

|                         |                                                   |                                       |          |                        |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                   |          |          |          |          |
|-------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------|----------|------------------------|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|
| <b>DATA DA LEITURA:</b> |                                                   | 17/03/2025                            |          | <b>ORGÃO:</b>          |                                  | <b>AGÊNCIA DE MODERNIZAÇÃO DA GESTÃO DE PROCESSOS/AL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                   |          |          |          |          |
| <b>CODIGO</b>           |                                                   | ID: 7184                              |          | <b>VENDEDOR:</b>       |                                  | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                   |          |          |          |          |
| <b>PROCESSO</b>         |                                                   | Nº 4105.0000000036/2025               |          | <b>MODALIDADE:</b>     |                                  | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90.068/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                   |          |          |          |          |
| <b>ABERTURA</b>         |                                                   | 21/03/2025                            |          | <b>OBJETO:</b>         |                                  | MEDICAMENTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                   |          |          |          |          |
| <b>HORA</b>             |                                                   | 09:00                                 |          | <b>VALIDA.PROP.</b>    |                                  | 60 DIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                   |          |          |          |          |
| <b>JULGAMENTO</b>       |                                                   | ITEM                                  |          | <b>ENTREGA</b>         |                                  | 30 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; PRAZO 02 HORAS ( SISTEMA )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                   |          |          |          |          |
| <b>VIGENCIA</b>         |                                                   | ATÉ O TERMINO DO EXERCÍCIO FINANCEIRO |          | <b>SISTEMA</b>         |                                  | (www.gov.br/compras)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                   |          |          |          |          |
| <b>LEITURA POR:</b>     |                                                   | MARIANA SILVA                         |          | <b>MODO DE DISPUTA</b> |                                  | <b>ABERTO</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> |          |
| 8.2.1.4.                | CONTRATO SOCIAL                                   | X                                     |          |                        |                                  | AFE COMUM LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                   |          |          |          |          |
| 8.2.1.4.                | 413 ALTERAÇÃO CONS.                               | X                                     |          |                        |                                  | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                   |          |          |          |          |
| 8.2.1.4.                | CNH – DOS SÓCIOS                                  | X                                     |          |                        | 7.9.1.                           | EXEQUIBILIDADE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PODERÁ                                            |          |          |          |          |
| 8.2.2.1.                | CNPJ. Cod: 6                                      | X                                     |          |                        |                                  | AMOSTRAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                   |          |          |          |          |
| 8.2.2.3.                | FGTS                                              | X                                     |          |                        |                                  | BOAS PRATICAS DE FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                   |          |          |          |          |
| 8.5.2.2                 | INSS                                              | X                                     |          |                        |                                  | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                   |          |          |          |          |
| 8.5.2.2                 | CERT. FEDERAL                                     | X                                     |          |                        | 5.1.2./5.1.3.                    | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | PROPOSTA                                          |          |          |          |          |
| 8.2.2.7                 | CERT. ESTADUAL                                    | X                                     |          |                        |                                  | PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                   |          |          |          |          |
|                         | DIVIDA ATIVA ESTADUAL                             |                                       |          |                        | TR.                              | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ANEXO I                                           |          |          |          |          |
| 8.2.2.7                 | CERT. MUNICIPAL                                   | X                                     |          |                        | 8.4.11.                          | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ANVISA                                            | X        |          |          |          |
|                         | CERTIDÃO IPTU                                     |                                       |          |                        |                                  | REGISTRO MATERIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                   |          |          |          |          |
| 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                                     |          |                        |                                  | PROTOCOLO ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                   |          |          |          |          |
| 8.2.5.1                 | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ                       | X                                     |          |                        |                                  | Nº DO ITEM NO CBPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                   |          |          |          |          |
| 8.2.3.3. DOIS ÚLTIMOS   | BALANÇO                                           | X                                     |          |                        |                                  | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                   |          |          |          |          |
| 8.2.3.3. DOIS ÚLTIMOS   | CERT. CONTADOR CRC                                | X                                     |          |                        |                                  | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                   |          |          |          |          |
| 8.2.3.1                 | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                              | X                                     |          |                        |                                  | LIC. FUNC. EST. - CORRE. FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                   |          |          |          |          |
| 8.2.3.5.                | DECLARAÇÃO DO CONTADOR                            | X                                     |          |                        |                                  | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                   |          |          |          |          |
|                         | CARTÓRIOS PROTESTO                                |                                       |          |                        | 5.1.3.                           | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                   |          |          |          |          |
|                         | LIC. FUNC. - MATERIAL                             |                                       |          |                        |                                  | BULA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                   |          |          |          |          |
| 8.2.1.10                | AFE COMUM - ANVISA                                | X                                     |          |                        | ANEXO I - PÁG 22                 | DECLARAÇÃO NO CORPO DA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | PROPOSTA                                          |          |          |          |          |
| 8.2.1.10                | AFE COMUM - DOU                                   | X                                     |          |                        | TR.                              | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                   |          |          |          |          |
|                         | AFE CORRELATO - ANVISA                            |                                       |          |                        |                                  | ENVELOPE PROP.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | AGÊNCIA DE MODERNIZAÇÃO DA GESTÃO DE PROCESSOS/AL |          | X        |          |          |
|                         | AFE CORRELATOS - DOU                              |                                       |          |                        |                                  | <b>PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                   |          |          |          |          |
| X                       | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                                | X                                     |          |                        |                                  | 5.1. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos: 5.1.1. Valor unitário e total do item; 5.1.2. Marca; 5.1.3. Fabricante;                                                                                                                                                                                                           |                                                   |          |          |          |          |
| X                       | SIMPLIFICADA - JUCEPE                             | X                                     |          |                        |                                  | 5.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                   |          |          |          |          |
| X                       | SIMPLIFICADA - ESPECIFICA                         | X                                     |          |                        |                                  | 5.2.1. O licitante não poderá oferecer proposta em quantitativo inferior ao máximo previsto para a contratação.                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                   |          |          |          |          |
|                         | CONSELHO DE FARMÁCIA                              |                                       |          |                        |                                  | <b>INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                   |          |          |          |          |
|                         | CERTIDÃO FARMÁCIA                                 |                                       |          |                        |                                  | 6.5. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. 6.8. O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser de 5% (cinco por cento).                                                                                                    |                                                   |          |          |          |          |
|                         | DOC. FARMACÊUTICO                                 |                                       |          |                        |                                  | <b>INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                   |          |          |          |          |
|                         | CRC NA PREFEITURA CADFOR                          |                                       |          |                        |                                  | 6.22.5. O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, prorrogável por igual período, contado da solicitação do pregoeiro, 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. |                                                   |          |          |          |          |
| 8.2.2.7                 | CERTIDÃO DO ICMS                                  | X                                     |          |                        |                                  | <b>Págs</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>DECLARAÇÕES</b>                                |          | <b>H</b> | <b>P</b> | <b>F</b> |
| 7.1 CONSULTA            | SICAF                                             | X                                     |          |                        |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR                    |          |          |          |          |
| 8.2.4.1. - 30%          | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.                          | X                                     |          |                        |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS                      |          |          |          |          |
| 8.2.4.1. - 30%          | ATEST DE CAP TEC PRIVAD                           | X                                     |          |                        |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | DEC. DE REQ. DE HAB.                              |          |          |          |          |
| 8.2.5.1.                | CERTIDÃO DE APRENDIZAGEM                          | X                                     |          |                        | 8.6./8.7./8.8./8.2.2.4./8.2.5.1. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | DADOS DO REPRESENTANTE                            |          |          |          |          |
|                         | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP                      |                                       |          |                        |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CARTA CREDENCIAMENTO                              |          |          |          |          |
|                         | CERTIDÃO DO CEIS                                  |                                       |          |                        |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | DECLARAÇÃO GERAL                                  |          | X        |          |          |
|                         | CERTIDÃO DO CNJ                                   |                                       |          |                        |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | DADOS DA EMPRESA                                  |          | X        |          |          |
|                         | 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 ERIKA MILLANE                          | X                                     |          |                        |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                   |          |          |          |          |
| ENVELOPE HAB.           | AGÊNCIA DE MODERNIZAÇÃO DA GESTÃO DE PROCESSOS/AL | X                                     |          |                        |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                   |          |          |          |          |
|                         |                                                   |                                       |          |                        |                                  | RECEB. NOME:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                   | EM:      |          |          |          |