

DATA DA LEITURA:	30/06/2025	ORGÃO:	PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERLÂNDIA/MG								
CODIGO	ID 10304 - UASG: 926922	VEENDEDOR:	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO								
PROCESSO	Nº. 32.992	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 207/2025								
ABERTURA	22/07/2025	OBJETO:	MEDICAMENTOS								
HORA	09:00	VALIDA.PROP.	90 DIAS								
JULGAMENTO	ITEM	ENTREGA	20 Dias Corridos								
CASAS DEC.:	4 CASAS UNIT. e 2 CASAS TOTAL	PAGAMENTO	10 Dias								
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC.	8.19.6 ADEQUADA + HABILITAÇÃO PRAZO DE 2 HORAS								
VIGENCIA	12 MESES	SISTEMA	www.gov.br/compras								
LEITURA POR:	MARIA EDUARDA LIMA	MODO DE DISPUTA	ABERTO								
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F	
C.	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO					
C.	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO					
C.	CONH - DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO					
L.	CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS					
L.	FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRI.					
J.	INSS	X			ANEXO V - PG	INSERIR DECLARAÇÕES	PROPOSTA				
J.	CERT. FEDERAL	X			7.1.2	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	X				
X	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM					
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				TR	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO II				
X	CERT. MUNICIPAL	X			9.5.1	REGISTRO DE MEDICAMENTO	VENCEDOR - ANVISA E DOU	X			
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL					
X	CIM	X			9.5.1	RG/MS MED - PET 01 () 02 ()	X				
X	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()					
M.	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X			9.5.1	DISPENSA DE RG	X				
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANC				9.3.1	SEGUIR TABELA CMED	PROPOSTA				
23/24	BALANÇO	X			9.5.1	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS				
X	CERT. CONTADOR CRC	X			9.5.1	Nº DO ITEM NO REGISTRO	X				
9.10.1	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.					
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.					
	CARTÓRIOS PROTESTO				5.2	VALIDADE DOS PRODUTOS:	75%				
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X		
9.12.2.	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.					
	LIC. FUNC. - MATERIAL				9.5.3	BULA	VENCEDOR	X			
9.12.1.	AFE COMUM - ANVISA	X			X	VALOR ESTIMADO R\$1.214.320,00	X				
9.12.1.	AFE COMUM - DOU	X			TR	Código do Item ComprasNet	PROPOSTA				
9.12.1.	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA					
9.12.1.	AFE ESPECIAL - DOU	X				NAO ACEITA PROTOCOLO					
	AFE CORRELATO - ANVISA					ENVELOPE PROP.	PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERLÂNDIA/MG		X		
	AFE CORRELATOS - DOU					PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
9.12.2.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				7.1.1) VALOR UNITÁRIO DO ITEM; 7.1.1.1) Na proposta inicial, bem como os lances subsequentes, quando for caso, será admitido no PREÇO UNITÁRIO dos itens o fracionamento de centavo de no MÁXIMO ATÉ QUATRO CASAS DECIMAIS após a vírgula, devendo obrigatoriamente o VALOR TOTAL ofertado possuir apenas DUAS CASAS DECIMAIS, pois, caso contrário, demais casas decimais serão sumariamente desconsideradas de uma marca para um mesmo item); 7.1.3) Modelo/versão (se aplicável); 7.2) Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.					
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
X	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X				8.5) O lance deverá ser ofertado pelo VALOR UNITÁRIO DO ITEM.8.8) 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 1% (um por cento).9.10) é indicio de inexecutabilidade das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração.					
	CONSELHO DE FARMÁCIA					INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
	CERTIDÃO FARMÁCIA					6.1) Na presente licitação, a fase de habilitação o sucederá as fases de apresentação de propostas e lances e de julgamento.8.19.6) O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação a realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares/10.13.1) Os documentos exigidos para habilitação que não estejam contemplados no Sifaf serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de 02 (duas) horas					
	DOC. FARMACÊUTICO					Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
	CRC NA PREFEITURA CADFOR						DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
X	CERTIDÃO DO ICMS	X					DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
9.1 CONSULTA	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					6.2/10.7/10.8/10.9/N.O.	DECLARAÇÃO GERAL		X		
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP						DADOS DA EMPRESA		X		
9.1 CONSULTA	CEIS,CNEP, 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:				
							8.2.1) Será desclassificada a proposta que identifique o licitante nos campos de cadastramento do portal (marca, descrição, fabricante, etc)/9.9.1) contiver vícios insanáveis; 9.9.2) não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 9.9.3) apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação;9.9.4) não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração;9.9.5) apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.9.3. Serão desclassificadas as propostas que permanecerem acima do orçamento estimado após todas as etapas de negociação.				
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS						INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:				
	BOMBEIROS										
	IDONEIDADE FINANCEIRA										
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS						OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:				
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X				e-mail licitacoespmu@uberlandia.mg.gov.br					
ENVELOPE HAB.	PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERLÂNDIA/MG	X				RECEB. NOME: _____ EM: _____					