

|                                    |                                            |                        |          |                                                                          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |   |
|------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------|----------|--------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|---|
| <b>DATA DA LEITURA:</b> 30/04/2025 |                                            | <b>ORGÃO:</b>          |          | <b>CENTRO DE SERVIÇOS COMPARTILHADOS – CSC/AM</b>                        |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |   |
| <b>CODIGO</b> ID 8559              |                                            | <b>VENDEDOR:</b>       |          | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO                                              |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |   |
| <b>PROCESSO</b>                    |                                            | <b>MODALIDADE:</b>     |          | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 198/2025 – CSC                                      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |   |
| <b>ABERTURA</b> 07/05/2025         |                                            | <b>OBJETO:</b>         |          | MEDICAMENTOS                                                             |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |   |
| <b>HORA</b> 08:30                  |                                            | <b>VALIDA.PROP.</b>    |          | 90 DIAS                                                                  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |   |
| <b>JULGAMENTO</b> ITEM             |                                            | <b>ENTREGA</b>         |          | 25 Dias Consecutivos                                                     |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |   |
| <b>CASAS DEC.:</b> 2 CASAS         |                                            | <b>PAGAMENTO</b>       |          | 30 Dias                                                                  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |   |
| <b>LEI 14.133/2021</b> SIM         |                                            | <b>PRAZO DA DOC.</b>   |          | PROPOSTA AJUSTADA C/ ASS. DIGITAL + HAB + DOC TÉCNICA - PRAZO DE 3 HORAS |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |   |
| <b>VIGENCIA</b> 12 MESES           |                                            | <b>SISTEMA</b>         |          | www.e-compras.am.gov.br                                                  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |   |
| <b>LEITURA POR:</b> TALITA PENA    |                                            | <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> |   |
| 8.1.1.2.                           | CONTRATO SOCIAL                            | X                      |          |                                                                          | 8.1.4.3     | AFE COMUM LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | X        |          |          |   |
| 8.1.1.2.                           | 413 ALTERAÇÃO CONS.                        | X                      |          |                                                                          | 8.1.4.3     | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | X        |          |          |   |
| 8.1.1.2.                           | CNH – DOS SÓCIOS                           | X                      |          |                                                                          |             | AFE CORRELATO LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |   |
| 8.1.2.1.                           | CNPJ. Cod: 6                               | X                      |          |                                                                          |             | AMOSTRAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |   |
| 8.1.2.3.                           | FGTS                                       | X                      |          |                                                                          |             | BOAS PRÁTICAS DE FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |   |
| 8.1.2.2                            | INSS                                       | X                      |          |                                                                          |             | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |   |
| 8.1.2.2                            | CERT. FEDERAL                              | X                      |          |                                                                          | 6.6         | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO, FORMA FARMACEUTICA E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |          |          |   |
| 8.1.2.4                            | CERT. ESTADUAL                             | X                      |          |                                                                          | X           | PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |          |          |   |
|                                    | DIVIDA ATIVA ESTADUAL                      |                        |          |                                                                          | TR          | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | TR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |          |          |   |
| 8.1.2.4                            | CERT. MUNICIPAL                            | X                      |          |                                                                          | 8.1.4.4     | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | DISPENSA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | X        |          |          |   |
|                                    | CERTIDÃO IPTU                              |                        |          |                                                                          |             | REGISTRO MATERIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |   |
| X                                  | CIM                                        | X                      |          |                                                                          |             | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |   |
| X                                  | INSCRIÇÃO ESTADUAL                         | X                      |          |                                                                          |             | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |   |
| 8.1.2.5                            | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS                 | X                      |          |                                                                          |             | Nº DO ITEM NO CBPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |   |
| 8.1.2.5                            | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ                | X                      |          |                                                                          |             | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 13 DÍGITOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |          |          |   |
| 8.1.3.1 2022/2023                  | BALANÇO                                    | X                      |          |                                                                          | X           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |   |
| X                                  | CERT. CONTADOR CRC                         | X                      |          |                                                                          | 8.1.4.4.1   | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |          |          |   |
| 8.1.3.4                            | CERTIDÃO DE FALENCIA                       | X                      |          |                                                                          |             | LIC. FUNC. EST. - CORRE. FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |   |
| 8.1.3.4                            | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM                   | X                      |          |                                                                          |             | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |   |
|                                    | CARTÓRIOS PROTESTO                         |                        |          |                                                                          | 7.7 G       | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 65%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |          |          |   |
|                                    | CERTIDÃO DO FORO                           |                        |          |                                                                          | X           | PROPOSTA VIA 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          | X        |          |   |
| 8.1.4.2                            | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO                   | X                      |          |                                                                          |             | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATE A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |   |
|                                    | LIC. FUNC. - MATERIAL                      |                        |          |                                                                          |             | BULA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |   |
| 8.1.4.3                            | AFE COMUM - ANVISA                         | X                      |          |                                                                          | 12.7.1.1    | EXEQUIBILIDADE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | PODERÁ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |          |          |   |
| 8.1.4.3                            | AFE COMUM - DOU                            | X                      |          |                                                                          | TR          | CÓDIGO ID NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |   |
| 8.1.4.3                            | AFE ESPECIAL - ANVISA                      | X                      |          |                                                                          |             | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |   |
| 8.1.4.3                            | AFE ESPECIAL - DOU                         | X                      |          |                                                                          |             | NÃO ACEITA PROTOCOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |   |
|                                    | AFE CORRELATO - ANVISA                     |                        |          |                                                                          |             | ENVELOPE PROP. CENTRO DE SERVIÇOS COMPARTILHADOS – CSC/AM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          | X        |          |   |
|                                    | AFE CORRELATOS - DOU                       |                        |          |                                                                          |             | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |   |
| 8.1.4.2                            | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                         | X                      |          |                                                                          |             | 6.3. O proponente deverá observar, ao preencher a proposta de preços, que o campo “Valor Unit” corresponde ao valor unitário do objeto e o campo “Valor Total” resulta da multiplicação do valor unitário com a quantidade do fornecimento./7.6. Marca e modelo (se houver) será o informados, obrigatoriamente, na proposta de preços encaminhada, sob pena de desclassificação.                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |   |
| X                                  | SIMPLIFICADA - JUCEPE                      | X                      |          |                                                                          |             | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |   |
| X                                  | SIMPLIFICADA - ESPECIFICA                  | X                      |          |                                                                          |             | critério de julgamento de MENOR PREÇO POR ITEM/ 10.3.1. Os lances devem ser formulados em algarismos, com duas casas decimais depois da vírgula. Na oferta de lances, quando o valor unitário do item corresponder a número com mais de duas casas decimais após a vírgula, somente serão consideradas as duas primeiras, sendo desprezadas todas as demais./12.7.1. Serão considerados inexequíveis as propostas de preços cujo valor for inferior a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela administração.                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |   |
| X                                  | CONSELHO DE FARMÁCIA                       | X                      |          |                                                                          |             | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |   |
| X                                  | CERTIDÃO FARMÁCIA                          | X                      |          |                                                                          |             | 8.1 b) as CADASTRADAS terão sua habilitação verificada pelo pregoeiro, em relação à habilitação jurídica, à regularidade fiscal, social e trabalhista, devendo apresentar, quando convocadas, os documentos previstos nos itens 8.1.3. (habilitação econômico-financeira), 8.1.4 (habilitação técnica) e 8.1.5.2. (Certificado de Registro Cadastral) deste Edital./12.2. Concluído o procedimento previsto no item 10 deste Edital, o pregoeiro solicitará do licitante detentor da melhor oferta, o envio, no prazo de até 3 (três) horas. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |   |
| X                                  | DOC. FARMACÊUTICO                          | X                      |          |                                                                          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |   |
| 8.1.5.2                            | CRC NA PREFEITURA                          | X                      |          |                                                                          |             | Págs                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | DECLARAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          | H        | P        | F |
|                                    | CADFOR                                     |                        |          |                                                                          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |          |          |   |
| X                                  | CERTIDÃO DO ICMS                           | X                      |          |                                                                          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |
| X                                  | SICAF                                      | X                      |          |                                                                          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | DEC. DE REQ. DE HAB.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |          |          |   |
| 8.1.4.1                            | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.                   | X                      |          |                                                                          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | DADOS DO REPRESENTANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |          |          |   |
| 8.1.4.1                            | ATEST DE CAP TEC PRIVAD                    | X                      |          |                                                                          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CARTA CREDENCIAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |          |          |   |
|                                    | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO                  |                        |          |                                                                          |             | 8.1.5.4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | DECLARAÇÃO GERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          | X        |          |   |
|                                    | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP               |                        |          |                                                                          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | DADOS DA EMPRESA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          | X        |          |   |
| 8.1.4.3                            | AF DE TRANSPORTE + CONTRATO                | X                      |          |                                                                          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |   |
|                                    | CERTIDÃO DO CNJ                            |                        |          |                                                                          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |   |
|                                    | CERTIDÃO DO TCU                            |                        |          |                                                                          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |   |
|                                    | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS                   |                        |          |                                                                          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |   |
|                                    | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL                  |                        |          |                                                                          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |   |
|                                    | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL                  |                        |          |                                                                          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |   |
|                                    | CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO                    |                        |          |                                                                          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |   |
|                                    | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO                |                        |          |                                                                          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |   |
|                                    | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS                  |                        |          |                                                                          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |          |          |   |
|                                    |                                            |                        |          |                                                                          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |          |          |   |
|                                    |                                            |                        |          |                                                                          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 12.3.1.2. Serão desclassificados e/ou inabilitados os proponentes que apresentarem proposta ou documentação que contiverem assinaturas reprográficas, entendidas como aquelas que são reproduzidas eletronicamente (copiadas e coladas) de outros documentos e/ou com assinatura de próprio punho e digitalizados./12.7a) que contiverem vícios insanáveis; b) não obedecerem às especificações técnicas pormenorizadas no Edital e seus Anexos; c) que apresentarem preços inexequíveis ou acima do orçamento estimado para a contratação; d) não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; e) que apresentarem desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital e seus Anexos, desde que insanável; e f) que apenas reproduzirem as especificações técnicas fornecidas pela Administração ou que apenas declarem que as especificações técnicas estão de acordo com o Edital. |          |          |          |   |
|                                    | BOMBEIROS                                  |                        |          |                                                                          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |          |          |   |
|                                    | IDONEIDADE FINANCEIRA                      |                        |          |                                                                          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |   |
|                                    | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS                    |                        |          |                                                                          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |   |
| X                                  | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE                   | X                      |          |                                                                          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |          |          |   |
| ENVELOPE HAB.                      | CENTRO DE SERVIÇOS COMPARTILHADOS – CSC/AM | X                      |          |                                                                          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | RECEB. NOME: _____ EM: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |