

|                         |                                       |                      |                                                                                            |  |  |
|-------------------------|---------------------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| <b>DATA DA LEITURA:</b> | 03/04/2025                            | <b>ORGÃO:</b>        | PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAJÁ/RN                                                           |  |  |
| <b>CODIGO</b>           | ID 7749                               | <b>VENDEDOR:</b>     | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO                                                                |  |  |
| <b>PROCESSO</b>         | nº 11901.000018/2025                  | <b>MODALIDADE:</b>   | PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº 012003/2025.                                                      |  |  |
| <b>ABERTURA</b>         | 08/04/2025                            | <b>OBJETO:</b>       | MEDICAMENTOS                                                                               |  |  |
| <b>HORA</b>             | 08:00                                 | <b>VALIDA.PROP.</b>  | 60 DIAS                                                                                    |  |  |
| <b>JULGAMENTO</b>       | ITEM                                  | <b>ENTREGA</b>       | 10 DIAS ÚTEIS                                                                              |  |  |
| <b>CASAS DEC.:</b>      | 2 CASAS (PORTAL)                      | <b>PAGAMENTO</b>     | 30 DIAS                                                                                    |  |  |
| <b>LEI 14.133/2021</b>  | <b>SIM</b>                            | <b>PRAZO DA DOC.</b> | READEQUADA, VIA SISTEMA, PRAZO 2H;                                                         |  |  |
| <b>VIGENCIA</b>         | ATÉ O TERMINO DO EXERCÍCIO FINANCEIRO | <b>SISTEMA</b>       | <a href="http://www.portaldecompraspublicas.com.br">www.portaldecompraspublicas.com.br</a> |  |  |

  

| LEITURA POR:     |                                  | JOICE EDUARDA |   |   | MODO DE DISPUTA |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ABERTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   |   |   |   |
|------------------|----------------------------------|---------------|---|---|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|
| Págs             | DOCUMENTOS EXIGIDOS              | H             | P | F | Págs            | DOCUMENTOS EXIGIDOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Obs.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | H | P | F |   |
| 4.3.4.           | CONTRATO SOCIAL                  | X             |   |   |                 | AFE COMUM LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |
| 4.3.11.          | 41ª ALTERAÇÃO CONS.              | X             |   |   |                 | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |
| 4.3.4.           | CNH – DOS SÓCIOS                 | X             |   |   |                 | AFE CORRELATO LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |
| 4.4.1.           | CNPJ. Cod: 6                     | X             |   |   | 5.1.1.          | AMOSTRAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | VENCEDOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | X |   |   |   |
| 4.4.3.           | FGTS                             | X             |   |   |                 | BOAS PRÁTICAS DE FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |
| 4.4.2.           | INSS                             | X             |   |   |                 | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |
| 4.4.2.           | CERT. FEDERAL                    | X             |   |   | 5.1.2./5.1.3.   | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ANEXO I - TR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |   |   |   |
| 4.4.6.           | CERT. ESTADUAL                   | X             |   |   |                 | PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |
|                  | DIVÍDUA ATIVA ESTADUAL           |               |   |   | 5.1.4.          | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ANEXO I - TR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |   |   |   |
| 4.4.6.           | CERT. MUNICIPAL                  | X             |   |   |                 | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |
|                  | CERTIDÃO IPTU                    |               |   |   |                 | REGISTRO MATERIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |
| 4.4.5.           | CIM                              | X             |   |   |                 | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |
| 4.4.5.           | INSCRIÇÃO ESTADUAL               | X             |   |   |                 | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |
| 4.4.4.           | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS       | X             |   |   |                 | PROTOCOLO ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |
|                  | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ      |               |   |   | TR              | Nº DO ITEM NO CBPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 13 DÍGITOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |   |   |   |
|                  | BALANÇO                          |               |   |   |                 | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |
|                  | CERT. CONTADOR CRC               |               |   |   |                 | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |
| 4.5.1. 30 DIAS   | CERTIDÃO DE FALÊNCIA             | X             |   |   |                 | LIC. FUNC. EST. - CORRE. FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |
| 16.              | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM         | X             |   |   |                 | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |
|                  | CARTÓRIOS PROTESTO               |               |   |   | ESCLARECIMENTO  | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 2 ANOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   |   |   |   |
|                  | CERTIDÃO DO FORO                 |               |   |   |                 | PROPOSTA VIA 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   | X |   |   |
|                  | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO         |               |   |   |                 | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |
|                  | LIC. FUNC. - MATERIAL            |               |   |   |                 | BULA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |
| 4.6.2.           | AFE COMUM - ANVISA               | X             |   |   | 7.10.           | EXEQUIBILIDADE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PODERÁ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   |   |   |   |
| 4.6.2.           | AFE COMUM - DOU                  | X             |   |   | TR              | UNIDADE DE MEDIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |   |   |   |
| 4.6.2.           | AFE ESPECIAL - ANVISA            | X             |   |   |                 | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |
| 4.6.2.           | AFE ESPECIAL - DOU               | X             |   |   |                 | NÃO ACEITA PROTOCOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |
|                  | AFE CORRELATO - ANVISA           |               |   |   |                 | ENVELOPE PROP. PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAJÁ/RN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   | X |   |   |
|                  | AFE CORRELATOS - DOU             |               |   |   |                 | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |
|                  | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO               |               |   |   |                 | 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; 5.1.4. Descrição do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência; 5.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |
|                  | SIMPLIFICADA - JUCEPE            |               |   |   |                 | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |
|                  | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA        |               |   |   |                 | 6.6. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. 6.9. 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 será indicado pelo Agente de Contratação. 6.10. O licitante poderá, uma única vez, excluir seu último lance ofertado, no intervalo de quinze segundos após o registro no sistema, na hipótese de lance inconsistente ou inexequível. 7.8. é indicado de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50%; PORTAL: Intervalo mínimo entre lances: R\$ 0,01 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |
|                  | CONSELHO DE FARMÁCIA             |               |   |   |                 | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |
|                  | CERTIDÃO FARMÁCIA                |               |   |   |                 | 6.23.4. O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |
|                  | DOC. FARMACÊUTICO                |               |   |   |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |
| 7.1. a) CONSULTA | CRC NA PREFEITURA                |               |   |   |                 | Págs                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | DECLARAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |   | H | P | F |
|                  | CADFOR                           |               |   |   |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |   |   |   |
|                  | CERTIDÃO DO ICMS                 |               |   |   |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | DECL. INEX. FATOS IMPEDITIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |   |   |   |
|                  | SICAF                            |               |   |   |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | DECL. DE REQ. DE HAB.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |
| 4.6.1.           | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.         | X             |   |   |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | DADOS DO REPRESENTANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   |   |   |   |
| 4.6.1.           | ATEST DE CAP TEC PRIVAD          | X             |   |   |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CARTA CREDENCIAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |
|                  | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO        |               |   |   | 17.             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | DECLARAÇÃO GERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | X | X |   |   |
|                  | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP     |               |   |   | X               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | DADOS DA EMPRESA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | X | X |   |   |
| 18.              | CERTIDÃO DO CEIS                 | X             |   |   |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |
| 18.              | CERTIDÃO DO CNEP                 | X             |   |   |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |
|                  | CERTIDÃO DO TCU                  |               |   |   |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |
|                  | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS         |               |   |   |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |
|                  | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL        |               |   |   |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |
|                  | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL        |               |   |   |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |
|                  | CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO          |               |   |   |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |
|                  | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO      |               |   |   |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |   |   |   |
|                  |                                  |               |   |   |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |   |   |   |   |
|                  | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS        |               |   |   |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 6.2.1. Será desclassificada a proposta que identifique o licitante. 7.7. Será desclassificada a proposta vencedora que: 7.7.1. contiver vícios insanáveis; 7.7.2. não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 7.7.3. apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 7.7.4. não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 7.7.5. apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável. |   |   |   |   |
|                  | BOMBEIROS                        |               |   |   |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |
|                  | IDONEIDADE FINANCEIRA            |               |   |   |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |
|                  | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS          |               |   |   |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |   |   |   |   |
| X                | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE         | X             |   |   |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |
| ENVELOPE HAB.    | PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAJÁ/RN | X             |   |   |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | RECEB. NOME: _____ EM: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |   |   |   |