



**DROGAFONTE**  
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

|               |                        |
|---------------|------------------------|
| SEQ. Nº       | 11.377                 |
| CÓD. CLIENTE: | 15399                  |
| PORTAL :      | PCP - COMPRAS PÚBLICAS |
| ID:           | .                      |

## PREFEITURA M. DE POÇOS DE CALDAS / POÇOS DE CALDAS-315180

|                         |                     |
|-------------------------|---------------------|
| Pregão Eletrônico:      | 021/2025            |
| Data e Hora de Abertura | 25/08/2025 08:00:00 |

**GANHAMOS**

|                |        |       |     |
|----------------|--------|-------|-----|
| CADASTRADO POR | HEITOR | CIMED | NÃO |
| CONFERIDO POR  | ANDRÉ  |       |     |
| DISPUTADO POR  | ANDRÉ  |       |     |

|                     |                  |                       |                  |
|---------------------|------------------|-----------------------|------------------|
| PROPOSTA INICIAL:   | R\$ 3.282.158,00 | REF#:                 | R\$ 1.140.240,00 |
| QUANT. ITENS DISP.: | 28               | QUANT. ITENS GANHOS.: | 5                |

|                  |                      |
|------------------|----------------------|
| <b>GARANTIAS</b> | <b>SEM GARANTIAS</b> |
|------------------|----------------------|

|        |  |                  |  |
|--------|--|------------------|--|
| AIRELA |  | HYPERA           |  |
| AMED   |  | MEDQUIMICA       |  |
| BIOLAB |  | MERCK            |  |
| CREMER |  | PRATTI DONADUZZI |  |
| EMS    |  | SANDOZ           |  |
| GEOLAB |  | UNIÃO QUIMICA    |  |



CNPJ: 08.778.201/0001-26

AV. BARÃO DE BONITO, Nº 408, VÁRZEA-RECIFE - PE

DADOS DO CLIENTE

|                                                       |  |                                    |                                       |
|-------------------------------------------------------|--|------------------------------------|---------------------------------------|
| <b>Nome: PREFEITURA M. DE POÇOS DE CALDAS (15399)</b> |  | <b>CNPJ: 18629840000183</b>        | <b>Endereço: POCOS DE CALDAS - MG</b> |
| Representante: EUGENIO NETO-MG (2865)                 |  | Data cadastro: 04/08/2025 17:45:47 | Analista: joao.arruda                 |

DADOS DA LICITAÇÃO

|                                         |                                      |                                |                          |                                |
|-----------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|--------------------------|--------------------------------|
| <b>N. do Edital: 021/2025</b>           | <b>Modalidade: Pregão Eletrônico</b> | <b>Objeto: Medicamento</b>     | <b>Tipo: Item</b>        | <b>Julgamento: Menor Preço</b> |
| D/Hora da Abertura: 25/08/2025 08:00:00 | Processo Licitatório:                |                                | Portal: PCP              |                                |
| Prazo de Entrega: 7 DIAS                | Prazo de Pagamento: 30 DIAS          | Validade: 120 DIAS             | Vigência: 12 MESES       |                                |
| Valor Estimado: 0,00                    | Exclusivo ME/EPP: Amplo              | Amostra: Poderá solicitar      | Casas Decimais: 3 CASAS  | Documentação Antecipada:       |
| Certificado de Boas Práticas:           | Proposta Eletrônica:                 | Baixo Custo:                   | Judicial: Não            |                                |
| <b>Observação do Edital:</b>            |                                      | <b>Dist. Ida/Volta: 896 KM</b> | <b>Pop. IBGE: 139838</b> |                                |

LIMITE DE ACOLHIMENTO DE PROPOSTA - PREGÃO ELETRÔNICO

INFORMAÇÕES FINANCEIRA

|                                |                     |                           |               |
|--------------------------------|---------------------|---------------------------|---------------|
| Quantidade Total de Protestos: | 0                   | Valor Total de Protestos: | 0,00          |
| Farmácia Básica:               | 0,00                | PAB Fixo:                 | 0,00          |
| MAC:                           | 0,00                | Total:                    | 0,00          |
| D. Parecer Financeiro:         | 04/08/2025 17:51:00 | Analista Financeiro:      | maria.eduarda |

**Observação Financeira: SÓ PAGA COMPLETO, ATRASO MÉDIO 31 DIAS, DÉBITO R\$ 7.046,00 32 A 127 DIAS.**

AUTORIZAÇÃO MEDICAMENTOS

AUTORIZAÇÃO MATERIAIS

ÁREA DESTINADA PARA INFORMAÇÕES DE COMPRAS/GARANTIA

PROTOCOLOS

|                    |                          |                                                                                                     |
|--------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FINANCEIRO</b>  | <b>GARANTIA DE PREÇO</b> | <b>JUSTIFICATIVA NEGADO</b>                                                                         |
| DATA/HORA ENTREGA: | DATA/HORA ENTREGA:       | ( ) SEM GARANTIA ( ) NÃO DEU FATURA ( ) ITENS BLOQUEADOS ( ) MEDIC. FORA LINHA ( ) PRAZO DE ENTREGA |
| DATA/HORA RETORNO: | DATA/HORA RETORNO:       |                                                                                                     |



Cliete.: 15399-PREFEITURA M. DE POCOS DE CALDAS  
Att.: CMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO No 062/2025

Folha: 162095/0001  
Data: 19/08/2025

PREGAO ELETRONICO No. 021-SMAGP/2025  
Abertura: 25/08/2025 Hora: 08:00

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

| Item | Quantidade Apr.  | Discriminacao                                                                                                  | Marca/Fabricante | Vlr. Unit.               | Total        |
|------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------|--------------|
| 5    | 4.000,00 F/A     | LIDOCAINA 2% C/VASO APRES.CX/25 FR.20ML (S)<br>Registro no M.S.: 1038700390092                                 | HYPOFARMA-M(MG)  | <del>6,20</del> 6,7432   | 31.358,80    |
| 6    | 9.000,00 F/A     | LIDOCAINA 2% S/VASO APRES CX/25 F/A 20ML (G)<br>Registro no M.S.: 1134301020015                                | HIPOLABOR-M(MG)  | <del>5,80</del> 5,8342   | 52.507,80    |
| 7    | 240.000,00 CPR   | LORATADINA 10MG . APRES.CX C/500 CPRS.(G)<br>Registro no M.S.: 1542303360073                                   | GEOLAB-GO(GO)    | <del>0,0912</del> 0,0912 | 21.888,00    |
| 8    | 75.000,00 CPR    | LOSARTANA POTASSICO 50MG APRES.CX C/450 CPRS.<br>Registro no M.S.: 1542301770258                               | GEOLAB-GO(GO)    | <del>0,0547</del> 0,0547 | 4.102,50     |
| 12   | 15.000,00 CPR    | METFORMINA 850 MG APRES CX/500 CPR (G)<br>Registro no M.S.: 1542302700091                                      | GEOLAB-GO(GO)    | <del>0,1823</del> 0,1823 | 2.734,50     |
| 14   | 3.000.000,00 CPR | METOPROLOL SUCCINATO 50MG APRES CX/30 CPR (I) (S)<br>Registro no M.S.: 1097403340150                           | BIOLAB / AC(S)   | <del>0,5470</del> 0,5470 | 1.641.000,00 |
| 15   | 5.000,00 BIS     | METRONIDAZOL 100MG/G GEL VAG APRES.CX C/50 BIS 50G + APLIC (G)<br>Registro no M.S.: 1256800430038              | PRATI DONAD(PR)  | <del>8,928</del> 8,928   | 44.668,00    |
| 16   | 250.000,00 CPR   | METRONIDAZOL 250MG APRES.CX C/600 CPRS.(G)<br>Registro no M.S.: 1256801820034                                  | PRATI DONAD(PR)  | <del>0,2768</del> 0,2768 | 68.375,00    |
| 18   | 4.000,00 AMP     | MIDAZOLAM 5MG/ML SOL INJ APRES.CX C/100 AMP 3ML.(G)<br>Registro no M.S.: 1134301430061                         | HIPOLABOR-M(MG)  | <del>2,5525</del> 2,5525 | 10.210,00    |
| 19   | 9.000,00 AMP     | MIDAZOLAM 5MG/ML SOL INJ APRES.CX C/100 AMP 10ML.(G)<br>Registro no M.S.: 1134301430086                        | HIPOLABOR-M(MG)  | <del>4,0110</del> 4,0110 | 36.099,00    |
| 20   | 1.000,00 AMP     | NALOXONA 0,4MG/ML SOL INJ APRES CX/50 AMP 1ML (G)<br>Registro no M.S.: 1134301770049                           | HIPOLABOR-M(MG)  | <del>9,6799</del> 9,6799 | 9.679,90     |
| 21   | 30.000,00 BIS    | NEOMICINA + BACITRACINA POM DERM (5 MG/G + 250 UI/G) APRES.CX C/50 BIS 10G.<br>Registro no M.S.: 1057101630041 | BELFAR(MG)       | <del>3,0994</del> 3,0994 | 92.982,00    |
| 22   | 750.000,00 CPR   | NIFEDIPINO 20MG RETARD APRES.CX C/500 CPRS<br>Registro no M.S.: 1091700340059                                  | MEDQUIMICA-(MG)  | <del>0,2152</del> 0,2152 | 161.400,00   |
| 23   | 15.000,00 BIS    | NISTATINA 100.000 UI/G CREME VAGINAL APRES.CX C/50 BIS 60G + APLIC (G)<br>Registro no M.S.: 1256800450101      | PRATI DONAD(PR)  | <del>9,863</del> 9,863   | 148.279,50   |

Validade da Proposta ...: 120 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 07 DIAS  
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS



Cliente.: 15399-PREFEITURA M. DE POCOS DE CALDAS  
Att.: CIMISSION PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO No 062/2025

Folha: 162095/0002  
Data: 19/08/2025

PREGAO ELETRONICO No. 021-SMAGP/2025  
Abertura: 25/08/2025 Hora: 08:00

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

| Item | Quantidade Apr.  | Discriminacao                                                                                                                               | Marca/Fabricante | Vlr. Unit. | Total      |
|------|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|------------|
| 26   | 4.000,00 BIS     | MICONAZOL 20MG/G CR.VAGINAL APRES CX/50 BIS 80G + APL (G)<br>Registro no M.S.: NOTIFICADO                                                   | HIPOLABOR-M(MG)  | 11,8507    | 47.402,80  |
| 29   | 6.000,00 AMP     | NOREPINEFRINA 8MG/4ML SOL INJ APRES CX/50 AMP (G)<br>Registro no M.S.: 1134301260032                                                        | HIPOLABOR-M(MG)  | 2,0967     | 12.580,20  |
| 31   | 5.000,00 F/A     | OMEPRAZOL 40MG PO LIOF APRES CX/20 F/A + DIL 10ML (G)<br>Registro no M.S.: 1163701650011                                                    | BLAU FARMAC(SP)  | 12,1424    | 60.712,00  |
| 33   | 600.000,00 CPR   | PARACETAMOL 500MG + CODEINA 30MG APRES.CX C/96 CPRS.(G)<br>Registro no M.S.: 1542302010079                                                  | GEOLAB-GO(GO)    | 0,5834     | 350.040,00 |
| 34   | 800.000,00 CPR   | PARACETAMOL 500MG APRES.CX C/500 CPRS.(G)<br>Registro no M.S.: 1134301010036                                                                | HIPOLABOR-M(MG)  | 0,0912     | 72.960,00  |
| 36   | 400.000,00 CPR   | PREDNISONA 20 MG APRES CX/20 CPR (G)<br>Registro no M.S.: 1053502180028                                                                     | GLOBO(MG)        | 0,2461     | 98.440,00  |
| 37   | 240.000,00 CPR   | PREDNISONA 5MG . APRES.CX C/500 CPRS.(G)<br>Registro no M.S.: 1134302130043                                                                 | HIPOLABOR-M(MG)  | 0,0912     | 21.888,00  |
| 38   | 18.000,00 AMP    | PROMETAZINA 25MG/ML SOL INJ APRES.CX C/100 AMP 2ML (S)<br>Registro no M.S.: 1134302020061                                                   | HIPOLABOR-M(MG)  | 5,3402     | 95.169,60  |
| 41   | 1.500,00 BIS     | RETINOL + AMINOACIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL (10.000 UI + 25 MG + 5MG + 5 MG ) / G BISNAGA C/ 3,5 G<br>Registro no M.S.: 1029804930019 | CRISTALIA-S(SP)  | 18,2922    | 27.347,80  |
| 44   | 4.500.000,00 CPR | SERTRALINA 50MG APRES.CX C/490 CPRS.(G)<br>Registro no M.S.: 1542302250101                                                                  | GEOLAB-GO(GO)    | 0,0099     | 738.450,00 |
| 47   | 10.000,00 BOL    | SOL.MANITOL 20 % SIST.FECH SOL INJ APRES CX/50 BOLSA 250 ML<br>Registro no M.S.: 1031100710072                                              | HALEX ISTAR(GO)  | 12,0330    | 120.330,00 |
| 52   | 200.000,00 CPR   | SULFA+TRIMETOPRIMA 400MG+80MG APRES CX/240 CPR (G)<br>Registro no M.S.: 1256802090153                                                       | PRATI DONAD(PA)  | 0,2917     | 58.340,00  |
| 55   | 10.000,00 FR     | SULFATO FERROSO 125MG/ML APRES FRASCO 30ML<br>Registro no M.S.: RDC.240                                                                     | AIRELA(SC)       | 1,4585     | 14.585,00  |

Validade da Proposta ...: 120 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 07 DIAS  
Condições de Pagamento : 30 DIAS



Cliete.: 15399-PREFEITURA M. DE POCOS DE CALDAS  
Att.: CMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO No 062/2025

Folha: 162095/0003  
Data: 19/08/2025  
  
PREGAO ELETRONICO No. 021-SMAGP/2025  
Abertura: 25/08/2025 Hora: 08:00

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

| Item | Quantidade | Apr. | Discriminacao                                                                          | Marca/Fabricante     | Vlr. Unit. | Total     |
|------|------------|------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------|-----------|
| 58   | 20.000,00  | AMP  | TRAMADOL 50MG/ML SOL INJ APRES.CX C/100 AMP 2ML.(G)<br>Registro no M.S.: 1134301560044 | HIPOLABOR-M(MG) 1064 | 1,6409     | 32.818,00 |
| 63   | 10.000,00  | FR   | VITAMINA "C" 200MG/ML GOTA APRES CX/100 FR 20ML<br>Registro no M.S.: RDC.240           | AIRELA(SC) 136       | 2,0055     | 20.055,00 |

Total Geral: 4.096.403,45  
(QUATRO MILHOES, NOVENTA E SEIS MIL, QUATROCENTOS E TRES REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos precos.  
Material de procedenca nacional.  
ALÍQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE : 20.5%  
VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.  
DECLARAMOS QUE ESTAO INCLÁSAS NO VALOR COTADO TODAS AS DESPESAS COM MAO DE OBRA E, BEM  
COMO, TODOS OS TRIBUTOS E ENCARGOS FISCAIS, SOCIAIS, TRABALHISTAS,  
PREVIDENCIARIOS E COMERCIAIS E, AINDA, OS GASTOS COM TRANSPORTE E  
ACONDICIONAMENTO DOS PRODUTOS EM EMBALAGENS ADEQUADAS.  
VALIDADE DA PROPOSTA: 120 (CENTO E VINTE) DIAS.  
QUE NAO POSSUI COMO SOCIO, GERENTE E DIRETORES, SERVIDORES DA PREFEITURA  
MUNICIPAL DE POCOS DE CALDAS/MG, E AINDA CONJUGE, COMPANHEIRO OU PARENTE  
ATE TERCEIRO GRAU.  
QUE O PRAZO DE INICIO DA ENTREGA OS OBJETOS SERA DE ACORDO COM OS TERMOS  
ESTABELECIDOS NO ANEXO I, DESTE EDITAL A CONTAR DO RECEBIMENTO, POR PARTE  
DA DETENTORA, DA ORDEM DE COMPRA OU DOCUMENTO SIMILAR, AVALIADO, SOB  
PENNA DE DEVOLUCAO DE NAO ACEITE, CASO NAO ATENDA A DESCRIMINACAO DO  
TERMO DE REFERENCIA DO REFERIDO EDITAL OU DE MA QUALIDADE.  
DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

Validade da Proposta ...: 120 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 07 DIAS  
Condições de Pagamento : 30 DIAS



Outlook

?? Notificação de Proposta Finalizada:

De App Drogafonte <app.drogafonte@drogafonte.com.br>  
Data Ter, 19/08/2025 11:47  
Para Email de notificação Preço Fabrica Proposta <notificapropostadigitacao@drogafonte.com.br>

Alerta: Proposta com itens acima do preço de fábrica

Proposta: 162095 | Estabelecimento: 0 | Cliente: 15399 - PREFEITURA M. DE POÇOS DE CALDAS

Usuário: JACSON.LEMOS

| Cod Cliente | Razão Social                     | Cod Proposta | Item | Subitem | Produto | Descrição                                  | Fabricante         | Registro MS   | Fator Apr | Preço Unitário | Preço Fábrica | Diferença | Valor Total |
|-------------|----------------------------------|--------------|------|---------|---------|--------------------------------------------|--------------------|---------------|-----------|----------------|---------------|-----------|-------------|
| 15399       | PREFEITURA M. DE POÇOS DE CALDAS | 162095       | 5    | 0       | 1009    | LIDOCAINA 2% C/V CX/25 FR.20ML HYPOCAINA   | HYPOFARMA-MG       | 1038700390092 | 1,00      | 7,8397         | 6,7432        | 1,0965    | 31 358,80   |
| 15399       | PREFEITURA M. DE POÇOS DE CALDAS | 162095       | 15   | 0       | 1002    | METRONIDAZOL (G) 100MG GEL VAG 50G C/50    | PRATI DONADUZZI-PR | 1256800430038 | 1,00      | 8,9336         | 6,7354        | 2,1982    | 44 668,00   |
| 15399       | PREFEITURA M. DE POÇOS DE CALDAS | 162095       | 16   | 0       | 3857    | METRONIDAZOL 250MG C/600 CPRS (G)          | PRATI DONADUZZI-PR | 1256801820034 | 1,00      | 0,2735         | 0,2417        | 0,0318    | 68 375,00   |
| 15399       | PREFEITURA M. DE POÇOS DE CALDAS | 162095       | 23   | 0       | 13881   | NISTATINA 25.000UI/G CR.VAG 60 G+APLIC (G) | PRATI DONADUZZI-PR | 1256800450101 | 1,00      | 9,8853         | 8,2830        | 1,6023    | 148 279,50  |
| 15399       | PREFEITURA M. DE POÇOS DE CALDAS | 162095       | 38   | 0       | 12672   | PROMETAZINA 50MG 2ML CX.C/100 PROMETAZOL   | HIPOLABOR-MG       | 1134302020061 | 1,00      | 5,2872         | 4,2059        | 1,0813    | 95 169,60   |
| 15399       | PREFEITURA M. DE POÇOS DE CALDAS | 162095       | 41   | 0       | 14612   | RETINOL+AMINO+MATIONI+CLORANI POM OFT 3,5G | CRISTALIA-SP       | 1029804930019 | 1,00      | 18,2319        | 13,8200       | 4,4119    | 27 347,85   |
| 15399       | PREFEITURA M. DE POÇOS DE CALDAS | 162095       | 55   | 0       | 9198    | SULFATO FERROSO 125MG/ML 30ML              | AIRELA             | RDC.240       | 1,00      | 1,4585         | 1,0000        | 0,4585    | 14 585,00   |
| 15399       | PREFEITURA M. DE POÇOS DE CALDAS | 162095       | 63   | 0       | 9199    | VITAMINA "C"200MG/ML GOTA 20ML C/100       | AIRELA             | RDC.240       | 1,00      | 2,0055         | 1,0000        | 1,0055    | 20 055,00   |



|                                    |  |                                                                   |  |
|------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------|--|
| <b>DATA DA LEITURA:</b> 18/08/2025 |  | <b>ORGÃO:</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇOS DE CALDAS/MG          |  |
| <b>CODIGO:</b> ID: 11377           |  | <b>VENDEDOR:</b> ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO                      |  |
| <b>PROCESSO:</b> 062/2025          |  | <b>MODALIDADE:</b> PREGÃO ELETRÔNICO Nº 021-SMAGP/2025            |  |
| <b>ABERTURA:</b> 25/08/2025        |  | <b>OBJETO:</b> MEDICAMENTOS                                       |  |
| <b>HORA:</b> 08:00                 |  | <b>VALIDA.PROP.:</b> 120 DIAS                                     |  |
| <b>JULGAMENTO:</b> ITEM            |  | <b>ENTREGA:</b> 07 Dias                                           |  |
| <b>CASAS DEC.:</b> 3 CASAS         |  | <b>PAGAMENTO:</b> 30 Dias                                         |  |
| <b>LEI 14.133/2021:</b> SIM        |  | <b>PRAZO DA DOC.:</b> PROPOSTA FINAL C/ ASS. DIGITAL - 30 MINUTOS |  |
| <b>VIGENCIA:</b> 12 MESES          |  | <b>SISTEMA:</b> www.portaldecompraspublicas.com.br                |  |

  

| LEITURA POR: BARBARA COSTA |                                            | MODO DE DISPUTA |   | ABERTO E FECHADO |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----------------------------|--------------------------------------------|-----------------|---|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Págs                       | DOCUMENTOS EXIGIDOS                        | H               | P | Págs             | DOCUMENTOS EXIGIDOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 8.17.3.                    | CONTRATO SOCIAL                            | X               |   |                  | AFE COMUM LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 8.17.3.                    | 41ª ALTERAÇÃO CONS.                        | X               |   |                  | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 8.17.3.                    | CNH - DOS SÓCIOS                           | X               |   |                  | AFE CORRELATO LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 8.18.1.                    | CNPJ. Cod: 6                               | X               |   | 7.13             | AMOSTRAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 8.18.3.                    | FGTS                                       | X               |   | 11.1.1           | BOAS PRATICAS DE FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| X                          | INSS                                       | X               |   |                  | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 8.18.2.                    | CERT. FEDERAL                              | X               |   | 5.1.4.           | INDICAR MARCA, FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 8.18.5.                    | CERT. ESTADUAL                             | X               |   | 7.7.2.           | PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                            | DIVIDA ATIVA ESTADUAL                      |                 |   |                  | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 8.18.6.                    | CERT. MUNICIPAL                            | X               |   | 11.1.2.4.        | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 8.18.6.                    | CERTIDÃO IPTU                              | X               |   |                  | REGISTRO MATERIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| X                          | CIM                                        | X               |   | 11.1.2.4.        | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| X                          | INSCRIÇÃO ESTADUAL                         | X               |   |                  | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 8.18.4.                    | MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS                 | X               |   | 11.1.1           | NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|                            | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ                |                 |   |                  | Nº DO ITEM NO CBPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|                            | BALANÇO                                    |                 |   | 5.1.4.           | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|                            | CERT. CONTADOR CRC                         |                 |   |                  | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 8.19.1.                    | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                       | X               |   |                  | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|                            | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM                   |                 |   |                  | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                            | CARTÓRIOS PROTESTO                         |                 |   | 4.4.             | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                            | CERTIDÃO DO FORO                           |                 |   |                  | PROPOSTA VIA 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 11.1.1                     | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO                   | X               |   |                  | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                            | LIC. FUNC. - MATERIAL                      |                 |   | 7.7.2.           | BULA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 11.1.1                     | AFE COMUM - ANVISA                         | X               |   | PÁG. 58          | INSERIR DECLARAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 11.1.1                     | AFE COMUM - DOU                            | X               |   |                  | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 11.1.1                     | AFE ESPECIAL - ANVISA                      | X               |   |                  | NAO ACEITA PROTOCOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 11.1.1                     | AFE ESPECIAL - DOU                         | X               |   |                  | ENVELOPE PROP. PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇOS DE CALDAS/MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                            | AFE CORRELATO - ANVISA                     |                 |   |                  | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                            | AFE CORRELATOS - DOU                       |                 |   |                  | 4.1. Os licitantes encaminharão, exclusivamente por meio do sistema eletrônico, concomitantemente com os documentos de habilitação exigidos no edital, proposta com a descrição do objeto ofertado, o preço e a declaração constante no Anexo III do Edital, até a data e o horário estabelecidos para abertura da sessão pública; / 5.1.1. Valor unitário e total para cada item ou lote de itens, em moeda corrente nacional; / 5.1.2. Marca/modelo de cada item ofertado; / 5.1.3. Fabricante de cada item ofertado; / 5.1.4. Descrição detalhada do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência; Indicando, no que for aplicável, o modelo, prazo de validade ou de garantia, número do registro ou inscrição do bem no órgão competente, quando for o caso; / 5.1.5. Quando do lançamento da proposta, o licitante deverá lançar APENAS o valor, com três casas decimais após a vírgula |
| 11.1.1                     | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                         | X               |   |                  | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                            | SIMPLIFICADA - JUCEPE                      |                 |   |                  | CRITÉRIO DE JULGAMENTO: MENOR PREÇO POR ITEM. / 6.8. O lance deverá ser ofertado de acordo com o tipo de licitação indicada no preâmbulo desta edital.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                            | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA                  |                 |   |                  | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|                            | CONSELHO DE FARMÁCIA                       |                 |   |                  | 9.1. A proposta final do licitante declarado vencedor deverá ser encaminhada no prazo de até 30 (trinta) minutos a contar da solicitação do Pregoeiro no sistema eletrônico.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                            | CERTIDÃO FARMÁCIA                          |                 |   |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                            | DOC. FARMACÊUTICO                          |                 |   |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                            | CRC NA PREFEITURA CADFOR                   |                 |   |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 8.18.5.                    | CERTIDÃO DO ICMS                           | X               |   |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                            | SICAF                                      |                 |   |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| X                          | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.                   | X               |   |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| X                          | ATEST DE CAP TEC PRIVAD                    | X               |   |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                            | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO                  |                 |   | 4.1.             | DECLARAÇÃO GERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                            | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP               |                 |   |                  | DADOS DA EMPRESA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                            | CERTIDÃO DO CEIS                           |                 |   |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                            | 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                |                 |   |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                            | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS                  |                 |   |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                            | BOMBEIROS                                  |                 |   |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                            | IDONEIDADE FINANCEIRA                      |                 |   |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                            | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS                    |                 |   |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| X                          | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE                   | X               |   |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| ENVELOPE HAB.              | PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇOS DE CALDAS/MG | X               |   |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

  

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                  |     |   |   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----|---|---|
| <b>DECLARAÇÕES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  | H   | P | F |
| DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                  |     |   |   |
| DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                  |     |   |   |
| DEC. DE REQ. DE HAB.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                  |     |   |   |
| DADOS DO REPRESENTANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |     |   |   |
| CARTA CREDENCIAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                  |     |   |   |
| 4.1.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | DECLARAÇÃO GERAL |     | X |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | DADOS DA EMPRESA |     | X |   |
| DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                  |     |   |   |
| SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                  |     |   |   |
| 7.2. Será desclassificada a proposta que contiver vício insanável; que não obedecer às especificações técnicas pormenorizadas no edital ou apresentarem desconformidade com exigências do ato convocatório. 7.3. Será desclassificada a proposta ou o lance vencedor, que apresentar preço final superior ao preço máximo fixado (Acórdão nº 1455/2018 - TCU - Plenário), ou que apresentar preço manifestamente inexequível. |                  |     |   |   |
| INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                  |     |   |   |
| OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |     |   |   |
| PREGOEIRO E TELEFONE PARA CONTATO: Ana Mari Rodrigues, (35) 3714-8932 / 4.3. A empresa deve identificar os documentos exigidos com o respectivo número do subitem, conforme constante neste Edital.                                                                                                                                                                                                                           |                  |     |   |   |
| RECEB. NOME:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                  | EM: |   |   |

19/08/25  
09:22





**Prefeitura Municipal de Poços de Caldas**  
Secretaria Municipal de Administração e Gestão de Pessoas  
Departamento de Suprimentos

**EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO PARA REGISTRO DE PREÇOS - 021-SMAGP/2025**

**PROCESSO DE COMPRAS: 053/2025**  
**PROCESSO LICITATÓRIO: 062/2025**

**OBJETO: FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

- **CRITÉRIO DE JULGAMENTO: MENOR PREÇO POR ITEM**
- **FORMA DE FORNECIMENTO: DESCRITA NO TERMO DE REFÊRENCIA**
- **MODO DE DISPUTA: ABERTO E FECHADO**
- **DATA DA SESSÃO PÚBLICA:**

**1. HORÁRIO FINAL PARA ACOLHIMENTO DAS PROPOSTA: dia 25/08/2025, às 08h.**

**2. INÍCIO DA SESSÃO : dia 25/08/2025, às 08h30min.**

**3. LOCAL: Portal de Compras Públicas - [www.portaldecompraspublicas.com.br](http://www.portaldecompraspublicas.com.br)**

• **SITE PARA CONSULTAS:** [www.portaldecompraspublicas.com.br](http://www.portaldecompraspublicas.com.br) e [www.pocosdecaldas.mg.gov.br](http://www.pocosdecaldas.mg.gov.br)

• **PREGOEIRO E TELEFONE PARA CONTATO: Ana Marli Rodrigues, (35) 3714-8932**

- *Os pedidos de esclarecimentos, impugnações ou qualquer tipo de contato ou solicitação deverão ser feitos exclusivamente na própria plataforma de disputa.*

• *As despesas para atender a esta licitação estão programadas em dotação orçamentária própria, prevista no orçamento do Município de Poços de Caldas/MG para o exercício de 2025, na classificação abaixo:*

Dotação: 02.12.10.10.302.1004.2750.3.3.90.30.00-960 - Fontes 600 e 621

02.12.13.10.301.1003.2684.3.3.90.32.00-994 - Fonte 600

02.12.16.10.301.1003.2893.3.3.90.32.00-1007 - Fontes 600 e 621

02.12.08.10.302.1003.2083.3.3.90.91.00-880 - Fonte 500

02.12.03.10.301.1002.2890.3.3.90.32.00-843- Fonte 500