

SEQ. Nº	11.768
CÓD. CLIENTE:	24176
PORTAL :	BNC
ID:	

MUNICIPIO DE BELA VISTA DE GOIAS /

Pregão Eletrônico:	033/2025
Data e Hora de Abertura	01/09/2025 08:30:00

GANHAMOS

CADASTRADO POR	ANDRÉ	CIMED	NÃO
CONFERIDO POR	S/ CONFERÊNCIA		
DISPUTADO POR	FLÁVIA		

PROPOSTA INICIAL:	R\$ 764.794,50	REF#:	R\$ 164.500,00
QUANT. ITENS DISP.:	27	QUANT. ITENS GANHOS.:	4

GARANTIAS	SEM GARANTIAS
------------------	----------------------

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

DROCAFONTE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR										ESPELHO DE PROCESSO LICITATÓRIO										Nº 11768																													
CNPJ: 08.778.201/0001-26										AV. BARÃO DE BONITO; Nº 408, VÁRZEA-RECIFE - PE																																							
Nome: MUNICIPIO DE BELA VISTA DE GOIAS (24176)										DADOS DO CLIENTE																																							
Representante: EUGENIO NETO-GO (2803)										CNPJ: 01005917000141										Endereço: BELA VISTA DE GOIAS - GO																													
										Data cadastro: 15/08/2025 16:44:52										Analista: joao.arruda																													
DADOS DA LICITAÇÃO																																																	
N. do Edital: 033/2025										Modalidade: Pregão Eletrônico										Objeto: Medicamento										Tipo: Item										Julgamento: Menor Preço									
D/Hora da Abertura: 01/09/2025 08:30:00										Processo Licitatório:										Portal: BNC																													
Prazo de Entrega: 10 DIAS										Prazo de Pagamento: 30 DIAS										Validade: 60 DIAS										Casas Decimais: 3 CASAS										Vigência: 12 MESES									
Valor Estimado: 0,00										Exclusivo ME/EPP: Ampla										Amostra: Poderá solicitar										Casas Decimais: 3 CASAS										Documentação Antecipada:									
Certificado de Boas Práticas:										Proposta Eletrônica:										Baixo Custo:										Judicial: Não																			
Observação do Edital:										LIMITE DE ACOLHIMENTO DE PROPOSTA - PREGÃO ELETRÔNICO										Dist. Ida/Volta: 103.8 KM										Pop. IBGE: 31004										162283									
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:										18/08/2025 08:57:22										Analista Financeiro:										maria.eduarda																			
Observação Financeira: PAGA POR NOTA, ATRASO MÉDIO 13 DIAS, DÉBITO R\$ 2.747,50 8 DIAS.																																																	
AUTORIZAÇÃO MEDICAMENTOS										AUTORIZAÇÃO MATERIAIS										ÁREA DESTINADA PARA INFORMAÇÕES DE COMPRAS/GARANTIA																													
FINANCEIRO										GARANTIA DE PREÇO										PROTÓCOLOS																													
DATA/HORA ENTREGA:																				JUSTIFICATIVA NEGADO																													
DATA/HORA RETORNO:																				() SEM GARANTIA () NÃO DEU FATURA () ITENS BLOQUEADOS () MEDIC. FORA LINHA () PRAZO DE ENTREGA																													

Cliente.: 24176-MUNICIPIO DE BELA VISTA DE GOIAS
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 16734/2025

Folha: 162293/0001
Data: 01/09/2025

3 casas unit.
2 casas total

PREGAO ELETRONICO No. (SRP) No 0332025
Abertura: 01/09/2025 Hora: 08:30

OPS: locais de entrega

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

intervalo para ser: R\$ 0,001

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
4	4.000,00	AMP	ACIDO TRANEXAMICO 250MG APRES.CX/C/100 AMP 5ML (G) Registro no M.S.: 1134301860021	HIPOLABOR-M(MG)	6,5635		26.254,00
5	3.000,00	AMP	ADENOSINA 3MG/ML SOL. INJ. - APRES. CX. C/50 AMP. C/2ML (G) Registro no M.S.: 1134301820021	HIPOLABOR-M(MG)	16,00		49.226,00
31	5.000,00	AMP	AMIODARONA 50MG/ML SOL. INJ. - APRES. CX. C/100 AMP. C/3ML (G) Registro no M.S.: 1134301220022	HIPOLABOR-M(MG)	4,5580		22.790,00
56	500,00	FR	BICARBONATO DE SODIO 8,4% FR. C/250 ML Registro no M.S.: 1038700560087	HYPOFARMA-M(MG)	25,5246		12.762,30
67	30.000,00	AMP	BROMOPRIDA 10MG INJETAVEL APRES CX/100 AMP 2ML (G) Registro no M.S.: 1134301300034	HIPOLABOR-M(MG)	1,8232		54.696,00
68	5.000,00	AMP	BUPIVACAINA 0,5% PESADA (GLICOSE 80MG/ML) - APRES. CX. C/100 AMP. C/4 ML (G) Registro no M.S.: 1134301680015	HIPOLABOR-M(MG)	4,5580		22.790,00
86	500.000,00	COM	CARBAMAZEPINA 200 MG CX/500 CPR (G) Registro no M.S.: 1134302080021	HIPOLABOR-M(MG)	2,370		118.500,00
96	3.000,00	F/A	CEFEPIMA 1 GR - APRES. CX. C/50 F/A (G) Registro no M.S.: 1006302270021	BIOCHIMICO-(RJ)	12,5800		37.740,00
98	30.000,00	AMP	CIMETIDINA 150MG/ML SOL. INJ. - APRES. CX. C/100 AMP. C/2ML Registro no M.S.: 1038700250029	HYPOFARMA-M(MG)	1,5852		47.586,00
136	500,00	AMP	DEXTROCETAMINA 50MG/ML APRES C/25 AMP 10ML (S) Registro no M.S.: 1029802130104	CRISTALIA-S(SP)	112,0000		56.518,75
137	200.000,00	CPR	DIAZEPAM 10 MG - APRES. CX. C/1000 CPR Registro no M.S.: 1018600190119	SANTISA-SP(SP)	6,8000		13.860,00
147	10.000,00	AMP	DOPAMINA 50 MG COMP APRES CX/100 AMP. 10 ML (G) Registro no M.S.: 1134301160046	HIPOLABOR-M(MG)	5,4660		54.696,00
155	5.000,00	AMP	ADRENALINA 1 MG 1ML INJETAVEL APRES.CX/100 Registro no M.S.: 1134300010016	HIPOLABOR-M(MG)	12,262		6.381,00
161	10.000,00	AMP	HIOSCINA 20 MG APRES.CX/C/100 AMP.1ML - (G) Registro no M.S.: 1108500430011	FARMACE-CE(CE)	1,4583		14.583,00

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 10 DIAS
Condições de Pagamento : 30 DIAS

Retorne 13:00hs (01/09)

8:20 - Sem internet
8:55 - Retorno internet

27 itens

DROGAFONTE LTDA

Cliente.: 24176-MUNICIPIO DE BELA VISTA DE GOIAS *-Goias*
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
 Ref.: PROCESSO No 16734/2025

Folha: 162283/0002
 Data: 01/09/2025
 PREGAO ELETRONICO No. (SRP) No 0332025
 Abertura: 01/09/2025 Hora: 08:30

Tipo: ITEM
 Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vir.	Unit.	Total
162	30.000,00	AMP	HIOSCINA+DIPIRONA COMPOSTA APRES.CX/C/100 AMP 5ML GEN Registro no M.S.: 1134301210035	HIPOLABOR-M(MG)	1,8232	54.696,00	
187	75.000,00	CPR	FENITOINA 100MG COMP. APRES.CX/200 CPR Registro no M.S.: 1029804530118	CRISTALIA-S(SP)	0,3282	24.615,00	
189	50.000,00	CPR	FENOBARBITAL 100 MG APRES CX/200 CPRS Registro no M.S.: 1029800160121	CRISTALIA-S(SP)	0,2038	10.320,00	
248	2.000,00	AMP	GLUCONATO DE CALCIO 10% - APRES. CX. C/200 AMP. C/10ML Registro no M.S.: 1031101620018	HALEX ISTAR(GO)	2,9900	5.797,80	
296	2.000,00	BOL	LEVOFLOXACINO INJ 5MG/ML (G) BOL 100ML Registro no M.S.: 1031101530027	HALEX ISTAR(GO)	10,9391	21.878,20	
297	5.000,00	F/A	LIDOCAINA 2% S/VASO SOL. INJ. - APRES. CX. C/25 F/AMP. C/20ML (G) Registro no M.S.: 1134301020015	HIPOLABOR-M(MG)	5,8342	29.171,00	
336	2.000,00	AMP	METOPROLOL 5MG APRES. CX/C/10 AMP 5ML Registro no M.S.: 1029804480021	CRISTALIA-S(SP)	27,5666	55.133,20	
338	5.000,00	BG	MICONAZOL 20MG/G CREME .VAGINAL BIS 80 G+APL Registro no M.S.: NOTIFICADO	HIPOLABOR-M(MG)	11,8507	59.253,50	
344	10.000,00	AMP	MORFINA 0,2MG/ML SOL. INJ. - APRES. CX. C/50 AMP. C/1ML Registro no M.S.: 1029800970148	CRISTALIA-S(SP)	8,2043	82.043,00	
346	2.000,00	AMP	NALOXONA 0,4MG/ML APRES.CX/50 AMP 1ML (G) Registro no M.S.: 1134301770049	HIPOLABOR-M(MG)	8,3471	16.694,20	
348	1.000,00	AMP	NITROPRUSSATO DE SODIO 25MG/ML SOL. INJ - APRES. CX. C/5 AMP. C/2 ML Registro no M.S.: 1038700120011	HYPOFARMA-M(MG)	25,5246	25.524,60	
349	5.000,00	AMP	NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL. INJ. - APRES. CX. C/50 AMP. C/4ML (G) Registro no M.S.: 1134301260032	HIPOLABOR-M(MG)	2,1878	10.939,00	
539	10.000,00	AMP	TRAMADOL 100MG AMP 2ML *(A2) APRES CX/100 (G) Registro no M.S.: 1134301560044	HIPOLABOR-M(MG)	1,6409	16.409,00	

Validade da Proposta ... 60 DIAS
 Prazo de Entrega 10 DIAS
 Condições de Pagamento : 30 DIAS

Retorna Brooks (02/09)
Retorna 03/09 às 8:30h
Retorna energia 9:33

Cliente.: 24176-MUNICIPIO DE BELA VISTA DE GOIAS
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 16734/2025

Folha: 162283/0003
Data: 01/09/2025

PREGAO ELETRONICO No. (SRP) No 0332025
Abertura: 01/09/2025 Hora: 08:30

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

---Item ----- Quantidade Apr. ----- D i s c r i m i n a c a o ----- Marca/Fabricante Vlr. Unit. -----Tota

Total Geral: 950.859,65
(NOVECIENTOS E CINQUENTA MIL, OITOCENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E SESSENTA E CINCO CENTAVOS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem
este edi-
tal, impostos e despesas inclusos nos precos.
Material de procedencia nacional.
ALIQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE : 20.5%
VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro)meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS
FRACIONAVEIS.
Declaro que nos precos propostos encontram-se incluidos
todos os tributos, encargos sociais,
frete e quaisquer outros onus que porventura possam recair
sobre o fornecimento do objeto da presente
licitacao.
Declaramos, ainda, que estamos cientes de todas as condicoes
que possam, de qualquer forma,
influir nos custos, assumindo total responsabilidade por
erros ou omissoes existentes nesta proposta,
bem como qualquer despesa relativa a realizacao integral do
seu objeto.

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 10 DIAS
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

Outlook

?? Notificação de Proposta Finalizada:

De App Drogafonte <app.drogafonte@drogafonte.com.br>
Data Qua, 27/08/2025 16:21
Para Email de notificação Preço Fabrica Proposta <notificapropostadigitacao@drogafonte.com.br>

Alerta: Proposta com itens acima do preço de fábrica

Proposta: 162283 | Estabelecimento: 0 | Cliente: 24176 - MUNICIPIO DE BELA VISTA DE GOIAS
Usuário: MILIANA.KELLY

Cod Cliente	Razão Social	Cod Proposta	Item	Subitem	Produto	Descrição	Fabricante	Registro MS	Fator Apr	Preço Unitário	Preço Fábrica	Diferença	Valor Total
24176	MUNICIPIO DE BELA VISTA DE GOIAS	162283	5	0	5647	ADENOSINA 3MG/ML 2ML IV C/50AMP (G)	HIPOLABOR-MG	1134301820021	1,00	16,4087	14,5032	1,9055	49 226,10
24176	MUNICIPIO DE BELA VISTA DE GOIAS	162283	31	0	692	AMIODARONA 50MG/ML 3ML C/100 AMP (G)	HIPOLABOR-MG	1134301220022	1,00	4,5580	3,8995	0,6585	22 790,00
24176	MUNICIPIO DE BELA VISTA DE GOIAS	162283	98	0	376	CIMETIDINA 300 MG CX/100 AMP.2 ML	HYPOFARMA-MG	1038700250029	1,00	1,5862	1,3034	0,2828	47 586,00
24176	MUNICIPIO DE BELA VISTA DE GOIAS	162283	136	0	7292	DEXTROCETAMIN A 50MG/ML C/25 AMP 10ML (S)	CRISTALIA-SP	1029802130104	1,00	113,0375	101,0420	11,9955	56 518,75
24176	MUNICIPIO DE BELA VISTA DE GOIAS	162283	147	0	747	DOPAMINA 50 MG CX/100 AMP. 10 ML (G)	HIPOLABOR-MG	1134301160046	1,00	5,4696	4,9697	0,4999	54 696,00
24176	MUNICIPIO DE BELA VISTA DE GOIAS	162283	248	0	131	GLUC. CALCIO 10 % C/200 AMP. 10ML	HALEX ISTAR	1031101620018	1,00	2,8989	2,3013	0,5976	5 797,80
24176	MUNICIPIO DE BELA VISTA DE GOIAS	162283	344	0	304	MORFINA 0,2MG/ML C/50 AMP.1ML *(A1) DIMORF	CRISTALIA-SP	1029800970148	1,00	8,2043	7,0168	1,1875	82 043,00

mila

DATA DA LEITURA: 20/08/2025		ORGÃO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BELA VISTA DE GOIÁS/GO	
CODIGO: ID 11768		VENDEDOR: ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO	
PROCESSO: N.º 16734/2025		MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO (SRP) N.º: 033/2025	
ABERTURA: 01/09/2025		OBJETO: MEDICAMENTOS E MATERIAIS	
HORA: 08:30		VALIDA PROP.: 60 DIAS	
JULGAMENTO: ITEM		ENTREGA: 10 Dias	
CASAS DEC.: 3 CASAS UNIT. e 2 CASAS TOTAL		PAGAMENTO: 30 Dias	
LEI 14.133/2021: SIM		PRazo DA Doc. SISTEMA: 7.25 ADEQUADA CONFORME ANEXO VII + HABILITAÇÃO PRAZO DE 2 HORAS	
VIGENCIA: 12 MESES		www.bnc.org.br	
LEITURA POR: MARIA EDUARDA LIMA			

DOCUMENTOS EXIGIDOS		H	P	F	DOCUMENTOS EXIGIDOS		Obs.	H	P	F
9.11.3	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO				
9.11.3	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO				
9.11.3	CNH - DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO				
9.13.1.1	CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS				
9.13.1.3	FGTS	X				BOAS PRÁTICAS DE FABRI.				
9.13.1.2	INSS	X			ANEXO VII	Marca/Modelo da Proposta	PROPOSTA			
9.13.1.2	CERT. FEDERAL	X			6.1.2/6.1.3	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	X			
9.13.1.6	CERT. ESTADUAL	X			8.6	PROCEDÊNCIA E ORIGEM	PODERÁ			
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				TR	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I			
9.13.1.7	CERT. MUNICIPAL	X			8.12.	REGISTRO DE MEDICAMENTO	VENCEDOR	X		
9.13.1.7	CERTIDÃO IPTU	X			8.12.	REGISTRO MATERIAL	VENCEDOR	X		
9.13.1.5	CIM	X			8.12.	RG/MS MED - PET 01 () 02 ()	X			
9.13.1.5	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			8.12.	RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()	X			
9.13.1.4	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X			PG 63	OBSERVAR LOCAIS DE ENTREGA	X			
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ				ANEXO VII - PG 143	INSERIR DECLARAÇÕES	PROPOSTA			
9.14.2/23/24	BALANÇO	X			6.1.4.	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS			
X	CERT. CONTADOR CRC	X				Nº DO ITEM NO REGISTRO				
9.14.1 (60 DIAS)	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.				
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.				
	CARTÓRIOS PROTESTO				PG 70	VALIDADE DOS PRODUTOS:	75%			
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1				X
9.17.	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X			6.2	PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO. CONFORME ANEXO VII				X
9.17.	LIC. FUNC. - MATERIAL	X			8.6	BULA	PODERÁ			
9.18	AFE COMUM - ANVISA	X			6.7	APLICAR CAP	PROPOSTA			
9.18	AFE COMUM - DOU	X			8.4.	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ			
9.18	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			TR	CERTIFICADO DE APROVAÇÃO (CA) EXPEDIDO PELO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO (MTE)	ALGUNS ITENS			
9.18	AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO				
9.18	AFE CORRELATO - ANVISA	X				ENVELOPE PROP. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BELA VISTA DE GOIÁS/GO				X
9.18	AFE CORRELATOS - DOU	X				PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:				
9.17.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				6.1.1. Valor unitário e total para cada item ou lote de itens (conforme o caso), em moeda corrente nacional; 6.1.2. Marca de cada item ofertado; 6.1.3. Fabricante de cada item ofertado; 6.1.4. 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. 6.2. AS PROPOSTAS INICIAIS E DECLARAÇÃO DEVERÃO SER ANEXADAS, CONFORME ANEXO VII, VIA SISTEMA E DEVERÃO ESTAR DEVIDAMENTE ASSINADAS, sob pena de desconsideração do documento. 6.3. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam a contratada				
9.11.9	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:				
9.11.9	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X				7.9. O intervalo mínimo de diferença de valores entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser de: R\$ 0,001.				
	CONSELHO DE FARMÁCIA					INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:				
	CERTIDÃO FARMÁCIA					5.3. O licitante vencedor deverá enviar os documentos de habilitação no prazo máximo de 2 horas/7.25. O pregoeiro solicitará ao licitante melhor classificado que, no prazo de 2 horas, envie a proposta adequada ao seu último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares				
	DOC. FARMACÊUTICO									
	CRC NA PREFEITURA									
	CADFOR									
9.13.1.6	CERTIDÃO DO ICMS	X								
	SICAF									
9.15.1	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X								
9.15.1	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X								
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				9.18.	DECLARAÇÃO GERAL	ANEXO III	X		
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP				9.18.4	DADOS DA EMPRESA	ANEXO VIII	X		
9.3 CONSULTA	CEIS, CNJ, TCU									
9.14.2/23/24	ÍNDICE ECONÔMICO	X								
	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.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BELA VISTA DE GOIÁS/GO	X								

Fone: (62) 3661-7003 / E-mail: licitacao@belavieta.go.gov.br

RECEB. NOME: _____ EM: 22/08/25

Ass 10-08

EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO

EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO (SRP) n.º: 033/2025
PROCESSO ADMINISTRATIVO N.º 16734/2025

DATA: 01/09/2025

HORÁRIO: 08:30 horas

LOCAL: Por meio da INTERNET através do site: Acesso ao BNC - www.bnc.org.br

TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM

OBJETO: Registro de Preços para contratação futura, eventual e parcelada de empresa especializada para o fornecimento de materiais medico hospitalares e medicamentos destinados ao Hospital Municipal Antônio Batista da Silva, às Unidades Básicas de Saúde, ao Centro de Especialidades Médicas, ao Centro de Fisioterapia, ao Centro de Atenção Psicossocial (CAPS), ao Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF) e aos pacientes de alto custo, em atendimento às necessidades do município de Bela Vista de Goiás.

Para consulta e conhecimento dos interessados, a cópia do Edital, permanecerá fixada no quadro de avisos e publicações da Prefeitura, situada na Rua R-6, nº 200, Setor São Geraldo, Bela Vista de Goiás, CEP: 75.240-000, Estado de Goiás. O Edital está disponibilizado, na íntegra, no endereço eletrônico: www.bnc.org.br, www.belavista.go.gov.br nos seguintes links: **Portal de Serviços:** <https://belavistadegoias.megasoftservicos.com.br/fornecedor/licitacoes>, **Portal do Cidadão:** https://acessoainformacao.belavista.go.gov.br/cidadao/informacao/licitacoes_mg, e **Portal Nacional de Compras Públicas (PNCP)** : https://pncp.gov.br/app/editais?q=&status=recebendo_proposta&pagina=1 e os autos do processo administrativo permanecerão na sede da Prefeitura de Bela Vista de Goiás-GO. Informações adicionais podem ser obtidas junto ao Departamento de Licitação, Fone: (62) 3551-7003. E-mail: licitacao@belavista.go.gov.br.