

OCESSO	12/05/2025 ID: 8866 N° 3651.2025		ORGÃO VENDEI MODALI	DOR: DADE:	O UNIVERSITÁRIO INTEGRADO DE SAÚDE AMAURY DE ME ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0025.2025 PARA REGISTRO	` ,	re
ERTURA	16/05/2025		OBJETO		MEDICAMENTOS		
RA .GAMENTO	08:00 ITEM		VALIDA. ENTREC		120 DIAS 10 DIAS		
SAS DEC.:	4 CASAS	_	PAGAMI		30 Dias		
14.133/2021	SIM				PROPOSTA FINAL + HABILITAÇÃO + REGISTRO, BUL	A - 04 HORAS	
ENCIA	12 MESES		SISTEM		www.peintegrado.pe.gov.br		
TURA POR:	BARBARA COSTA			MODO DE DISPUTA	ABERTO		
Págs 10.4.0	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P F	<u>Págs</u>	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H P
13.1.3. 13.1.3.	CONTRATO SOCIAL 41ª ALTERAÇÃO CONS.	X			AFE COMUM LABORATORIO AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO		
13.1.3.	CNH – DOS SÓCIOS	X		ANEXO B	PREÇOS COM E SEM ICMS	PROPOSTA	
13.3.1.	CNPJ. Cod: 6	Х		PÁG. 37	INSERIR DECLARAÇÕES	PROPOSTA	
13.3.6.	FGTS	X			BOAS PRATICAS DE FABRI.		
X	INSS	X		13.3.2.	DECLARAÇÃO DO DETENTOR DO REGISTRO-DDR	P/ IMPORTADOS	X
13.3.3.	CERT. FEDERAL	X		ANEXO B	INDICAR MARCA, FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	PROPOSTA	
13.3.4.	CERT. ESTADUAL	Х		ANEXO B	PROCEDÊNCIA E ORIGEM	PROPOSTA	
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				DIGITAR CONFORME ANEXO		
X	CERT. MUNICIPAL	Х		11.2.1.	REGISTRO DE MEDICAMENTO	VENCEDOR	Х
40.00	CERTIDÃO IPTU	V			REGISTRO MATERIAL		
13.3.2. 13.3.2.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			RG/MS MED - PET 01 () 02 () RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()		
13.3.5.	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X		11.2.1.1	NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA + CÓPIA DO ROTULO	SE FOR O CASO	
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ			ANEXO B	INSERIR CÓDIGO E-FISCO	PROPOSTA	
	BALANÇO			ANEXO B	N° DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DIGITOS	
	CERT. CONTADOR CRC				N° DO ITEM NO REGISTRO		
13.4.2.	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	x		12.5. h)	Observar a desoneração do ICMS quando se tratar de hipótese enquadrada na isenção prevista nos Convênios CONFAZ nº 87/2002 e nº 54/2009	PROPOSTA	
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM			12.5. g)	PREÇOS CONFORME A CMED E APLICAR O CAP, CONFORME O CASO	PROPOSTA	
	CARTÓRIOS PROTESTO			3.2.10.1.	VALIDADE DOS PRODUTOS:	12 MESES	
	CERTIDÃO DO FORO				PROPOSTA VIA 1	ć a ap-	Х
13.3.4.	LIC. FUNC MEDICAMENTO	X			PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO AT DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.	E A ABERTURA	
	LIC. FUNC MATERIAL			11.2.2.	BULA	VENCEDOR	х
13.3.3.	AFE COMUM - ANVISA	х		6.9.	A licitante beneficiária da isenção de ICMS de que trata o art. 9º da Lei nº 15.730/2016 c/c o art. 63 do Anexo 7 do Decreto Estadual nº 44.650/17 (Convênio ICMS 73/04) deverá apresentar sua proposta desonerada do tributo, discriminando, expressa e obrigatoriamente, o percentual de dedução da isenção fiscal.	PROPOSTA	
13.3.3.	AFE COMUM - DOU	Х					
13.3.6.	AFE ESPECIAL - ANVISA	X		42.05	PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA	V	
13.3.6.	AFE ESPECIAL - DOU AFE CORRELATO - ANVISA	X		13.6.5. ENVELOPE PROP.	NÃO ACEITA PROTOCOLO CENTRO UNIVERSITÁRIO INTEGRADO DE SAÚDE AMAURY DE MEDEIROS (CISAM) / PE	X	X
	AFE CORRELATOS - DOU				NCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA E	ELETRÔNICO:	^
	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	Х					
	SIMPLIFICADA - JUCEPE			6.2. A licitante deverá especificar o PREÇO UNITÁRIO do item no qual pretende concorrer.			
	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES		
	0.000 200 107 107 107 107 107 107 107 107 107 1				INTO CHANGE OF COURT AT DISCUSSION OF A COURT OF	4	
40.04	000000000000000000000000000000000000000			8.14. o critério de julgament	o de MENOR PREÇO UNITÁRIO POR ITEM. 12.6. Considerar-se-á	indício de inexeguibi	lidade de
13.3.1.	CONSELHO DE FARMÁCIA	x			o de MENOR PREÇO UNITÁRIO POR ITEM. 12.6. Considerar-se-á a 50% do valor estimado para contratação	indício de inexequibi	lidade de
13.3.1. 13.3.1.	CONSELHO DE FARMÁCIA CERTIDÃO FARMÁCIA	X		proposta valores inferiores			lidade de
				proposta valores inferiores INFORMA 11.2. A licitante classificada ADEQUADA AO ÚLTIMO LA Referência) indicando a mar registro ou notificação simp; ANVISA. 11.2.2. Bula ou cóp	a 50% do valor estimado para contratação IÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO provisoriamente em primeiro lugar será convocada para apresen NCE, devidamente preenchida na forma do Modelo de Proposta dr ca do medicamento e acompanhada do(s) seguinte(s) documento ilificada de registro do(s) medicamentos(s) ofertado(s) na Agência ida utenticada ou documento similar compatível com a declaraçã 3. Os documentos deverão ser incluídos no Sistema no prazo de	DAS ORIGINAIS: tar a PROPOSTA DE e Preços (Anexo B di o(s): 11.2.1. Comprov a Nacional de Vigilân o detalhada da marca	PREÇO o Termo o ação de cia Sanitá
13.3.1. 13.3.1.	CERTIDÃO FARMÁCIA DOC. FARMACÊUTICO CRC NA PREFEITURA	x		proposta valores inferiores INFORMA 11.2. A licitante classificada ADEQUADA AO ÚLTIMO LA Referência indicando a mar registro ou notificação simp ANVISA. 11.2.2. Bula ou cóp medicamentos cotados. / 11	a 50% do valor estimado para contratação IÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO provisoriamente em primeiro lugar será convocada para apresen NCE, devidamente preenchida na forma do Modelo de Proposta dr ca do medicamento e acompanhada do(s) seguinte(s) documento lificada de registro do(s) medicamentos(s) ofertado(s) na Agência la autenticada ou documento similar compatível com a declaraçã 3. Os documentos deverão ser incluídos no Sistema no prazo de regoeiro. DECLARAÇÕES	DAS ORIGINAIS: tar a PROPOSTA DE e Preços (Anexo B di o(s): 11.2.1. Comprov a Nacional de Vigilân o detalhada da marca	PREÇO o Termo o ação de cia Sanitá
13.3.1.	CERTIDÃO FARMÁCIA DOC. FARMACÊUTICO CRC NA PREFEITURA CADFOR	Х		proposta valores inferiores INFORMA 11.2. A licitante classificada ADEQUADA AO ÚLTIMO LA Referência) indicando a mar registro ou notificação simp ANVISA 11.2.2 Bula ou cóp medicamentos cotados. / 11 a partir da convocação do P	a 50% do valor estimado para contratação IÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO provisoriamente em primeiro lugar será convocada para apresen NCE, devidamente preenchida na forma do Modelo de Proposta di rea do medicamento e acompanhada do(s) seguinte(s) documento colificada de registro do(s) medicamentos(s) ofertado(s) na Agência ia autenticada ou documento similar compatível com a declaraçã .3. Os documentos deverão ser incluídos no Sistema no prazo de regoeiro. DECLARAÇÕES DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR	DAS ORIGINAIS: tar a PROPOSTA DE e Preços (Anexo B di o(s): 11.2.1. Comprov a Nacional de Vigilân o detalhada da marca	PREÇO o Termo o ação de cia Sanitá a dos rridas, co
13.3.1. 13.3.1.	CERTIDÃO FARMÁCIA DOC. FARMACÊUTICO CRC NA PREFEITURA CADFOR CERTIDÃO DO ICMS	x		proposta valores inferiores INFORMA 11.2. A licitante classificada ADEQUADA AO ÚLTIMO LA Referência) indicando a mar registro ou notificação simp ANVISA 11.2.2 Bula ou cóp medicamentos cotados. / 11 a partir da convocação do P	a 50% do valor estimado para contratação IÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO provisoriamente em primeiro lugar será convocada para apresen NCE, devidamente preenchida na forma do Modelo de Proposta d rca do medicamento e acompanhada do(s) seguinte(s) documento lificada de registro do(s) medicamentos(s) ofertado(s) na Agência ia autenticada ou documento similar compatível com a declaraçã 3. Os documentos deverão ser incluídos no Sistema no prazo de regoeiro. DECLARAÇÕES DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS	DAS ORIGINAIS: tar a PROPOSTA DE e Preços (Anexo B di o(s): 11.2.1. Comprov a Nacional de Vigilân o detalhada da marca	PREÇO o Termo o ação de cia Sanitá a dos rridas, co
13.3.1. 13.3.1. 13.6.6.	CERTIDÃO FARMÁCIA DOC. FARMACÊUTICO CRC NA PREFEITURA CADFOR CERTIDÃO DO ICMS SICAF	x		proposta valores inferiores INFORMA 11.2. A licitante classificada ADEQUADA AO ÚLTIMO LA Referência) indicando a mar registro ou notificação simp ANVISA 11.2.2 Bula ou cóp medicamentos cotados. / 11 a partir da convocação do P	a 50% do valor estimado para contratação IÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO provisoriamente em primeiro lugar será convocada para apresen NCE, devidamente preenchida na forma do Modelo de Proposta d rca do medicamento e acompanhada do(s) seguinte(s) documento lificada de registro do(s) medicamentos(s) ofertado(s) na Agência ia autenticada ou documento similar compatível com a declaraçã .3. Os documentos deverão ser incluidos no Sistema no prazo de regoeiro. DECLARAÇÕES DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR DEC. INEX, FATOS IMPEDITIVOS DEC. DE REQ. DE HAB.	DAS ORIGINAIS: tar a PROPOSTA DE e Preços (Anexo B di o(s): 11.2.1. Comprov a Nacional de Vigilân o detalhada da marca	PREÇO o Termo o ação de cia Sanitá a dos rridas, co
13.3.1. 13.3.1.	CERTIDÃO FARMÁCIA DOC. FARMACÊUTICO CRC NA PREFEITURA CADFOR CERTIDÃO DO ICMS	x		proposta valores inferiores INFORMA 11.2. A licitante classificada ADEQUADA AO ÚLTIMO LA Referência) indicando a mar registro ou notificação simp ANVISA 11.2.2 Bula ou cóp medicamentos cotados. / 11 a partir da convocação do P	a 50% do valor estimado para contratação IÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO provisoriamente em primeiro lugar será convocada para apresen NCE, devidamente preenchida na forma do Modelo de Proposta d rca do medicamento e acompanhada do(s) seguinte(s) documento lificada de registro do(s) medicamentos(s) ofertado(s) na Agência ia autenticada ou documento similar compatível com a declaraçã 3. Os documentos deverão ser incluídos no Sistema no prazo de regoeiro. DECLARAÇÕES DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS	DAS ORIGINAIS: tar a PROPOSTA DE e Preços (Anexo B di o(s): 11.2.1. Comprov a Nacional de Vigilân o detalhada da marca	PREÇO o Termo o ação de cia Sanitá a dos rridas, co
13.3.1. 13.3.1. 13.6.6.	CERTIDÃO FARMÁCIA DOC. FARMACÊUTICO CRC NA PREFEITURA CADFOR CERTIDÃO DO ICMS SICAF ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X		proposta valores inferiores INFORMA 11.2. A licitante classificada ADEQUADA AO ÚLTIMO LA Referência) indicando a mar registro ou notificação simp ANVISA. 11.2.2. Bula ou cóp medicamentos cotados. / 11 a partir da convocação do P	a 50% do valor estimado para contratação IÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO provisoriamente em primeiro lugar será convocada para apresen NCE, devidamente preenchida na forma do Modelo de Proposta d rca do medicamento e acompanhada do(s) seguinte(s) documento lificada de registro do(s) medicamentos(s) ofertado(s) na Agência ia autenticada ou documento similar compatível com a declaraçã a. Os documentos deverão ser incluidos no Sistema no prazo de regoeiro. DECLARAÇÕES DECL DE QUE NÃO EMPREGA MENOR DEC. INEX. FATOS IMPEGA MENOR DEC. DE REQ. DE HAB. DADOS DO REPRESENTANTE	DAS ORIGINAIS: tar a PROPOSTA DE e Preços (Anexo B di o(s): 11.2.1. Comprov a Nacional de Vigilân o detalhada da marca	PREÇO o Termo o ação de cia Sanitá a dos rridas, co
13.3.1. 13.3.1. 13.6.6.	CERTIDÃO FARMÁCIA DOC. FARMACÊUTICO CRC NA PREFEITURA CADFOR CERTIDÃO DO ICMS SICAF ATEST DE CAP TEC PUBLIC. ATEST DE CAP TEC PRIVAD ATEST CAP PUBLIC CONTRATO RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP	X		proposta valores inferiores INFORMA 11.2. A licitante classificada ADEQUADA AO ÚLTIMO LA Referência ji ndicando a una registro ou notificação simp ANVISA. 11.2.2. Bula ou cóp medicamentos cotados. / 1 a partir da convocação do P	a 50% do valor estimado para contratação IÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO provisoriamente em primeiro lugar será convocada para apresen NCE, devidamente preenchida na forma do Modelo de Proposta d rca do medicamento e acompanhada do(s) seguinte(s) documento lificada de registro do(s) medicamentos(s) ofertado(s) na Agência ia autenticada ou documento similar compatível com a declaraçã a. Os documentos deverão ser incluidos no Sistema no prazo de regoeiro. DECLARAÇÕES DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS DEC. DE REQ. DE HAB. DADOS DO REPRESENTANTE CARTA CREDENCIAMENTO	DAS ORIGINAIS: tar a PROPOSTA DE e Preços (Anexo B di os): 11.2.1. Comprov n Nacional de Vigilân o detalhada da marce 04 (quatro) horas co	PREÇO o Termo o ação de cia Sanitá a dos rridas, co
13.3.1. 13.3.1. 13.6.6.	CERTIDÃO FARMÁCIA DOC. FARMACÊUTICO CRC NA PREFEITURA CADFOR CERTIDÃO DO ICMS SICAF ATEST DE CAP TEC PUBLIC. ATEST DE CAP TEC PRIVAD ATEST CAP PUBLIC CONTRATO RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP CERTIDÃO DO CEIS	X		proposta valores inferiores INFORMA 11.2. A licitante classificada ADEQUADA AO ÚLTIMO LA Referência ji ndicando a una registro ou notificação simp ANVISA. 11.2.2. Bula ou cóp medicamentos cotados. / 1 a partir da convocação do P	a 50% do valor estimado para contratação IÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO provisoriamente em primeiro lugar será convocada para apresen NCE, devidamente preenchida na forma do Modelo de Proposta d roa do medicamento e acompanhada do(s) seguinte(s) documente lifficada de registro do(s) medicamentos(s) ofertado(s) na Agência ia autenticada ou documento similar compatível com a declaração 3. Os documentos deverão ser incluídos no Sistema no prazo de regoeiro. DECLARAÇÕES DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS DEC. DE REQ. DE HAB. DADOS DO REPRESENTANTE CARTA CREDENCIAMENTO DECLARAÇÕES COMPLEMENTARES	DAS ORIGINAIS: tar a PROPOSTA DE e Preços (Anexo B di os): 11.2.1. Comprov n Nacional de Vigilân o detalhada da marce 04 (quatro) horas co	PREÇO o Termo o ação de cia Sanitá a dos rridas, co
13.3.1. 13.3.1. 13.6.6.	CERTIDÃO FARMÁCIA DOC. FARMACÊUTICO CRC NA PREFEITURA CADFOR CERTIDÃO DO ICMS SICAF ATEST DE CAP TEC PUBLIC. ATEST DE CAP TEC PRIVAD ATEST CAP PUBLIC CONTRATO RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP CERTIDÃO DO CEIS CERTIDÃO DO CNJ	X		proposta valores inferiores INFORMA 11.2. A licitante classificada ADEQUADA AO ÚLTIMO LA Referência ji ndicando a una registro ou notificação simp ANVISA. 11.2.2. Bula ou cóp medicamentos cotados. / 1 a partir da convocação do P	a 50% do valor estimado para contratação IÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO provisoriamente em primeiro lugar será convocada para apresen NCE, devidamente preenchida na forma do Modelo de Proposta d roa do medicamento e acompanhada do(s) seguinte(s) documente lifficada de registro do(s) medicamentos(s) ofertado(s) na Agência ia autenticada ou documento similar compatível com a declaração 3. Os documentos deverão ser incluídos no Sistema no prazo de regoeiro. DECLARAÇÕES DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS DEC. DE REQ. DE HAB. DADOS DO REPRESENTANTE CARTA CREDENCIAMENTO DECLARAÇÕES COMPLEMENTARES	DAS ORIGINAIS: tar a PROPOSTA DE e Preços (Anexo B di os): 11.2.1. Comprov n Nacional de Vigilân o detalhada da marce 04 (quatro) horas co	PREÇO o Termo o ação de cia Sanitá a dos rridas, co
13.3.1. 13.3.1. 13.6.6.	CERTIDÃO FARMÁCIA DOC. FARMACÊUTICO CRC NA PREFEITURA CADFOR CERTIDÃO DO ICMS SICAF ATEST DE CAP TEC PUBLIC. ATEST DE CAP TEC PRIVAD ATEST CAP PUBLIC CONTRATO RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP CERTIDÃO DO CEIS CERTIDÃO DO COJ CERTIDÃO DO TCU	X		proposta valores inferiores INFORMA 11.2. A licitante classificada ADEQUADA AO ÚLTIMO LA Referência ji ndicando a ma registro ou notificação simp ANVISA. 11.2.2. Bula ou cóp medicamentos cotados. / 1 a partir da convocação do P	a 50% do valor estimado para contratação IÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO provisoriamente em primeiro lugar será convocada para apresen NCE, devidamente preenchida na forma do Modelo de Proposta d roa do medicamento e acompanhada do(s) seguinte(s) documente lifficada de registro do(s) medicamentos(s) ofertado(s) na Agência ia autenticada ou documento similar compatível com a declaração 3. Os documentos deverão ser incluídos no Sistema no prazo de regoeiro. DECLARAÇÕES DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS DEC. DE REQ. DE HAB. DADOS DO REPRESENTANTE CARTA CREDENCIAMENTO DECLARAÇÕES COMPLEMENTARES	DAS ORIGINAIS: tar a PROPOSTA DE e Preços (Anexo B di os): 11.2.1. Comprov n Nacional de Vigilân o detalhada da marce 04 (quatro) horas co	PREÇO o Termo o ação de cia Sanitá a dos rridas, co
13.3.1. 13.3.1. 13.6.6.	CERTIDÃO FARMÁCIA DOC. FARMACÊUTICO CRC NA PREFEITURA CADFOR CERTIDÃO DO ICMS SICAF ATEST DE CAP TEC PUBLIC. ATEST DE CAP TEC PRIVAD ATEST CAP PUBLIC CONTRATO RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP CERTIDÃO DO CEIS CERTIDÃO DO COJ CERTIDÃO DO TCU CERT PROTESTO DOS SÓCIOS	X		proposta valores inferiores INFORMA 11.2. A licitante classificada ADEQUADA AO ÚLTIMO LA Referência ji ndicando a ma registro ou notificação simp ANVISA. 11.2.2. Bula ou cóp medicamentos cotados. / 1 a partir da convocação do P	a 50% do valor estimado para contratação IÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO provisoriamente em primeiro lugar será convocada para apresen NCE, devidamente preenchida na forma do Modelo de Proposta d roa do medicamento e acompanhada do(s) seguinte(s) documente lifficada de registro do(s) medicamentos(s) ofertado(s) na Agência ia autenticada ou documento similar compatível com a declaração 3. Os documentos deverão ser incluídos no Sistema no prazo de regoeiro. DECLARAÇÕES DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS DEC. DE REQ. DE HAB. DADOS DO REPRESENTANTE CARTA CREDENCIAMENTO DECLARAÇÕES COMPLEMENTARES	DAS ORIGINAIS: tar a PROPOSTA DE e Preços (Anexo B di os): 11.2.1. Comprov n Nacional de Vigilân o detalhada da marce 04 (quatro) horas co	PREÇO o Termo o ação de cia Sanitá a dos rridas, co
13.3.1. 13.3.1. 13.6.6.	CERTIDÃO FARMÁCIA DOC. FARMACÊUTICO CRC NA PREFEITURA CADFOR CERTIDÃO DO ICMS SICAF ATEST DE CAP TEC PUBLIC. ATEST DE CAP TEC PRIVAD ATEST CAP PUBLIC CONTRATO RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP CERTIDÃO DO CEIS CERTIDÃO DO COJ CERTIDÃO DO TCU	X		proposta valores inferiores INFORMA 11.2. A licitante classificada ADEQUADA AO ÚLTIMO LA Referência ji ndicando a ma registro ou notificação simp ANVISA. 11.2.2. Bula ou cóp medicamentos cotados. / 1 a partir da convocação do P	a 50% do valor estimado para contratação IÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO provisoriamente em primeiro lugar será convocada para apresen NCE, devidamente preenchida na forma do Modelo de Proposta d roa do medicamento e acompanhada do(s) seguinte(s) documente lifficada de registro do(s) medicamentos(s) ofertado(s) na Agência ia autenticada ou documento similar compatível com a declaração 3. Os documentos deverão ser incluídos no Sistema no prazo de regoeiro. DECLARAÇÕES DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS DEC. DE REQ. DE HAB. DADOS DO REPRESENTANTE CARTA CREDENCIAMENTO DECLARAÇÕES COMPLEMENTARES	DAS ORIGINAIS: tar a PROPOSTA DE e Preços (Anexo B di os): 11.2.1. Comprov n Nacional de Vigilân o detalhada da marce 04 (quatro) horas co	PREÇO o Termo o ação de cia Sanitá a dos rridas, co
13.3.1. 13.3.1. 13.6.6.	CERTIDÃO FARMÁCIA DOC. FARMACÊUTICO CRC NA PREFEITURA CADFOR CERTIDÃO DO ICMS SICAF ATEST DE CAP TEC PUBLIC. ATEST DE CAP TEC PRIVAD ATEST DE CAP TEC PRIVAD ATEST CAP PUBLIC CONTRATO RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP CERTIDÃO DO CEIS CERTIDÃO DO CONJ CERTIDÃO DO TCU CERT PROTESTO DOS SÓCIOS DECRETO FAZENDA MUNICIPAL CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO	X		proposta valores inferiores INFORMA 11.2. A licitante classificada ADEQUADA AO ÚLTIMO LA Referência ji ndicando a ma registro ou notificação simp ANVISA. 11.2.2. Bula ou cóp medicamentos cotados. / 1 a partir da convocação do P	a 50% do valor estimado para contratação IÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO provisoriamente em primeiro lugar será convocada para apresen NCE, devidamente preenchida na forma do Modelo de Proposta d ca do medicamento e acompanhada do(s) seguinte(s) documento lificada de registro do(s) medicamentos(s) ofertado(s) na Agência ia autenticada ou documento similar compatível com a declaração 3. Os documentos deverão ser incluídos no Sistema no prazo de regoeiro. DECLARAÇÕES DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS DEC. DE REQ. DE HAB. DADOS DO REPRESENTANTE CARTA CREDENCIAMENTO DECLARAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS DA EMPRESA DECLARAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS DA EMPRESA	DAS ORIGINAIS: tar a PROPOSTA DE e Preços (Anexo B di (s): 11.2.1. Comprov Nacional de Vigiliàn o detalhada da marca 04 (quatro) horas co	PREÇO o Termo o ação de cia Sanitá a dos rridas, co
13.3.1. 13.3.1. 13.6.6.	CERTIDÃO FARMÁCIA DOC. FARMACÊUTICO CRC NA PREFEITURA CADFOR CERTIDÃO DO ICMS SICAF ATEST DE CAP TEC PUBLIC. ATEST DE CAP TEC PRIVAD ATEST CAP PUBLIC CONTRATO RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP CERTIDÃO DO CEIS CERTIDÃO DO CIJ CERTIDÃO DO TCU CERT PROTESTO DOS SÓCIOS DECRETO FAZENDA MUNICIPAL CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL	X		proposta valores inferiores INFORMA 11.2. A licitante classificada ADEQUADA AO ÚLTIMO LA Referência ji ndicando a ma registro ou notificação simp ANVISA. 11.2.2. Bula ou cóp medicamentos cotados. / 1 a partir da convocação do P	a 50% do valor estimado para contratação IÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO provisoriamente em primeiro lugar será convocada para apresen NCE, devidamente preenchida na forma do Modelo de Proposta d rad o medicamento e acompanhada do(s) seguinte(s) documento lificada de registro do(s) medicamentos(s) ofertado(s) na Agência ia autenticada ou documento similar compatível com a declaraçã 3. Os documentos deverão ser incluidos no Sistema no prazo de regoeiro. DECLARAÇÕES DECL DE QUE NÃO EMPREGA MENOR DEC. INEX. FATOS IMPEGA MENOR DEC. DE REQ. DE HAB. DADOS DO REPRESENTANTE CARTA CREDENCIAMENTO DECLARAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS DA EMPRESA	DAS ORIGINAIS: tar a PROPOSTA DE e Preços (Anexo B di (s): 11.2.1. Comprov Nacional de Vigiliàn o detalhada da marca 04 (quatro) horas co	PREÇO o Termo o ação de cia Sanitá a dos rridas, co
13.3.1. 13.3.1. 13.6.6.	CERTIDÃO FARMÁCIA DOC. FARMACÊUTICO CRC NA PREFEITURA CADFOR CERTIDÃO DO ICMS SICAF ATEST DE CAP TEC PUBLIC. ATEST DE CAP TEC PRIVAD ATEST DE CAP TEC PRIVAD ATEST CAP PUBLIC CONTRATO RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP CERTIDÃO DO CEIS CERTIDÃO DO CONJ CERTIDÃO DO TCU CERT PROTESTO DOS SÓCIOS DECRETO FAZENDA MUNICIPAL CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO	X		proposta valores inferiores INFORMA 11.2. A licitante classificada ADEQUADA AO ÚLTIMO LA Referência) indicando a mar registro ou notificação simp ANVISA. 11.2.2. Bula ou cóp medicamentos cotados. / 11 a partir da convocação do P Págs 13.5. 13.5.	a 50% do valor estimado para contratação IÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO provisoriamente em primeiro lugar será convocada para apresen NCE, devidamente preenchida na forma do Modelo de Proposta dr ca do medicamento e acompanhada do(s) seguinte(s) documento lificada de registro do(s) medicamentos(s) ofertado(s) na Agência ia autenticada ou documento similar compatível com a declaraçã .3. Os documentos deverão ser incluidos no Sistema no prazo de regoeiro. DECLARAÇÕES DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS DEC. DE REQ. DE HAB. DADOS DO REPRESENTANTE CARTA CREDENCIAMENTO DECLARAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS DA EMPRESA DADOS DA EMPRESA DECLARAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS DA EMPRESA DECLARAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS DA EMPRESA DECLARAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS DA EMPRESA DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QU s propostas que: a) não obedeçam às específicações técnicas previstas beriores aos estimados, após a negociação de que trata o item 11; c) con as exequibilidade demonstrada, quondo exigido pela Administração; d) as se surgâncias deste Edita; e) contenham falhas, apontadas pela Progoeile e saneamento de que trata o item 15 deste Edita; ja presentem valores de mercado, exceto quando se referieme a materia is e instalações de pro- dade de remunoração. g) estejam acima dos limites de Preço de Fábrica, CAREDIANVISA; h) não observem a desoneração do ICMS quando se tra CAREDIANVISA; h) não observem a desoneração do ICMS quando se tra	Lar a PROPOSTA DE e Preços (Anexo B di (s): 11.2.1. Comprov N Nacional de Vigiliàm do detalhada da marca 04 (quatro) horas co 14 (quatro) horas co 15 (quatro) horas co 16 (quatro) horas co 17 (quatro) horas co 18 (quatr	PREÇO o Termo o ação de cia Sanitá a a dos rrridas, co H P P X X X X X X X X X X X X X X X X X
13.3.1. 13.3.1. 13.6.6.	CERTIDÃO FARMÁCIA DOC. FARMACÊUTICO CRC NA PREFEITURA CADFOR CERTIDÃO DO ICMS SICAF ATEST DE CAP TEC PUBLIC. ATEST DE CAP TEC PRIVAD ATEST CAP PUBLIC CONTRATO RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP CERTIDÃO DO CIS CERTIDÃO DO CIS CERTIDÃO DO TCU CERT PROTESTO DOS SÓCIOS DECRETO FAZENDA MUNICIPAL CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL CERTIDÃO -TRT 6º REGIÃO CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS	X		proposta valores inferiores INFORMA 11.2. A licitante classificada ADEQUADA AO ÚLTIMO LA Referência) indicando a mar registro ou notificação simp ANVISA. 11.2.2. Bula ou cóp medicamentos cotados. / 11 a partir da convocação do P Págs 13.5. 13.5. 13.5.	a 50% do valor estimado para contratação IÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO provisoriamente em primeiro lugar será convocada para apresen NCE, devidamente prenechida na forma do Modelo de Proposta de roa do medicamento e acompanhada do(s) seguinte(s) documento lificada de registro do(s) medicamentos(s) ofertado(s) na Agência ia autenticada ou documento similar compativel com a declaração. 3. Os documentos deverão ser incluidos no Sistema no prazo de regoeiro. DECLARAÇÕES DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR DEC. INEX, FATOS IMPEDITIVOS DEC. INEX, FATOS IMPEDITIVOS DEC. DE REQ. DE HAB. DADOS DO REPRESENTANTE CARTA CREDENCIAMENTO DECLARAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS DA EMPRESA DECLARAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS DA EMPRESA DECLARAÇÕES COMPLEMENTARES DECLARAÇÕES COMPLEMENTARES DA OS COMPLEMENTARES DECLARAÇÕES COMPLEMENTARES DECLARAÇÕES COMPLEMENTARES DECLARAÇÕES COMPLEMENTARES DECLARAÇÕES COMPLEMENTARES DECLARAÇÕES COMPLEMENTARES DECLARAÇÕES COMPLEM	Lar a PROPOSTA DE e Preços (Anexo B de (s): 11.2.1. Comprov a Nacional de Vigilân o detalhada da marca 04 (quatro) horas co 4 (quatro) horas co 14 (quatro) horas co 15 (quatro) horas co 16 (quatro) horas co 17 (quatro) horas co 18 (quatro)	PREÇO o Termo o ação de cia Sanitá a a dos rrridas, co H P P X X X X X X X X X X X X X X X X X
13.3.1. 13.3.1. 13.6.6.	CERTIDÃO FARMÁCIA DOC. FARMACÊUTICO CRC NA PREFEITURA CADFOR CERTIDÃO DO ICMS SICAF ATEST DE CAP TEC PUBLIC. ATEST DE CAP TEC PRIVAD ATEST DE CAP TEC PRIVAD ATEST CAP PUBLIC CONTRATO RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP CERTIDÃO DO CEIS CERTIDÃO DO CIS CERTIDÃO DO TCU CERT PROTESTO DOS SÓCIOS DECRETO FAZENDA MUNICIPAL CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL CERTIDÃO -TRT 6º REGIÃO CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO	X		proposta valores inferiores INFORMA 11.2. A licitante classificada ADEQUADA AO ÚLTIMO LA Referência) indicando a mar registro ou notificação simp. ANVISA. 11.2.2 Bula ou cóp medicamentos cotados. / 11 a partir da convocação do P Págs 13.5. 13.5. 13.5.	a 50% do valor estimado para contratação IÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO provisoriamente em primeiro lugar será convocada para apresen NCE, devidamente preenchida na forma do Modelo de Proposta dr ca do medicamento e acompanhada do(s) seguinte(s) documento lificada de registro do(s) medicamentos(s) ofertado(s) na Agência ia autenticada ou documento similar compatível com a declaraçã .3. Os documentos deverão ser incluidos no Sistema no prazo de regoeiro. DECLARAÇÕES DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS DEC. DE REQ. DE HAB. DADOS DO REPRESENTANTE CARTA CREDENCIAMENTO DECLARAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS DA EMPRESA DADOS DA EMPRESA DECLARAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS DA EMPRESA DECLARAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS DA EMPRESA DECLARAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS DA EMPRESA DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QU s propostas que: a) não obedeçam às específicações técnicas previstas beriores aos estimados, após a negociação de que trata o item 11; c) con as exequibilidade demonstrada, quondo exigido pela Administração; d) as se surgâncias deste Edita; e) contenham falhas, apontadas pela Progoeile e saneamento de que trata o item 15 deste Edita; ja presentem valores de mercado, exceto quando se referieme a materia is e instalações de pro- dade de remunoração. g) estejam acima dos limites de Preço de Fábrica, CAREDIANVISA; h) não observem a desoneração do ICMS quando se tra CAREDIANVISA; h) não observem a desoneração do ICMS quando se tra	Lar a PROPOSTA DE e Preços (Anexo B di (s): 11.2.1. Comprov a Nacional de Vigiliàm do detalhada da marca 04 (quatro) horas co 104 (quatro) horas co 105 (q	PREÇO o Termo o ação de cia Sanitá a dos rridas, co
13.3.1. 13.3.1. 13.6.6.	CERTIDÃO FARMÁCIA DOC. FARMACÊUTICO CRC NA PREFEITURA CADFOR CERTIDÃO DO ICMS SICAF ATEST DE CAP TEC PUBLIC. ATEST DE CAP TEC PRIVAD ATEST CAP PUBLIC CONTRATO RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP CERTIDÃO DO CRIS CERTIDÃO DO CRIS CERTIDÃO DO TCU CERT PROTESTO DOS SÓCIOS DECRETO FAZENDA MUNICIPAL CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL CERTIDÃO -TRT 6º REGIÃO CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS BOMBEIROS IDONEIDADE FINANCEIRA	X		proposta valores inferiores INFORMA 11.2. A licitante classificada ADEQUADA AO ÚLTIMO LA Referência) indicando a mar registro ou notificação simp. ANVISA. 11.2.2 Bula ou cóp medicamentos cotados. / 11 a partir da convocação do P Págs 13.5. 13.5. 13.5.	a 50% do valor estimado para contratação IÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO provisoriamente em primeiro lugar será convocada para apresen NCE, devidamente preenchida na forma do Modelo de Proposta d rca do medicamento e acompanhada do(s) seguinte(s) documento lificada de registro do(s) medicamentos(s) ofertado(s) na Agência ia autenticada ou documento similar compatível com a declaraçã .3. Os documentos deverão ser incluídos no Sistema no prazo de regoeiro. DECLARAÇÕES DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR DEC. INEX, FATOS IMPEDITIVOS DEC. DE REQ. DE HAB. DADOS DO REPRESENTANTE CARTA CREDENCIAMENTO DECLARAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS DA EMPRESA DADOS DA EMPRESA DECLARAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS DA EMPRESA DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QU se propostas que: a) não obedeçam às especificações técnicas previstas periores aos estimados, após a negociação de que trata o item 11; c) con as exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; d) as se sugâncias deste Edita; o contenham falhas, apontadarás pela Pregoeil e saneamento de que trata o item 15 deste Edita; ja presentem valores de mercado, exceto quando se referirem a materiais e bracações de mercado, exceto quando se referirem a materiais e presentem valores de mercado, exceto quando se referirem a materiais e presentem valores de mercado, exceto quando se referirem a materiais e alteriações de preço de CAMEDIANVISA; h) não observem a desoneração do ICMS quando se tra AZ n°87/2002 e n° 54/2009. CORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/E) 1, 10, 11, 12, 13 e 14 são de participação exclusiva a microempresa ação. / 1.5. O item 2 é de participação reservada a microempresas ação. / 1.5. O item 2 é de participação reservada a microempresas ação.	Lar a PROPOSTA DE e Preços (Anexo B di Gis): 11.2.1. Comprov a Nacional de Vigilân o detalhada da marca 04 (quatro) horas co 14 (quatro) horas co 15 (quatro) horas co 16 (quatro) horas co 17 (quatro) horas co 18 (quatro	PREÇO o Termo o ação de cia Sanitá a dos rridas, co
13.3.1. 13.6.6. X X	CERTIDÃO FARMÁCIA DOC. FARMACÊUTICO CRC NA PREFEITURA CADFOR CERTIDÃO DO ICMS SICAF ATEST DE CAP TEC PUBLIC. ATEST DE CAP TEC PRIVAD ATEST CAP PUBLIC CONTRATO RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP CERTIDÃO DO CIS CERTIDÃO DO CIS 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 X X X		proposta valores inferiores INFORMA 11.2. A licitante classificada ADEQUADA AO ÚLTIMO LA Referência) indicando a mar registro ou notificação simp ANVISA. 11.2.2. Bula ou cóp medicamentos cotados. / 11 a partir da convocação do P Págs 12.5. Serão desclassificadas at valores unitários ou global sup inexequiveis ou não tenham st inexequiveis ou não tenham st insanável con qualsquer de mompatives ou partir da convocação do P 13.5.	a 50% do valor estimado para contratação IÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO provisoriamente em primeiro lugar será convocada para apresen NCE, devidamente preenchida na forma do Modelo de Proposta dr ca do medicamento e acompanhada do(s) seguinte(s) documento lificada de registro do(s) medicamentos(s) ofertado(s) na Agência isa autenticada ou documento similar compatível com a declaraçã .3. Os documentos deverão ser incluídos no Sistema no prazo de regoeiro. DECLARAÇÕES DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR DEC. INEX, FATOS IMPEDITIVOS DEC. DE REQ. DE HAB. DADOS DO REPRESENTANTE CARTA CREDENCIAMENTO DECLARAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS DA EMPRESA DADOS DA EMPRESA DECLARAÇÕES COMPLEMENTARES CONTROLAMENTO DECLARAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS DA EMPRESA DECLARAÇÕES COMPLEMENTARES CONTROLAMENTO DECLARAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS DA EMPRESA DECLARAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS DA EMPRESA DECLARAÇÕES COMPLEMENTARES CONTROLAMENTO DECLARAÇÕES COMPLEMENTARES DATOS DE AGRAÇÃO SO ESTA DE AGRAÇÃO SE TOR DE AGRAÇÃO SE DE TEGEDIO ES AGRAÇÃO SE SE Edital; na presentem valores de mercado, except quando se tra de Teres de Agração do LOMS quando se tra AZ n°87/2002 e n° 54/2009. CONTRAS OBRECOTA PRINCIPAL/RESERVADA/E> OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES	Lar a PROPOSTA DE e Preços (Anexo B di Gis): 11.2.1. Comprov a Nacional de Vigilân o detalhada da marca 04 (quatro) horas co 14 (quatro) horas co 15 (quatro) horas co 16 (quatro) horas co 17 (quatro) horas co 18 (quatro	PREÇO o Termo o ação de cia Sanitá a dos rridas, co
13.3.1. 13.3.1. 13.6.6.	CERTIDÃO FARMÁCIA DOC. FARMACÊUTICO CRC NA PREFEITURA CADFOR CERTIDÃO DO ICMS SICAF ATEST DE CAP TEC PUBLIC. ATEST DE CAP TEC PRIVAD ATEST CAP PUBLIC CONTRATO RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP CERTIDÃO DO CRIS CERTIDÃO DO CRIS CERTIDÃO DO TCU CERT PROTESTO DOS SÓCIOS DECRETO FAZENDA MUNICIPAL CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL CERTIDÃO -TRT 6º REGIÃO CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS BOMBEIROS IDONEIDADE FINANCEIRA	X		proposta valores inferiores INFORMA 11.2. A licitante classificada ADEQUADA AO ÚLTIMO LA Referência) indicando a mar registro ou notificação simp ANVISA. 11.2.2. Bula ou cóp medicamentos cotados. / 11 a partir da convocação do P Págs 13.5. 13.5. 13.5. 13.6. 14.5. Serão desclassificadas ai valores unitários ou global su pinse quisique outra mesmo após a porte ou face tenham su insanável com quaisquer outra mesmo após a cormo indeed conficiente de AdequaçãodoP doMercadode Medicamentos prevista nos Convênios CONF.	a 50% do valor estimado para contratação IÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO provisoriamente em primeiro lugar será convocada para apresen NCE, devidamente preenchida na forma do Modelo de Proposta dr ca do medicamento e acompanhada do(s) seguinte(s) documento lificada de registro do(s) medicamentos(s) ofertado(s) na Agência isa autenticada ou documento similar compatível com a declaraçã .3. Os documentos deverão ser incluídos no Sistema no prazo de regoeiro. DECLARAÇÕES DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR DEC. INEX, FATOS IMPEDITIVOS DEC. DE REQ. DE HAB. DADOS DO REPRESENTANTE CARTA CREDENCIAMENTO DECLARAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS DA EMPRESA DADOS DA EMPRESA DECLARAÇÕES COMPLEMENTARES CONTROLAMENTO DECLARAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS DA EMPRESA DECLARAÇÕES COMPLEMENTARES CONTROLAMENTO DECLARAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS DA EMPRESA DECLARAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS DA EMPRESA DECLARAÇÕES COMPLEMENTARES CONTROLAMENTO DECLARAÇÕES COMPLEMENTARES DATOS DE AGRAÇÃO SO ESTA DE AGRAÇÃO SE TOR DE AGRAÇÃO SE DE TEGEDIO ES AGRAÇÃO SE SE Edital; na presentem valores de mercado, except quando se tra de Teres de Agração do LOMS quando se tra AZ n°87/2002 e n° 54/2009. CONTRAS OBRECOTA PRINCIPAL/RESERVADA/E> OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES	Lar a PROPOSTA DE e Preços (Anexo B di Gis): 11.2.1. Comprov a Nacional de Vigilân o detalhada da marca 04 (quatro) horas co 14 (quatro) horas co 15 (quatro) horas co 16 (quatro) horas co 17 (quatro) horas co 18 (quatro	PREÇO o Termo o ação de cia Sanitá a dos rridas, co