

|                         |                                       |                        |                                                                                                                                                   |          |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                |          |          |          |          |
|-------------------------|---------------------------------------|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------|----------|----------|----------|
| <b>DATA DA LEITURA:</b> | 28/04/2025                            | <b>ORGÃO:</b>          | PREFEITURA MUNICIPAL DE ALAGOINHA/PB                                                                                                              |          |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                |          |          |          |          |
| <b>CODIGO</b>           | ID 8601                               | <b>VENDEDOR:</b>       | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO                                                                                                                       |          |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                |          |          |          |          |
| <b>PROCESSO</b>         | Nº 250416PE00014                      | <b>MODALIDADE:</b>     | PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 00014/2025                                                                                                                  |          |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                |          |          |          |          |
| <b>ABERTURA</b>         | 06/05/2025                            | <b>OBJETO:</b>         | MEDICAMENTOS                                                                                                                                      |          |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                |          |          |          |          |
| <b>HORA</b>             | 09:00                                 | <b>VALIDA.PROP.</b>    | 60 DIAS                                                                                                                                           |          |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                |          |          |          |          |
| <b>JULGAMENTO</b>       | ITEM                                  | <b>ENTREGA</b>         | 03 DIAS                                                                                                                                           |          |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                |          |          |          |          |
| <b>CASAS DEC.:</b>      | 2 CASAS                               | <b>PAGAMENTO</b>       | 30 DIAS                                                                                                                                           |          |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                |          |          |          |          |
| <b>LEI 14.133/2021</b>  | <b>SIM</b>                            | <b>PRAZO DA DOC.</b>   | READEQUADA + HAB; VIA SISTEMA, PRAZO 2H;                                                                                                          |          |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                |          |          |          |          |
| <b>VIGENCIA</b>         | ATÉ O TERMINO DO EXERCÍCIO FINANCEIRO | <b>SISTEMA</b>         | <a href="https://www.portaldecomprasalagoinha.com.br/home.jsf?windowId=113">https://www.portaldecomprasalagoinha.com.br/home.jsf?windowId=113</a> |          |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                |          |          |          |          |
| <b>LEITURA POR:</b>     | JOICE EDUARDA                         | <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> |          |
| 12.3.3.                 | CONTRATO SOCIAL                       | X                      |                                                                                                                                                   |          |                               | AFE COMUM LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                |          |          |          |          |
| 12.3.3.                 | 41ª ALTERAÇÃO CONS.                   | X                      |                                                                                                                                                   |          |                               | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |          |          |          |          |
| 12.3.3.                 | CNH – DOS SÓCIOS                      | X                      |                                                                                                                                                   |          |                               | AFE CORRELATO LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                |          |          |          |          |
| 12.3.1.                 | CNPJ. Cod: 6                          | X                      |                                                                                                                                                   |          |                               | AMOSTRAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |          |          |          |          |
| 12.3.7.                 | FGTS                                  | X                      |                                                                                                                                                   |          |                               | BOAS PRÁTICAS DE FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                |          |          |          |          |
| 12.3.5.                 | INSS                                  | X                      |                                                                                                                                                   |          |                               | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                |          |          |          |          |
| 12.3.5.                 | CERT. FEDERAL                         | X                      |                                                                                                                                                   |          | 9.1.3.                        | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ANEXO I - TR                   |          |          |          |          |
| 12.3.6.                 | CERT. ESTADUAL                        | X                      |                                                                                                                                                   |          | 11.2.2.                       | PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | PODERÁ                         |          |          |          |          |
|                         | DIVÍDUA ATIVA ESTADUAL                |                        |                                                                                                                                                   |          | 9.1.4.                        | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ANEXO I - TR                   |          |          |          |          |
| 12.3.6.                 | CERT. MUNICIPAL                       | X                      |                                                                                                                                                   |          |                               | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                |          |          |          |          |
|                         | CERTIDÃO IPTU                         |                        |                                                                                                                                                   |          |                               | REGISTRO MATERIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                |          |          |          |          |
| 12.3.2.                 | CIM                                   | X                      |                                                                                                                                                   |          |                               | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                |          |          |          |          |
| 12.3.2.                 | INSCRIÇÃO ESTADUAL                    | X                      |                                                                                                                                                   |          |                               | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                |          |          |          |          |
| 12.3.8.                 | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS            | X                      |                                                                                                                                                   |          |                               | PROTOCOLO ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                |          |          |          |          |
|                         | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ           |                        |                                                                                                                                                   |          |                               | Nº DO ITEM NO CBPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                |          |          |          |          |
| 12.3.4. 2022/2023       | BALANÇO                               | X                      |                                                                                                                                                   |          | TR                            | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 13 DÍGITOS                     |          |          |          |          |
| X                       | CERT. CONTADOR CRC                    | X                      |                                                                                                                                                   |          |                               | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                |          |          |          |          |
| 12.3.11. 30 DIAS        | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                  | X                      |                                                                                                                                                   |          |                               | LIC. FUNC. EST. - CORRE. FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                |          |          |          |          |
|                         | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM              |                        |                                                                                                                                                   |          |                               | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |          |          |          |          |
|                         | CARTÓRIOS PROTESTO                    |                        |                                                                                                                                                   |          |                               | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                |          |          |          |          |
|                         | CERTIDÃO DO FORO                      |                        |                                                                                                                                                   |          |                               | PROPOSTA VIA 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                |          | X        |          |          |
| 12.4.2.                 | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO              | X                      |                                                                                                                                                   |          |                               | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                |          |          |          |          |
|                         | LIC. FUNC. - MATERIAL                 |                        |                                                                                                                                                   |          |                               | BULA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                |          |          |          |          |
| 12.4.3.                 | AFE COMUM - ANVISA                    | X                      |                                                                                                                                                   |          | 11.4.                         | EXEQUIBILIDADE (PRAZO 24H)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | PODERÁ                         |          |          |          |          |
| 12.4.3.                 | AFE COMUM - DOU                       | X                      |                                                                                                                                                   |          |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                |          |          |          |          |
| 12.4.3.                 | AFE ESPECIAL - ANVISA                 | X                      |                                                                                                                                                   |          |                               | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                |          |          |          |          |
| 12.4.3.                 | AFE ESPECIAL - DOU                    | X                      |                                                                                                                                                   |          |                               | NÃO ACEITA PROTOCOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                |          |          |          |          |
|                         | AFE CORRELATO - ANVISA                |                        |                                                                                                                                                   |          |                               | ENVELOPE PROP. PREFEITURA MUNICIPAL DE ALAGOINHA/PB                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                |          | X        |          |          |
|                         | AFE CORRELATOS - DOU                  |                        |                                                                                                                                                   |          |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                |          |          |          |          |
| 12.4.2.                 | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                    | X                      |                                                                                                                                                   |          |                               | <b>PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                |          |          |          |          |
|                         | SIMPLIFICADA - JUCEPE                 |                        |                                                                                                                                                   |          |                               | 9.1.1.Valor unitário do item: expresso em moeda corrente nacional; 9.1.2.Quantidade: conforme fixada no Termo de Referência - Anexo I; 9.1.3.Marca: se for da própria empresa deverá ser informado "própria"; 9.1.4.Descrição do objeto: contendo as informações semelhantes à especificação do Termo de Referência - Anexo I. 9.2.Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o Contratado. 9.3.Será cotado um único preço para cada item, com a utilização de duas casas decimais                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                |          |          |          |          |
|                         | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA             |                        |                                                                                                                                                   |          |                               | <b>INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                |          |          |          |          |
|                         | CONSELHO DE FARMÁCIA                  |                        |                                                                                                                                                   |          |                               | 10.5.1.O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. 10.7.1.O intervalo mínimo deverá ser de R\$ 0,01 (um centavo). 10.8.1.O licitante poderá, uma única vez, excluir seu último lance ofertado, no intervalo de quinze segundos após o registro no sistema, na hipótese de lance inconsistente ou inexequível; 11.4. É indicio de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                |          |          |          |          |
|                         | CERTIDÃO FARMÁCIA                     |                        |                                                                                                                                                   |          |                               | <b>INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                |          |          |          |          |
|                         | DOC. FARMACÊUTICO                     |                        |                                                                                                                                                   |          |                               | 12.5.Os documentos exigidos para habilitação serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de 24 (vinte e quatro) horas. 13.1.A proposta final do licitante declarado vencedor - proposta atualizada - deverá ser encaminhada no prazo de 2 (duas) horas, a contar da solicitação do Pregoeiro no sistema eletrônico, e deverá: 13.1.1.Ser elaborada em consonância com as especificações constantes deste Edital e seus Anexos, datada e assinada pelo licitante ou seu representante legal, com indicação: do valor global da proposta; do prazo de entrega; das condições de pagamento; e da sua validade; 13.1.2.Conter a indicação do banco, número da conta e agência do licitante vencedor, para fins de pagamento;                                                     |                                |          |          |          |          |
|                         | CRC NA PREFEITURA CADFOR              |                        |                                                                                                                                                   |          |                               | <b>Págs</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>DECLARAÇÕES</b>             |          | <b>H</b> | <b>P</b> | <b>F</b> |
|                         | CERTIDÃO DO ICMS SICAF                |                        |                                                                                                                                                   |          |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR |          |          |          |          |
| 6.9.1.                  | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.              | X                      |                                                                                                                                                   |          |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS   |          |          |          |          |
| 6.9.1.                  | ATEST DE CAP TEC PRIVAD               | X                      |                                                                                                                                                   |          |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | DEC. DE REQ. DE HAB.           |          |          |          |          |
|                         | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO             |                        |                                                                                                                                                   |          |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | DADOS DO REPRESENTANTE         |          |          |          |          |
| 12.3.12. 30 DIAS        | CONSOLIDADA TCU                       | X                      |                                                                                                                                                   |          | 12.3.9. / 12.3.10. / 12.3.13. | DECLARAÇÃO GERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ANEXO II/III/V                 | X        |          |          |          |
|                         | CERTIDÃO DO CEIS                      |                        |                                                                                                                                                   |          |                               | DADOS DA EMPRESA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                | X        |          |          |          |
|                         | CERTIDÃO DO CNJ                       |                        |                                                                                                                                                   |          |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                |          |          |          |          |
|                         | CERTIDÃO DO TCU                       |                        |                                                                                                                                                   |          |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                |          |          |          |          |
|                         | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS              |                        |                                                                                                                                                   |          |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                |          |          |          |          |
|                         | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL             |                        |                                                                                                                                                   |          |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                |          |          |          |          |
|                         | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL             |                        |                                                                                                                                                   |          |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                |          |          |          |          |
|                         | CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO               |                        |                                                                                                                                                   |          |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                |          |          |          |          |
|                         | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO           |                        |                                                                                                                                                   |          |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                |          |          |          |          |
|                         |                                       |                        |                                                                                                                                                   |          |                               | <b>DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |          |          |          |          |
|                         |                                       |                        |                                                                                                                                                   |          |                               | <b>SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                |          |          |          |          |
|                         | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS             |                        |                                                                                                                                                   |          |                               | 9.12.As propostas ficarão disponíveis no sistema eletrônico e qualquer elemento que possa identificar o licitante importa desclassificação da proposta correspondente, sem prejuízo das sanções previstas neste Edital. 10.2.1.Será desclassificada a proposta que identifique o licitante; 11.3.Será desclassificada a proposta vencedora que: 11.3.1.Contiver vícios insanáveis; 11.3.2.Não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência - Anexo I; 11.3.3.Apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 11.3.4.Não o tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 11.3.5.Apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável. |                                |          |          |          |          |
|                         | BOMBEIROS                             |                        |                                                                                                                                                   |          |                               | <b>INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                |          |          |          |          |
|                         | IDONEIDADE FINANCEIRA                 |                        |                                                                                                                                                   |          |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                |          |          |          |          |
|                         | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS               |                        |                                                                                                                                                   |          |                               | <b>OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                |          |          |          |          |
| X                       | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE              | X                      |                                                                                                                                                   |          |                               | E-mail: <a href="mailto:licitacaoalagoinha@gmail.com">licitacaoalagoinha@gmail.com</a> .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |          |          |          |          |
| ENVELOPE HAB.           | PREFEITURA MUNICIPAL DE ALAGOINHA/PB  | X                      |                                                                                                                                                   |          |                               | RECEB. NOME: _____ EM: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |          |          |          |          |