

| | | | | | | | |
|------------------|--|-----------------|---|---|----------------------|------------|--|
| DATA DA LEITURA: | 15/08/2025 | ORGÃO: | PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO/MG | | | | |
| CÓDIGO: | ID 11680 | VENDEDOR: | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO | | | | |
| PROCESSO | N.º 180/2025 | MODALIDADE: | PREGÃO ELETRÔNICO N.º 101/2025 | | | | |
| ABERTURA | 20/08/2025 | OBJETO: | MEDICAMENTOS | | | | |
| HORA | 08:15 | VALIDA PROP. | 60 DIAS | | | | |
| JULGAMENTO | ITEM | ENTREGA | 15 Dias | | | | |
| CASAS DEC.: | 4 CASAS | PAGAMENTO | 30 Dias | | | | |
| LEI 14.133/2021 | SIM | PRAZO DA DOC. | PROPOSTA FINAL + HABILITAÇÃO + FICHA TÉCNICA VIA SISTEMA E EMAIL: licitacoes@ourofino.mg.gov.br - 02 HORAS | | | | |
| VIGÊNCIA | 12 MESES | SISTEMA | WWW.NOVOBBMNET.COM.BR | | | | |
| LEITURA POR: | MARIA EDUARDA LIMA | MODO DE DISPUTA | ABERTO | | | | |
| Págs | DOCUMENTOS EXIGIDOS | H P F | Págs | DOCUMENTOS EXIGIDOS | Obs. | H P F | |
| | 8. B CONTRATO SOCIAL | X | | A FE COMUM LABORATORIO | | | |
| | 8. B 41ª ALTERAÇÃO CONS. | X | | A FE ESPECIAL LAB LABORATORIO | | | |
| | 8. F CNH – DOS SÓCIOS | X | | A FE CORRELATO LABORATORIO | | | |
| | 8.1 A CNPJ. Cod: 6 | X | | AMOSTRAS | | | |
| | 8.1 C FGTS | X | | BOAS PRÁTICAS DE FABRI. | | | |
| | 8.1 B INSS | X | | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO | | | |
| | 8.1 B CERT. FEDERAL | X | X | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO, UNIDADE E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA | X | | |
| | 8.1 D CERT. ESTADUAL | X | | PROCEDÊNCIA E ORIGEM | | | |
| | DIVIDA ATIVA ESTADUAL | | TR | DIGITAR CONFORME ANEXO | | ANEXO I | |
| | 8.1 D CERT. MUNICIPAL | X | | REGISTRO DE MEDICAMENTO | | | |
| | CERTIDAO IPTU | | | REGISTRO MATERIAL | | | |
| X | CIM | X | | RG/MS MED - PET 01() 02() | | | |
| X | INSCRIÇÃO ESTADUAL | X | | RG/MS MAT - PET 01() 02() | | | |
| 8.1 E | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS | X | | PROTOCOLO() | | | |
| | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ | | | Nº DO ITEM NO CBPF | | | |
| | BALANÇO | | X | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA | | 13 DÍGITOS | |
| | CERT. CONTADOR CRC | | | Nº DO ITEM NO REGISTRO | | | |
| 8.3 A (3 MESES) | CERTIDÃO DE FALÊNCIA | X | | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI. | | | |
| | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM | | | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI. | | | |
| | CARTÓRIOS PROTESTO | | 1.3. | VALIDADE DOS PRODUTOS: | 70% | | |
| | CERTIDÃO DO FORO | | | PROPOSTA VIA 1 | | X | |
| 8.2 B | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO | X | | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO. | | | |
| | LIC. FUNC. - MATERIAL | | | BULA | | | |
| 8.2 C | A FE COMUM - ANVISA | X | ANEXO II - PG 39 | INSERIR DECLARAÇÕES | PROPOSTA | | |
| 8.2 C | A FE COMUM - DOU | X | 8.2. | FICHA TÉCNICA | VENCEDOR | X | |
| 8.2 C | A FE ESPECIAL - ANVISA | X | | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA | | | |
| 8.2 C | A FE ESPECIAL - DOU | X | | NAO ACEITA PROTOCOLO | | | |
| | A FE CORRELATO - ANVISA | | | ENVELOPE PROP. PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO/MG | | X | |
| | A FE CORRELATOS - DOU | | | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO: | | | |
| 8.2 B | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO | X | | 2.5. O licitante interessado poderá enviar os documentos de habilitação exigidos no Edital concomitantemente com a proposta. / 2.11. Todas as propostas ficarão disponíveis no sistema eletrônico. | | | |
| X | SIMPLIFICADA - JUCEPE | X | | | | | |
| X | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA | X | | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES: | | | |
| | CONSELHO DE FARMÁCIA | | | CRITÉRIO DE JULGAMENTO: MENOR PREÇO POR ITEM / | | | |
| | CERTIDÃO FARMÁCIA | | | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS: | | | |
| | DOC. FARMACÊUTICO | | | 5.1 g) Os documentos complementares à proposta, quando necessários à confirmação de aqueles exigidos no Edital e já apresentados, serão encaminhados pelo licitante melhor classificado após o encerramento do envio de lances, observado o prazo de, no mínimo, 02 horas/7.1. O licitante classificado em primeiro lugar deverá apresentar os seguintes documentos de habilitação, no prazo de até 2 horas./12.3. O Pregoeiro solicitará ao licitante melhor classificado que, no prazo de 2 horas, envie a proposta adequada ao último lance oferecido após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares | | | |
| | CRC NA PREFEITURA CADFOR | | | Págs | DECLARAÇÕES | H P F | |
| X | CERTIDÃO DO ICMS | X | | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR | | | |
| | SICAF | | | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS | | | |
| 8.2 A | ATEST DE CAP TEC PUBLIC. | X | | DEC. DE REQ. DE HAB. | | | |
| 8.2 A | ATEST DE CAP TEC PRIVAD | X | | DADOS DO REPRESENTANTE | | | |
| | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP | | | CARTA CREDENCIALMENTO | | | |
| | CERTIDÃO DO CEIS | | | 2.8/5.1 C/8.3 B,C,D DECLARAÇÃO GERAL | I B,III,V,VI, VII, X | | |
| | CERTIDÃO DO CNJ | | | DADOS DA EMPRESA | X | | |
| | CERTIDÃO DO TCU | | | | | | |
| | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS | | | | | | |
| | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL | | | | | | |
| | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL | | | | | | |
| | CERTIDÃO - TRT 6º REGIÃO | | | | | | |
| | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO | | | | | | |
| | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS | | | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA | | | |
| | BOMBEIROS | | | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE: | | | |
| | IDONEIDADE FINANCEIRA | | | | | | |
| | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS | | | | | | |
| X | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE | X | | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA: | | | |
| | licitacoes@ourofino.mg.gov.br | | | | | | |
| ENVELOPE HAB. | PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO/MG | X | | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES: | | | |
| | | | | RECEB. NOME: _____ | EM: _____ | | |