCESSO SOLICITARÁ GARANTIA DE CONTRATAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | X           |          |          |          |
| 13.5.4 a.5)             | AFE ESPECIAL - ANVISA                     | X                    |                                                        |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |          |          |          |
| 13.5.4 a.5)             | AFE ESPECIAL - DOU                        | X                    |                                                        |                         | 13.6.7                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | NÃO ACEITA PROTOCOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | X           |          |          |          |
|                         | AFE CORRELATO - ANVISA                    |                      |                                                        |                         | ENVELOPE PROP.                                                                                                                                                                                                                                                                                             | PREFEITURA MUNICIPAL DE LENÇÓIS/BA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |             |          | X        |          |
|                         | AFE CORRELATOS - DOU                      |                      |                                                        |                         | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |          |          |          |
| X                       | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                        | X                    |                                                        |                         | 6.1.1 A licitante deverá indicar na sua proposta o "Valor ou Desconto", "Marca", "Fabricante" e "Descrição Detalhada do Objeto Ofertado", conforme estabelecido no Termo de Referência - Anexo I deste Edital.                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |          |          |          |
| X                       | SIMPLIFICADA - JUCEPE                     | X                    |                                                        |                         | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |          |          |          |
| X                       | SIMPLIFICADA - ESPECIFICA                 | X                    |                                                        |                         | 8.5.1. O lance deverá ser ofertado pelo valor total do lote/grupo.                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |          |          |          |
| 13.5.4 a.4)             | CONSELHO DE FARMÁCIA                      | X                    |                                                        |                         | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |          |          |          |
| 13.5.4 a.4)             | CERTIDÃO FARMÁCIA                         | X                    |                                                        |                         | FASE DE HABILITAÇÃO: APÓS AS FASES DE APRESENTAÇÃO DE PROPOSTAS, LANCES E JULGAMENTO. / 6.1.9 O Pregoeiro solicitará ao licitante melhor classificado que, no prazo de 2h (duas) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, podendo este prazo ser prorrogado. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |          |          |          |
|                         | CRC NA PREFEITURA CADFOR                  |                      |                                                        |                         | Págs                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | DECLARAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             | H        | P        | F        |
|                         | CERTIDÃO DO ICMS SICAF                    |                      |                                                        |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |          |          |          |
|                         |                                           |                      |                                                        |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |          |          |          |
|                         |                                           |                      |                                                        |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | DEC. DE REQ. DE HAB.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             |          |          |          |
| 13.5.4 a)               | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.                  | X                    |                                                        |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | DADOS DO REPRESENTANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |          |          |          |
| 13.5.4 a)               | ATEST DE CAP TEC PRIVAD                   | X                    |                                                        |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CARTA CREDENCIAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             |          |          |          |
|                         | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO CONSOLIDADA TCU |                      |                                                        |                         | 13.5.5 a) b) c) e)                                                                                                                                                                                                                                                                                         | DECLARAÇÃO GERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ANEXO III   | 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                   |                      |                                                        |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |             |          |          |          |
|                         | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO               |                      |                                                        |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |             |          |          |          |
|                         | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS                 |                      |                                                        |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 7.3 Serão desclassificadas as propostas: a) cujo objeto não atenda as especificações, prazos e condições fixados neste edital e seus anexos; b) que por ação da licitante ofertante contenham elementos que permitam a sua identificação; c) Estipule preços inexecutableis ou acima do máximo definido para a contratação, global e unitariamente; |             |          |          |          |
|                         | BOMBEIROS                                 |                      |                                                        |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             |          |          |          |
|                         | IDONEIDADE FINANCEIRA                     |                      |                                                        |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |          |          |          |
|                         | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS                   |                      |                                                        |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |             |          |          |          |
| X                       | PROCURAÇÃO MARIA EMILIA                   | X                    |                                                        |                         | endereço eletrônico: licitacao@mlencois@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |          |          |          |
| ENVELOPE HAB.           | PREFEITURA MUNICIPAL DE LENÇÓIS/BA        | X                    |                                                        |                         | RECEB. NOME: _____ EM: _____                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |          |          |          |