

|                                         |  |                      |  |                                                 |  |
|-----------------------------------------|--|----------------------|--|-------------------------------------------------|--|
| <b>DATA DA LEITURA:</b> 29/04/2025      |  | <b>ORGÃO:</b>        |  | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUA FRIA/BA</b>     |  |
| <b>CODIGO</b> ID. 8562 - BB: 1069064    |  | <b>VENDEDOR:</b>     |  | <b>ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO</b>              |  |
| <b>PROCESSO</b> Administrativo 072/2025 |  | <b>MODALIDADE:</b>   |  | <b>Pregão Eletrônico nº 009/2025</b>            |  |
| <b>ABERTURA</b> 06/05/2025              |  | <b>OBJETO:</b>       |  | <b>MEDICAMENTOS</b>                             |  |
| <b>HORA</b> 14:00                       |  | <b>VALIDA.PROP.</b>  |  | <b>60 DIAS</b>                                  |  |
| <b>JULGAMENTO</b> LOTE                  |  | <b>ENTREGA</b>       |  | <b>10 Dias</b>                                  |  |
| <b>CASAS DEC.:</b> 2 CASAS              |  | <b>PAGAMENTO</b>     |  | <b>30 Dias</b>                                  |  |
| <b>LEI 14.133/2021</b> SIM              |  | <b>PRAZO DA DOC.</b> |  | <b>PROPOSTA AJUSTADA + HAB - PRAZO 02 HORAS</b> |  |
| <b>VIGENCIA</b> 12 MESES                |  | <b>SISTEMA</b>       |  | <b>BANCO DO BRASIL</b>                          |  |

  

| LEITURA POR:       |                                      | TALITA PENA |   |   | MODO DE DISPUTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                           |              | ABERTO |   |   |
|--------------------|--------------------------------------|-------------|---|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------|---|---|
| Págs               | DOCUMENTOS EXIGIDOS                  | H           | P | F | Págs                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | DOCUMENTOS EXIGIDOS                                                                       | Obs.         | H      | P | F |
| 10.1 B             | CONTRATO SOCIAL                      | X           |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | AFE COMUM LABORATORIO                                                                     |              |        |   |   |
| 10.1 B             | 41ª ALTERAÇÃO CONS.                  | X           |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO                                                              |              |        |   |   |
| 10.1 B             | CNH - DOS SÓCIOS                     | X           |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | AFE CORRELATO LABORATORIO                                                                 |              |        |   |   |
| 10.2A              | CNPJ. Cod: 6                         | X           |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | AMOSTRAS                                                                                  |              |        |   |   |
| 10.2E              | FGTS                                 | X           |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | BOAS PRATICAS DE FABRI.                                                                   |              |        |   |   |
| 10.2C              | INSS                                 | X           |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO                                                                 |              |        |   |   |
| 10.2C              | CERT. FEDERAL                        | X           |   |   | 6.1.2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA               | X            |        |   |   |
| 10.2D              | CERT. ESTADUAL                       | X           |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                      |              |        |   |   |
|                    | DIVÍDUA ATIVA ESTADUAL               |             |   |   | 6.1.3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                    | TR - ANEXO I |        |   |   |
| 10.2D              | CERT. MUNICIPAL                      | X           |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                                   |              |        |   |   |
|                    | CERTIDÃO IPTU                        |             |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | REGISTRO MATERIAL                                                                         |              |        |   |   |
| 10.2B              | CIM                                  | X           |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )                                                             |              |        |   |   |
| 10.2B              | INSCRIÇÃO ESTADUAL                   | X           |   |   | ANEXO II - PÁG 53                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | INCLUIR NA PROPOSTA DECLARAÇÃO                                                            | PROPOSTA     |        |   |   |
| 10.2F              | MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS           | X           |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | PROTOCOLO ( )                                                                             |              |        |   |   |
|                    | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ          |             |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Nº DO ITEM NO CBPF                                                                        |              |        |   |   |
| 10.4B (02 ULTIMOS) | BALANÇO                              | X           |   |   | TR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                   | PROPOSTA     |        |   |   |
| X                  | CERT. CONTADOR CRC                   | X           |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                                    |              |        |   |   |
| 10.4A              | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                 | X           |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.                                                            |              |        |   |   |
|                    | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM             |             |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.                                                              |              |        |   |   |
|                    | CARTÓRIOS PROTESTO                   |             |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                                    |              |        |   |   |
|                    | CERTIDÃO DO FORO                     |             |   |   | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | PROPOSTA VIA 1                                                                            |              |        | X |   |
| 10.3D              | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO             | X           |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.       |              |        |   |   |
|                    | LIC. FUNC. - MATERIAL                |             |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | BULA                                                                                      |              |        |   |   |
| 10.3C              | AFE COMUM - ANVISA                   | X           |   |   | 1.5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Os valores ofertados devem ser menores que os valores por item e menor que o valor global | PROPOSTA     |        |   |   |
| 10.3C              | AFE COMUM - DOU                      | X           |   |   | 8.8.1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | EXEQUIBILIDADE                                                                            | PODERÁ       |        |   |   |
| 10.3C              | AFE ESPECIAL - ANVISA                | X           |   |   | TR. 3.3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | VALOR ESTIMADO R\$ 3.462.471,62                                                           | X            |        |   |   |
| 10.3C              | AFE ESPECIAL - DOU                   | X           |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NÃO ACEITA PROTOCOLO                                                                      |              |        |   |   |
|                    | AFE CORRELATO - ANVISA               |             |   |   | ENVELOPE PROP.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUA FRIA/BA                                                      |              |        | X |   |
|                    | AFE CORRELATOS - DOU                 |             |   |   | <b>PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                           |              |        |   |   |
| 10.3D              | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                   | X           |   |   | 6.1.1. valor unitário e total do lote. 6.1.2. Marca. 6.1.3. Descrição do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência. 6.2 Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam a Contratada.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                           |              |        |   |   |
| X                  | SIMPLIFICADA - JUCEPE                | X           |   |   | <b>INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                           |              |        |   |   |
| X                  | SIMPLIFICADA - ESPECIFICA            | X           |   |   | 7.6.1 O lance deverá ser ofertado pelo valor total do lote. 7.10 O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser de R\$ 0,01 (um centavo) do item em disputa. 7.23 Caso o licitante não apresente lances, concorrerá com o valor de sua proposta. 8.8 No caso de bens e serviços em geral, é índice de inexecução das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                           |              |        |   |   |
| X                  | CONSELHO DE FARMÁCIA                 | X           |   |   | <b>INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                           |              |        |   |   |
| X                  | CERTIDÃO FARMÁCIA                    | X           |   |   | 7.31.4 O pregoeiro solicitará ao licitante melhor classificado que, no prazo de 02:00 horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares, quando necessários à confirmação dos dados exigidos neste Edital e já apresentados. 9.1. A proposta de preços final e a documentação exigida para fins de habilitação jurídica, fiscal, social e trabalhista e econômico-financeira, deverá ser anexada na plataforma do sistema do Pregão Eletrônico, em campo próprio, no prazo de até 02 (duas) horas, a partir do final da sessão de disputa. 9.2 A proposta final deverá ser redigida em língua portuguesa, datilografada ou digitada, em uma via, sem emendas, rasuras, entrelinhas ou ressalvas, devendo a última folha ser assinada e as demais rubricadas pelo licitante ou seu representante legal, e preferencialmente deverá conter a indicação do banco, número da conta e agência do licitante vencedor. |                                                                                           |              |        |   |   |
|                    | CRC NA PREFEITURA CADFOR             |             |   |   | Págs                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | DECLARAÇÕES                                                                               |              | H      | P | F |
| X                  | CERTIDÃO DO ICMS                     | X           |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR                                                            |              |        |   |   |
| X                  | SICAF                                | X           |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS                                                              |              |        |   |   |
| 10.3A              | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.             | X           |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | DEC. DE REQ. DE HAB.                                                                      |              |        |   |   |
| 10.3A              | ATEST DE CAP TEC PRIVAD              | X           |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | DADOS DO REPRESENTANTE                                                                    |              |        |   |   |
|                    | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO            |             |   |   | 7.3.1/102.G/5.5.1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CARTA CREDENCIAMENTO                                                                      |              |        |   |   |
|                    | RELACÃO DE APENADOS - TCE SP         |             |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | DECLARAÇÃO GERAL                                                                          |              | X      |   |   |
| 8.1 A - CONSULTA   | CERTIDÃO DO CEIS                     |             |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | DADOS DA EMPRESA                                                                          |              | X      |   |   |
|                    | CERTIDÃO DO CNJ                      |             |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                           |              |        |   |   |
|                    | CERTIDÃO DO TCU                      |             |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                           |              |        |   |   |
|                    | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS             |             |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                           |              |        |   |   |
|                    | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL            |             |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                           |              |        |   |   |
|                    | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL            |             |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                           |              |        |   |   |
|                    | CERTIDÃO - TRT 6ª REGIÃO             |             |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                           |              |        |   |   |
|                    | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO          |             |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                           |              |        |   |   |
|                    | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS            |             |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                           |              |        |   |   |
|                    | BOMBEIROS                            |             |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                           |              |        |   |   |
|                    | IDONEIDADE FINANCEIRA                |             |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                           |              |        |   |   |
|                    | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS              |             |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                           |              |        |   |   |
| X                  | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE             | X           |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                           |              |        |   |   |
| ENVELOPE HAB.      | PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUA FRIA/BA | X           |   |   | 6.5 O licitante NÃO poderá oferecer proposta em quantitativo inferior ao máximo previsto para contratação ou aquisição, sob pena de desclassificação da proposta. 7.3.2 Também será desclassificada a proposta que identifique o licitante. 8.7.1 contiver vícios insanáveis; 8.7.2 não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 8.7.3 apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 8.7.4 não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 8.7.5 apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável. 9.6 A oferta deverá ser firme e precisa, limitada, rigorosamente, ao objeto deste Edital, sem conter alternativas de preço ou de qualquer outra condição que induza o julgamento a mais de um resultado, sob pena de desclassificação.                                                                                            |                                                                                           |              |        |   |   |
|                    |                                      |             |   |   | <b>INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                           |              |        |   |   |
|                    |                                      |             |   |   | <b>OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                           |              |        |   |   |
|                    |                                      |             |   |   | e-mail setor.licitacao@aguafria.ba.gov.br.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                           |              |        |   |   |
|                    |                                      |             |   |   | RECEB. NOME: _____ EM: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                           |              |        |   |   |