

|                         |                                                            |                                       |          |                        |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                |          |          |          |          |
|-------------------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------------|----------|------------------------|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------|----------|----------|----------|
| <b>DATA DA LEITURA:</b> |                                                            | 22/05/2025                            |          | <b>ORGÃO:</b>          |                     | AGÊNCIA DE MODERNIZAÇÃO DA GESTÃO DE PROCESSOS (AMGESP)/AL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                |          |          |          |          |
| <b>CODIGO</b>           |                                                            | ID: 9207                              |          | <b>VENDEDOR:</b>       |                     | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                |          |          |          |          |
| <b>PROCESSO</b>         |                                                            | nº E:04105.0000001868/2024            |          | <b>MODALIDADE:</b>     |                     | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90.114/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                |          |          |          |          |
| <b>ABERTURA</b>         |                                                            | 30/05/2025                            |          | <b>OBJETO:</b>         |                     | MEDICAMENTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                |          |          |          |          |
| <b>HORA</b>             |                                                            | 09:00                                 |          | <b>VALIDA.PROP.</b>    |                     | 60 DIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                |          |          |          |          |
| <b>JULGAMENTO</b>       |                                                            | ITEM                                  |          | <b>ENTREGA</b>         |                     | 15 Dias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                |          |          |          |          |
| <b>CASAS DEC.:</b>      |                                                            | 2 CASAS                               |          | <b>PAGAMENTO</b>       |                     | 10 Dias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                |          |          |          |          |
| <b>LEI 14.133/2021</b>  |                                                            | SIM                                   |          | <b>PRAZO DA DOC.</b>   |                     | PROPOSTA FINAL + HABILITAÇÃO - 02 HORAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                |          |          |          |          |
| <b>VIGENCIA</b>         |                                                            | ATÉ O TERMINO DO EXERCÍCIO FINANCEIRO |          | <b>SISTEMA</b>         |                     | (www.gov.br/compras)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                |          |          |          |          |
| <b>LEITURA POR:</b>     |                                                            | BARBARA COSTA                         |          | <b>MODO DE DISPUTA</b> |                     | <b>ABERTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                |          |          |          |          |
| <b>Págs</b>             | <b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>                                 | <b>H</b>                              | <b>P</b> | <b>F</b>               | <b>Págs</b>         | <b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Obs.</b>                    | <b>H</b> | <b>P</b> | <b>F</b> |          |
| 8.2.1.4.                | CONTRATO SOCIAL                                            | X                                     |          |                        |                     | AFE COMUM LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                |          |          |          |          |
| 8.2.1.4.                | 41ª ALTERAÇÃO CONS.                                        | X                                     |          |                        |                     | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                |          |          |          |          |
| 8.2.1.4.                | CNH – DOS SÓCIOS                                           | X                                     |          |                        |                     | AFE CORRELATO LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                |          |          |          |          |
| 8.2.2.1.                | CNPJ. Cod: 6                                               | X                                     |          |                        | 7.15.               | AMOSTRAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | PODERÁ                         |          |          |          |          |
| 8.2.2.3.                | FGTS                                                       | X                                     |          |                        |                     | BOAS PRATICAS DE FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                |          |          |          |          |
| X                       | INSS                                                       | X                                     |          |                        |                     | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                |          |          |          |          |
| 8.2.2.2.                | CERT. FEDERAL                                              | X                                     |          |                        | 5.1.2.              | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | PROPOSTA                       |          |          |          |          |
| 8.2.2.7.                | CERT. ESTADUAL                                             | X                                     |          |                        |                     | PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                |          |          |          |          |
|                         | DIVÍDUA ATIVA ESTADUAL                                     |                                       |          |                        |                     | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                |          |          |          |          |
| X                       | CERT. MUNICIPAL                                            | X                                     |          |                        |                     | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                |          |          |          |          |
|                         | CERTIDÃO IPTU                                              |                                       |          |                        |                     | REGISTRO MATERIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                |          |          |          |          |
| 8.2.2.6.                | CIM                                                        | X                                     |          |                        |                     | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                |          |          |          |          |
| 8.2.2.6.                | INSCRIÇÃO ESTADUAL                                         | X                                     |          |                        |                     | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                |          |          |          |          |
| 8.2.2.5.                | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS                                 | X                                     |          |                        | PÁG. 66             | LOCAIS DIFERENTES P/ ENTREGA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ENTREGA                        |          |          |          |          |
|                         | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ                                |                                       |          |                        |                     | Nº DO ITEM NO CBPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |          |          |          |          |
| 8.2.3.3. 2 ÚLTIMOS      | BALANÇO                                                    | X                                     |          |                        | TR                  | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 13 DÍGITOS                     |          |          |          |          |
| X                       | CERT. CONTADOR CRC                                         | X                                     |          |                        |                     | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                |          |          |          |          |
| 8.2.3.2.                | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                                       | X                                     |          |                        |                     | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |          |          |          |          |
|                         | CARTÓRIOS DISTRIB/PATIM                                    |                                       |          |                        |                     | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                |          |          |          |          |
|                         | CARTÓRIOS PROTESTO                                         |                                       |          |                        | 5.1.3.              | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | NÃO INFERIOR A 75%             |          |          |          |          |
|                         | CERTIDÃO DO FORO                                           |                                       |          |                        |                     | PROPOSTA VIA 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |          | X        |          |          |
| X                       | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO                                   | X                                     |          |                        |                     | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                |          |          |          |          |
|                         | LIC. FUNC. - MATERIAL                                      |                                       |          |                        |                     | BULA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                |          |          |          |          |
| 8.2.1.10.               | AFE COMUM - ANVISA                                         | X                                     |          |                        | PÁG. 22             | INSERIR DECLARAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PROPOSTA                       |          |          |          |          |
| 8.2.1.10.               | AFE COMUM - DOU                                            | X                                     |          |                        | TR                  | INSERIR CÓDIGO CATMAT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | PROPOSTA                       |          |          |          |          |
| 8.2.1.10.               | AFE ESPECIAL - ANVISA                                      | X                                     |          |                        |                     | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |          |          |          |          |
| 8.2.1.10.               | AFE ESPECIAL - DOU                                         | X                                     |          |                        |                     | NÃO ACEITA PROTOCOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                |          |          |          |          |
|                         | AFE CORRELATO - ANVISA                                     |                                       |          |                        | ENVELOPE PROP.      | AGÊNCIA DE MODERNIZAÇÃO DA GESTÃO DE PROCESSOS (AMGESP)/AL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                |          | X        |          |          |
|                         | AFE CORRELATOS - DOU                                       |                                       |          |                        |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                |          |          |          |          |
| X                       | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                                         | X                                     |          |                        |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                |          |          |          |          |
| X                       | SIMPLIFICADA - JUCEPE                                      | X                                     |          |                        |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                |          |          |          |          |
| X                       | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA                                  | X                                     |          |                        |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                |          |          |          |          |
|                         | CONSELHO DE FARMÁCIA                                       |                                       |          |                        |                     | Critério de Julgamento: menor preço, por item. / 6.5. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. / 6.8. O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances deverá ser de 5% (cinco por cento). / 7.9. No caso de bens e serviços em geral, é indicio de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração.                                                                                                                                                                                                                                          |                                |          |          |          |          |
|                         | CERTIDÃO FARMÁCIA                                          |                                       |          |                        |                     | <b>INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINALS:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                |          |          |          |          |
|                         | DOC. FARMACÊUTICO                                          |                                       |          |                        |                     | 6.22.5. O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, prorrogável por igual período, contado da solicitação do pregoeiro, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares, quando necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados. / 8.11.1. Os documentos exigidos para habilitação que não estejam contemplados no SICAF serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de no mínimo 2 horas, prorrogável por igual período, contado da solicitação do pregoeiro. |                                |          |          |          |          |
|                         | CRC NA PREFEITURA                                          |                                       |          |                        |                     | <b>Págs</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>DECLARAÇÕES</b>             |          | <b>H</b> | <b>P</b> | <b>F</b> |
|                         | CADFOR                                                     |                                       |          |                        |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR |          |          |          |          |
|                         | CERTIDÃO DO ICMS                                           |                                       |          |                        |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS   |          |          |          |          |
|                         | SICAF                                                      |                                       |          |                        |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | DEC. DE REQ. DE HAB.           |          |          |          |          |
| 8.2.4.1. 30%            | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.                                   | X                                     |          |                        |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | DADOS DO REPRESENTANTE         |          |          |          |          |
| 8.2.4.1. 30%            | ATEST DE CAP TEC PRIVAD                                    | X                                     |          |                        |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CARTA CREDENCIAMENTO           |          |          |          |          |
|                         | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO                                  |                                       |          |                        | 8.2.2.4. / 8.2.5.1. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | DECLARAÇÃO GERAL               |          | X        |          |          |
|                         | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP                               |                                       |          |                        |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | DADOS DA EMPRESA               |          | X        |          |          |
|                         | CERTIDÃO DO CEIS                                           |                                       |          |                        | 8.2.3.5.            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | DE ÍNDICE ECONÔMICO-FINANCEIRO | X        | X        |          |          |
|                         | CERTIDÃO DO CNJ                                            |                                       |          |                        |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                |          |          |          |          |
|                         | CERTIDÃO DO TCU                                            |                                       |          |                        |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                |          |          |          |          |
|                         | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS                                   |                                       |          |                        |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                |          |          |          |          |
| 8.2.5.1.                | CERT DE COTAS DE APRENDIZ                                  | X                                     |          |                        |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                |          |          |          |          |
|                         | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL                                  |                                       |          |                        |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                |          |          |          |          |
|                         | CERTIDÃO - TRT 6ª REGIÃO                                   |                                       |          |                        |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                |          |          |          |          |
|                         | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO                                |                                       |          |                        |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                |          |          |          |          |
|                         | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS                                  |                                       |          |                        |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                |          |          |          |          |
|                         | BOMBEIROS                                                  |                                       |          |                        |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                |          |          |          |          |
|                         | IDONEIDADE FINANCEIRA                                      |                                       |          |                        |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                |          |          |          |          |
|                         | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS                                    |                                       |          |                        |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                |          |          |          |          |
| X                       | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE                                   | X                                     |          |                        |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                |          |          |          |          |
| ENVELOPE HAB.           | AGÊNCIA DE MODERNIZAÇÃO DA GESTÃO DE PROCESSOS (AMGESP)/AL | X                                     |          |                        |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                |          |          |          |          |
|                         |                                                            |                                       |          |                        |                     | RECEB. NOME: _____ EM: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                |          |          |          |          |