

|                         |                                     |                        |                                     |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |          |          |          |
|-------------------------|-------------------------------------|------------------------|-------------------------------------|----------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|
| <b>DATA DA LEITURA:</b> | 13/06/2025                          | <b>ORGÃO:</b>          | PREFEITURA MUNICIPAL DE ITANHAÉM/SP |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |          |          |          |
| <b>CODIGO</b>           | ID 9965                             | <b>VENDEDOR:</b>       | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO         |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |          |          |          |
| <b>PROCESSO</b>         | Nº 2478/2025                        | <b>MODALIDADE:</b>     | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 43/2025        |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |          |          |          |
| <b>ABERTURA</b>         | 26/06/2025                          | <b>OBJETO:</b>         | MEDICAMENTOS                        |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |          |          |          |
| <b>HORA</b>             | 08:30                               | <b>VALIDA.PROP.</b>    | 60 DIAS                             |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |          |          |          |
| <b>JULGAMENTO</b>       | ITEM                                | <b>ENTREGA</b>         | 10 Dias Corridos                    |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |          |          |          |
| <b>CASAS DEC.:</b>      | 4 CASAS                             | <b>PAGAMENTO</b>       | 30 Dias                             |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |          |          |          |
| <b>LEI 14.133/2021</b>  | SIM                                 | <b>PRAZO DA DOC.</b>   | 5.25.3 ADEQUADA PRAZO DE 2 HORAS    |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |          |          |          |
| <b>VIGENCIA</b>         | 12 MESES                            | <b>SISTEMA</b>         | WWW.NOVOBBMNET.COM.BR               |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |          |          |          |
| <b>LEITURA POR:</b>     | MARIA EDUARDA LIMA                  | <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> |          |
| 6.6.1                   | CONTRATO SOCIAL                     | X                      |                                     |          |             | AFE COMUM LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |          |          |          |
| 6.6.1                   | 41ª ALTERAÇÃO CONS.                 | X                      |                                     |          |             | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |          |          |          |
| 6.6.1                   | CNH - DOS SÓCIOS                    | X                      |                                     |          |             | AFE CORRELATO LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |          |          |          |
| 6.7.1                   | CNPJ. Cod: 6                        | X                      |                                     |          |             | AMOSTRAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |          |          |          |
| 6.7.5                   | FGTS                                | X                      |                                     |          |             | BOAS PRATICAS DE FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |          |          |          |
| 6.7.3                   | INSS                                | X                      |                                     |          |             | CBPF DE ORIGEM - TRADUÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |          |          |          |
| 6.7.3                   | CERT. FEDERAL                       | X                      |                                     |          | 6.4         | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO, EMBALAGEM E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |          |          |          |
| 6.7.4                   | CERT. ESTADUAL                      | X                      |                                     |          |             | PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |          |          |          |
|                         | DIVIDA ATIVA ESTADUAL               |                        |                                     |          | TR          | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ANEXO I                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
| 6.7.4                   | CERT. MUNICIPAL                     | X                      |                                     |          | TR          | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | X        |          |          |          |
|                         | CERTIDÃO IPTU                       |                        |                                     |          |             | REGISTRO MATERIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |          |          |          |
| 6.7.2                   | CIM                                 | X                      |                                     |          |             | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |          |          |          |
| 6.7.2                   | INSCRIÇÃO ESTADUAL                  | X                      |                                     |          |             | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |          |          |          |
| 6.7.6                   | MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS          | X                      |                                     |          |             | PROTOCOLO ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |          |          |          |
|                         | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ         |                        |                                     |          | X           | Nº DO ITEM NO CBPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |          |          |          |
|                         | BALANÇO                             |                        |                                     |          |             | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 13 DÍGITOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |          |          |          |
|                         | CERT. CONTADOR CRC                  |                        |                                     |          |             | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |          |          |          |
| 6.9.1                   | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                | X                      |                                     |          |             | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |          |          |          |
|                         | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM            |                        |                                     |          | 6.8         | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |          |          |          |
|                         | CARTÓRIOS PROTESTO                  |                        |                                     |          |             | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 75%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |          |          |          |
|                         | CERTIDÃO DO FORO                    |                        |                                     |          |             | PROPOSTA VIA 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          | X        |          |          |
| 6.8.1                   | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO            | X                      |                                     |          |             | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |          |          |          |
|                         | LIC. FUNC. - MATERIAL               |                        |                                     |          |             | BULA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |          |          |          |
| X                       | AFE COMUM - ANVISA                  | X                      |                                     |          | X           | VALOR DA CONTRATAÇÃO: R\$ 1.568.037,67                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |          |          |          |
| X                       | AFE COMUM - DOU                     | X                      |                                     |          | 5.23        | EXEQUIBILIDADE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | PODERÁ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |          |          |          |
| X                       | AFE ESPECIAL - ANVISA               | X                      |                                     |          | TR          | CÓDIGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
| X                       | AFE ESPECIAL - DOU                  | X                      |                                     |          |             | NÃO ACEITA PROTOCOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |          |          |          |
|                         | AFE CORRELATO - ANVISA              |                        |                                     |          |             | ENVELOPE PROP.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | PREFEITURA MUNICIPAL DE ITANHAÉM/SP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          | X        |          |          |
|                         | AFE CORRELATOS - DOU                |                        |                                     |          |             | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |          |          |          |
| 6.8.1                   | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                  | X                      |                                     |          |             | 4.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante. /                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |          |          |          |
| X                       | SIMPLIFICADA - JUCEPE               | X                      |                                     |          |             | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |          |          |          |
| X                       | SIMPLIFICADA - ESPECIFICA           | X                      |                                     |          |             | CRITÉRIO DE JULGAMENTO: (MENOR PREÇO POR ITEM) / 5.10. O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser de R\$ 0,0001 (Um décimo de milésimo). / 5.21 é índice de inexecução das propostas valores inferiores a 50% do valor orçado pela Administração. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |          |          |          |
|                         | CONSELHO DE FARMÁCIA                |                        |                                     |          |             | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |          |          |          |
|                         | CERTIDÃO FARMÁCIA                   |                        |                                     |          |             | 5.25.3 O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 horas, envie a ficha técnica após a negociação realizada, em campo próprio do Sistema, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |          |          |          |
|                         | DOC. FARMACÊUTICO                   |                        |                                     |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |          |          |          |
| 6.2 CONSULTA            | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |          |
| X                       | CERTIDÃO DO ICMS                    | X                      |                                     |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |          |          |          |
|                         | SICAF                               |                        |                                     |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | DEC. DE REQ. DE HAB.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |          |          |          |
|                         | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.            |                        |                                     |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | DADOS DO REPRESENTANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |          |          |          |
|                         | ATEST DE CAP TEC PRIVAD             |                        |                                     |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CARTA CREDENCIAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |          |          |          |
|                         | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO           |                        |                                     |          | 3.2/ 6.10   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | DECLARAÇÃO GERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          | X        |          |          |
|                         | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP        |                        |                                     |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | DADOS DA EMPRESA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          | X        |          |          |
| 6.2 CONSULTA            | TCU CONSOLIDADA                     |                        |                                     |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |          |          |          |
|                         | CERTIDÃO DO CNJ                     |                        |                                     |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |          |          |          |
|                         | CERTIDÃO DO TCU                     |                        |                                     |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |          |          |          |
|                         | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS            |                        |                                     |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |          |          |          |
|                         | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL           |                        |                                     |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |          |          |          |
|                         | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL           |                        |                                     |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |          |          |          |
|                         | CERTIDÃO - TRT 6ª REGIÃO            |                        |                                     |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |          |          |          |
|                         | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO         |                        |                                     |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |          |          |          |
|                         |                                     |                        |                                     |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
|                         | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS           |                        |                                     |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 5.3.1. Será desclassificada a proposta que identifique o licitante. / 5.20.1 Contiver vícios insanáveis; 5.20.2 Não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 5.20.3 Apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 5.20.4 Não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 5.20.5 Apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável. |          |          |          |          |
|                         | BOMBEIROS                           |                        |                                     |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |          |          |          |
|                         | IDONEIDADE FINANCEIRA               |                        |                                     |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 2.3. A participação é exclusiva a microempresas e empresas de pequeno porte, exceto itens 2,3 e 4 nos termos do art. 48 da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |          |
|                         | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS             |                        |                                     |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |          |          |          |
| X                       | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE            | X                      |                                     |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |          |          |          |
| ENVELOPE HAB.           | PREFEITURA MUNICIPAL DE ITANHAÉM/SP | X                      |                                     |          |             | RECEB. NOME: _____ EM: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |          |          |          |