

MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES				ORGÃO:		CISMAS – CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS DA MICRORREGIÃO DO ALTO SAPUCAÍ/MG								
DATAS DA LEITURA:	04/07/2025	VENDEDOR:		ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO										
CÓDIGO:	ID: 10501	MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO Nº 003/2025										
PROCESSO:	Nº 016/2025	OBJETO:		MEDICAMENTOS										
ABERTURA:	16/07/2025	VALIDA PROP.		60 DIAS										
HORA:	07:30	ENTREGA:		10 Dias										
JULGAMENTO:	ITEM	PAGAMENTO:		30 Dias										
CASAS DEC.:	2 CASAS													
LEI 14.133/2021	SIM			PROPOSTA FINAL VIA SISTEMA - 02 HORAS // REGISTRO, CBPF E LAUDOS DE BIOEQUIVALÊNCIA VIA ORIGINAIS - 03 DIAS // DADOS BANCÁRIOS VIA EMAIL: (licitacao@cismas.mg.gov.br) - 24 HORAS										
VIGÊNCIA:	12 MESES			(www.licitardigital.com.br)										
LEITURA POR:	BARBARA COSTA			SISTEMA										
				MODO DE DISPUTA		ABERTO E FECHADO								
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS				Obs.				
9.1.2	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO								
9.1.2	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LABORATORIO								
9.1.2	CNH – DOS SOCIOS	X			5.1.	VÁRIOS LOCAIS DE ENTREGA				ENTREGA				
9.4	CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS								
9.4	FGTS	X			9.5 a)	BOAS PRATICAS DE FABRI.				VENCEDOR X				
X	INSS	X			9.5 b)	CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO				IMPORTADOS X				
9.4	CERT. FEDERAL	X			8.1.3	INDICAR MARCA, FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA				PROPOSTA				
9.4	CERT. ESTADUAL	X			11.8	PROCEDÊNCIA E ORIGEM				PODERA				
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				8.1.3	DIGITAR CONFORME ANEXO				TR				
9.4	CERT. MUNICIPAL	X			9.5 c)	REGISTRO DE MEDICAMENTO				VENCEDOR X				
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL								
X	CIM	X			9.5 c)	RG/MS MED - PET 01 () 02 ()				X				
X	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()								
9.4	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X				PROTOCOLO ()								
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF								
	BALANÇO					8.1.3 N° DO RG/MS NA PROPOSTA				13 DIGITOS				
	CERT. CONTADOR CRC					Nº DO ITEM NO REGISTRO								
X	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.								
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM				9.5.6	LAUDOS DE BIOEQUIVALENCIA (GENÉRICOS)				VENCEDOR X				
	CARTÓRIOS PROTESTO				5.8.	VALIDADE DOS PRODUTOS:				MINIMO 70%				
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1				X				
9.5.3	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.								
	LIC. FUNC. - MATERIAL					BULA								
9.5.1	AFE COMUM - ANVISA	X												
9.5.1	AFE COMUM - DOU	X												
9.5.2	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA								
9.5.2	AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO								
	AFE CORRELATO - ANVISA					ENVELOPE PROP.				CISMAS – CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS DA MICRORREGIÃO DO ALTO SAPUCAÍ				
	AFE CORRELATOS - DOU									X				
9.5.3		ALVARÁ LOCALIZAÇÃO		X	PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:									
					É necessário anexar à plataforma da Licitar Digital a DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO NO ATO DE CADASTRAMENTO DA PROPOSTA, ou seja, juntos, antes da data e horário da abertura da sessão pública. / 8.1.1 Valor unitário e total dos itens; 8.1.2									
					Marca dos produtos ofertados. 8.1.3 Descrição detalhada do objeto, contendo as informações da especificação do termo de referência: indicando, no que for aplicável: modelo, prazo de garantia, etc.									
					INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:									
					12.1 Para julgamento, será adotado o critério de MENOR PREÇO.									
					INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:									
					9.5.5 Toda Documentação abaixo terá que ser entregue ao departamento de Licitações em até três dias, contendo somente os itens que a empresa foi declarada vencedora, sendo a apresentação por ordem dos itens "identificados nas apresentações". A não apresentação de toda a documentação no prazo especificado inabilitará a empresa no item, sendo automaticamente comunicado ao segundo lugar para apresentação da documentação no mesmo prazo e assim sucessivamente: a) Certificado de Cumprimento de Boas Práticas de Fabricação e Controle por linha de produção /comercialização. c) Certificado de Registro do (s) Produto (s) ofertado (s), no Ministério da Saúde. / 13.1.1. A proposta somente não será atualizada automaticamente quando houver mais de um item dentro do lote, cabendo ao fornecedor a atualização dos valores de sua proposta no prazo máximo de 02 (duas) horas, ou, em outro prazo informado pela pregoeira. / 13.2 Deverá, contudo, o licitante vencedor, encaminhar por e-mail (licitacao@cismas.mg.gov.br) a indicação do banco, número da conta e agência, para fins de pagamento, isso no prazo de 24 (vinte e quatro horas);									
						Págs				DECLARAÇÕES				
										DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
										DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
										DEC. DE REQ. DE HAB.				
X	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X				DADOS DO REPRESENTANTE								
X	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X				CARTA CREDENCIAMENTO								
						DECLARAÇÃO GERAL				X				
						DADOS DA EMPRESA				X				
						DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA								
						SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:								
						11.3 Será desclassificada a proposta ou o lance vencedor, que apresentar preço final superior ao preço máximo fixado, ou que apresentar preço manifestamente inexequível. / 12.5 Serão desclassificadas as propostas que conflitem com as normas deste edital ou da legislação em vigor. / 12.6.1 Sejam incompletas, isto é, não conterem informação(s) suficiente(s) que permita(m) a perfeita identificação do material licitado; 12.6.2 - Contiverem qualquer limitação ou condição substancialmente contrastante com o presente Edital, ou seja, manifestamente inexequíveis, por decisão da pregoeira.								
						INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:								
						OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:								
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X				Telefones: (35) 3622-1007 ramal 06 / e-mail: licitacao@cismas.mg.gov.br								
ENVELOPE HAB.	CISMAS – CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS DA MICRORREGIÃO DO ALTO SAPUCAÍ/MG	X				RECEB. NOME: _____ EM: _____								