

|               |           |
|---------------|-----------|
| SEQ. Nº       | 12.225    |
| CÓD. CLIENTE: | 16801     |
| PORTAL :      | LICITANET |
| ID:           | .         |

## PREFEITURA M. DE PIUMHI / PREF M. DE PIUMHI-315150

|                         |                     |
|-------------------------|---------------------|
| Pregão Eletrônico:      | 067/2025            |
| Data e Hora de Abertura | 22/09/2025 09:00:00 |

# GANHAMOS

|                |        |       |     |
|----------------|--------|-------|-----|
| CADASTRADO POR | ISAAC  | CIMED | NÃO |
| CONFERIDO POR  | FLÁVIA |       |     |
| DISPUTADO POR  | HEITOR |       |     |

|                     |                |                       |              |
|---------------------|----------------|-----------------------|--------------|
| PROPOSTA INICIAL:   | R\$ 161.490,50 | REF#:                 | R\$ 8.695,00 |
| QUANT. ITENS DISP.: | 10             | QUANT. ITENS GANHOS.: | 2            |

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

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



**ESPELHO DE PROCESSO LICITATÓRIO**

Nº 12225

**DADOS DO CLIENTE**

|                                              |                                           |                               |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------|
| <b>Nome: PREFEITURA M. DE PIUMHI (16801)</b> | <b>CNPJ: 16781346000104</b>               | <b>Endereço: PIUMHI - MG</b>  |
| <b>Representante: EUGENIO NETO-MG (2865)</b> | <b>Data cadastro: 02/09/2025 15:53:23</b> | <b>Analista: igor.gabriel</b> |

**DADOS DA LICITAÇÃO**

|                                                       |                               |                           |                          |                          |
|-------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------|
| N. do Edital: 067/2025                                | Modalidade: Pregão Eletrônico | Objeto: Medicamento       | Tipo: Item               | Julgamento: Menor Preço  |
| D/Hora da Abertura: 22/09/2025 09:00:00               | Processo Licitatório:         |                           | Portal: Licitanet        |                          |
| Prazo de Entrega: 10 DIAS UTEIS                       | Prazo de Pagamento: 30 DIAS   | Validade: 60 DIAS         | Vigência: 12 MESES       |                          |
| Valor Estimado: 0,00                                  | Exclusivo ME/EPP: Amplo       | Amostra: Poderá solicitar | Casas Decimais: 02 CASAS | Documentação Antecipada: |
| Certificado de Boas Práticas:                         | Proposta Eletrônica:          | Baixo Custo:              | Judicial: Alguns Itens   |                          |
| Observação do Edital:                                 |                               |                           | Dist. Ida/Volta: 516 KM  | Pop. IBGE: 35137         |
| LIMITE DE ACOLHIMENTO DE PROPOSTA - PREGÃO ELETRÔNICO |                               |                           |                          |                          |

**INFORMAÇÕES FINANCEIRA**

|                                       |                     |                                  |               |
|---------------------------------------|---------------------|----------------------------------|---------------|
| <b>Quantidade Total de Protestos:</b> | 0                   | <b>Valor Total de Protestos:</b> | 0,00          |
| <b>Farmácia Básica:</b>               | 0,00                | <b>PAB Fixo:</b>                 | 0,00          |
| <b>MAC:</b>                           | 0,00                | <b>Total:</b>                    | 0,00          |
| <b>D. Parecer Financeiro:</b>         | 03/09/2025 09:00:53 | <b>Analista Financeiro:</b>      | maria.eduarda |

**Observação Financeira: PAGA POR NOTA, ATRASO MÉDIO 27 DIAS.**

|                                 |                              |                                                            |
|---------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------|
| <b>AUTORIZAÇÃO MEDICAMENTOS</b> | <b>AUTORIZAÇÃO MATERIAIS</b> | <b>ÁREA DESTINADA PARA INFORMAÇÕES DE COMPRAS/GARANTIA</b> |
|---------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------|

**PROTOCOLOS**

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



Cliete.: 16801-PREFEITURA M. DE PIUMHI  
Att.: COMISSAO PERMANENTE E LICITACAO  
Ref.: PROCESSO No 112/2025

Folha: 163059/0001  
Data: 16/09/2025

PREGAO ELETRONICO No. 067/2025  
Abertura: 22/09/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

| Item | Quantidade | Apr. | Discriminacao                                                                                                                            | Marca/Fabricante | Vlr.    | Unit. | Total     |
|------|------------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------|-------|-----------|
| 25   | 3.000,00   | AMP  | 61910 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA; DIPIRONA 4MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ<br>APRES CX/100 AMP 5ML (G)<br>Registro no M.S.: 1134301210035 | HIPOLABOR-M(MG)  | 2,1878  | PL    | 6.563,40  |
| 26   | 250,00     | FR   | 52180 - CEFALOXINA 250 MG PO PARA SUSP ORAL APRES FRASCO 100ML + COP<br>Registro no M.S.: 1556200520019                                  | ABL(GO)          | 16,4087 | PL    | 4.102,18  |
| 43   | 100.000,00 | CPR  | 59892 - IMIPRAMINA 25MG APRES. CX. C/200 CPRS. (S)<br>Registro no M.S.: 1029800230136                                                    | CRISTALIA-S(SP)  | 0,7475  | PL    | 74.750,00 |
| 52   | 15.000,00  | CPR  | 60065 - PROMETAZINA 25 MG APRES CX/200 CPR<br>Registro no M.S.: 1029800420083                                                            | CRISTALIA-S(SP)  | 0,4558  | PL    | 6.837,00  |
| 58   | 4.000,00   | BG   | 60086 - DEXAMETASONA CREME 1MG/G APRES CX/50 BIS C/10G (G)<br>Registro no M.S.: 1134302120021                                            | HIPOLABOR-M(MG)  | 2,4157  | PL    | 9.662,80  |
| 69   | 100,00     | BIS  | 1013267 - ESTRIOL 1MG/G CREME VAG APRES CX/1 BIS 50G + APL<br>Registro no M.S.: 1134302040011                                            | HIPOLABOR-M(MG)  | 21,8782 | PL    | 2.187,82  |
| 71   | 50.000,00  | CPR  | 60710 - FENITOINA 100MG APRES CX/200 CPR (S)<br>Registro no M.S.: 1029804530118                                                          | CRISTALIA-S(SP)  | 0,4558  | PL    | 22.790,00 |
| 87   | 3.000,00   | FR   | 52534 - IBUPROFENO 100MG/ML SOL ORAL GTS APRES CX/50 FR 20ML (G)<br>Registro no M.S.: 1542303070067                                      | GEOLAB-GO(GO)    | 3,1541  | PL    | 9.462,30  |
| 114  | 18.000,00  | CAP  | 31560 - PREGABALINA 150MG APRES CX/30 CAP (G)<br>Registro no M.S.: 1542303550093                                                         | GEOLAB-GO(GO)    | 0,6017  | PL    | 10.830,60 |
| 126  | 30.000,00  | CPR  | 61586 - FENOBARBITAL 100 MG APRES.CX C/200 CPR (S)<br>Registro no M.S.: 1029800160121                                                    | CRISTALIA-S(SP)  | 0,4558  | PL    | 13.674,00 |

Total Geral: 160.860,10  
(CENTO E SESENTA MIL, OITOCENTOS E SESENTA REAIS E DEZ CENTAVOS)

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

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



Cliente.: 16801-PREFEITURA M. DE PIUMHI  
Att.: COMISSAO PERMANENTE E LICITACAO  
Ref.: PROCESSO No 112/2025

Folha: 163059/0002  
Data: 16/09/2025  
  
PREGAO ELETRONICO No. 067/2025  
Abertura: 22/09/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

| ---Item                                                                 | ----- | Quantidade | Apr. | ----- | D i s c r i m i n a c a o | ----- | Marca/Fabricante | Vlr. | Unit. | ----- | Total |
|-------------------------------------------------------------------------|-------|------------|------|-------|---------------------------|-------|------------------|------|-------|-------|-------|
| DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS<br>FRACIONAVEIS. |       |            |      |       |                           |       |                  |      |       |       |       |

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

\_\_\_\_\_



?? Notificação de Proposta Finalizada:

De App Drogafonte <app.drogafonte@drogafonte.com.br>  
Data Ter, 16/09/2025 14:14  
Para Email de notificação Preço Fabrica Proposta <notificapropostadigitacao@drogafonte.com.br>

 **Alerta: Proposta com itens acima do preço de fábrica**

Proposta: 163059 | Estabelecimento: 0 | Cliente: 16801 - PREFEITURA M. DE PIUMHI

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 |
|-------------|-------------------------|--------------|------|---------|---------|---------------------------------------|--------------|---------------|-----------|----------------|---------------|-----------|-------------|
| 16801       | PREFEITURA M. DE PIUMHI | 163059       | 43   | 0       | 327     | IMIPRAMINA 25 MG CX/200 CPRS *(C-1)   | CRISTALIA-SP | 1029800230136 | 1,00      | 0,7475         | 0,5337        | 0,2138    | 74 750,00   |
| 16801       | PREFEITURA M. DE PIUMHI | 163059       | 126  | 0       | 287     | FENOBARBITAL 100 MG CX.C/200 FENOCRIS | CRISTALIA-SP | 1029800160121 | 1,00      | 0,4558         | 0,3513        | 0,1045    | 13 674,00   |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>DATA DA LEITURA:</b> 12/09/2025<br><b>CODIGO:</b> ID 12225<br><b>PROCESSO:</b> Nº: 112/2025<br><b>ABERTURA:</b> 22/09/2025<br><b>HORA:</b> 09:00<br><b>JULGAMENTO:</b> ITEM<br><b>CASAS DEC.:</b> 2 CASAS<br><b>LEI 14.133/2021:</b> SIM<br><b>VIGENCIA:</b> até dia 27/02/2026 contados de sua assinatura<br><b>LEITURA POR:</b> MARIA EDUARDA LIMA |  | <b>ORGÃO:</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE PIUMHI/MG<br><b>VENDEDOR:</b> ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO<br><b>MODALIDADE:</b> PREGÃO ELETRÔNICO Nº 67/2025<br><b>OBJETO:</b> MEDICAMENTOS<br><b>VALIDA.PROP.:</b> 60 DIAS<br><b>ENTREGA:</b> 10 Dias<br><b>PAGAMENTO:</b> 30 Dias<br><b>PRazo DA DOC.:</b> 6.29 ADEQUADA C ASS DIGITAL + HABILITAÇÃO PRAZO DE 2 HORAS / 6.30 ORIGINAIS SE SOLICITADO 5 DIAS<br><b>SISTEMA:</b> www.licitanet.com.br |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

| Págs            | DOCUMENTOS EXIGIDOS               | H | P | F | Págs      | DOCUMENTOS EXIGIDOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Obs.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | H   | P | F |   |
|-----------------|-----------------------------------|---|---|---|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---|---|---|
| 9.2.2           | CONTRATO SOCIAL                   | X |   |   |           | AFE COMUM LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |   |   |   |
| 9.2.2           | 41ª ALTERAÇÃO CONS.               | X |   |   |           | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |   |   |   |
| 9.2.2           | CNH - DOS SÓCIOS                  | X |   |   | 16.3      | Os pedidos serão realizados de acordo com a quantidade de comprimidos que vem em cada caixa, será admitido um limite de até 200 comprimidos por caixa, para tal, na Proposta Inicial de cada licitante, deverá constar a quantidade de comprimidos por caixa de cada item                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |     |   |   |   |
| 9.3.1           | CNPJ. Cod: 6                      | X |   |   | 5.10      | AMOSTRAS - 5 DIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | PODERÁ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |   |   |   |
| 9.3.2           | FGTS                              | X |   |   | ETP 2.3   | Atender estritamente o descritivo técnico de cada medicamento/insumo, optar primordialmente por medicamentos genéricos e quando não houver/existir genéricos para determinado medicamento é permitido o fornecimento de éticos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |     |   |   |   |
| 9.3.4           | INSS                              | X |   |   |           | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |   |   |   |
| 9.3.4           | CERT. FEDERAL                     | X |   |   | 5.1.1     | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |   |   |   |
| 9.3.5           | CERT. ESTADUAL                    | X |   |   | 8.11.2    | PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PODERÁ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |   |   |   |
| 9.3.6           | CERT. MUNICIPAL                   | X |   |   | TR        | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ANEXO I                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |   |   |   |
| X               | CERTIDÃO IPTU                     |   |   |   |           | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |   |   |   |
| X               | CIM                               | X |   |   |           | REGISTRO MATERIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |   |   |   |
| X               | INSCRIÇÃO ESTADUAL                | X |   |   | TR        | RG/MS MED. - PET 01 (1021)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |   |   |   |
| 9.3.3           | MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS        | X |   |   | TR 1.2    | APLICAR CAP NOS ITENS DE DEMANDA JUDICIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |     |   |   |   |
|                 | MTE - INFRAÇÃO/DEFICIANÇA         |   |   |   | TR        | Cod. Pref                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |     |   |   |   |
| 9.4.2 23/24     | BALANÇO                           | X |   |   | X         | SEGUIR TABELA CMED                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |     |   |   |   |
| X               | CERT. CONTADOR CRC                | X |   |   |           | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 13 DIGITOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |   |   |   |
| 9.4.1 (90 DIAS) | CERTIDÃO DE FALÊNCIA              | X |   |   |           | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |   |   |   |
|                 | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM          |   |   |   |           | LIC. FUN. EST. - CORRE. FARM.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |   |   |   |
|                 | CARTÓRIOS PROTESTO                |   |   |   | 16.6      | LIC. FUNC. EST. MED. FARM.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |   |   |   |
|                 | CERTIDÃO DO FORO                  |   |   |   |           | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 12 MESES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |     |   |   |   |
| 9.5.1           | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO          | X |   |   |           | PROPOSTA VIA 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |   |   |   |
|                 | LIC. FUNC. - MATERIAL             |   |   |   |           | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |   |   |   |
| 9.5.3           | AFE COMUM - ANVISA                | X |   |   | 5.9       | BULA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PODERÁ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |   |   |   |
| 9.5.3           | AFE COMUM - DOU                   | X |   |   | X         | VALOR ESTIMADO R\$ 1.738.388,46                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |   |   |   |
| 9.5.3           | AFE ESPECIAL - ANVISA             | X |   |   | X         | ALGUNS ITENS DE DEMANDA JUDICIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |   |   |   |
| 9.5.3           | AFE ESPECIAL - DOU                | X |   |   | 8.9       | EXEQUIBILIDADE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PODERÁ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |   |   |   |
|                 | AFE CORRELATO - ANVISA            |   |   |   | 9.10      | NÃO ACEITA PROTOCOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |   |   |   |
|                 | AFE CORRELATOS - DOU              |   |   |   |           | ENVELOPE PROP. PREFEITURA MUNICIPAL DE PIUMHI/MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |   | X |   |
| 9.5.1           | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                | X |   |   |           | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |   |   |   |
| X               | SIMPLIFICADA - JUCEPE             | X |   |   |           | 5.1.1 Valor unitário e total do item, marca, fabricante, modelo, etc. 5.2 Descrição detalhada do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência. 5.3 Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam a Contratada.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |   |   |   |
| X               | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA         | X |   |   |           | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |   |   |   |
| 9.5.2           | CONSELHO DE FARMÁCIA              | X |   |   |           | Critério de julgamento: Menor Preço por item/6.15 Serão aceitos somente lances em moeda corrente nacional (R\$), com VALORES UNITÁRIOS E TOTAIS com no máximo 02 (duas) casas decimais, considerando as quantidades constantes no ANEXO I - TERMO DE REFERÊNCIA. Caso seja encerrada a fase de lances e a licitante divergir com o exigido, a pregoeira, poderá à convocar no CHAT MENSAGEM para atualização do referido lance, e/ou realizar a atualização a partir dos valores arredondando os PARA MENOS automaticamente caso a licitante permaneça inerte/9.2 O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser de R\$0,01 (Um centavo).                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |   |   |   |
| 9.5.2           | CERTIDÃO FARMÁCIA                 | X |   |   |           | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |   |   |   |
| 9.5.2           | DOC. FARMACÉUTICO                 | X |   |   |           | 6.29. A pregoeira solicitará ao licitante melhor classificado que, no prazo de duas horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares/ 6.30 A Pregoeira poderá solicitar ao licitante vencedor que envie algum documento de habilitação original, caso o licitante tenha anexado a cópia sem autenticação digital. O licitante deverá encaminhar os mesmos no prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis/ 10.1 A Pregoeira poderá solicitar o anexo da Proposta Final adequada ao(s) licitante(s) declarado(s) vencedor(es), a qual será concedido o prazo mínimo de 02 (duas) horas / 10.7 Caso todos licitantes vencedores anexem suas Propostas Finais antes do tempo concedido (02 horas), a pregoeira poderá finalizar o prazo para inserção das Propostas Finais e dar prosseguimento ao certame, partindo para as próximas fases, informando todos os procedimentos através do chat |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |   |   |   |
| X               | CRC NA PREFEITURA                 |   |   |   |           | Págs                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | DECLARAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     | H | P | F |
|                 | CADFOR                            |   |   |   |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |   |   |   |
| X               | CERTIDÃO DO ICMS                  | X |   |   |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | DECL. INEX. FATOS IMPEDITIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |     |   |   |   |
|                 | SICAF                             |   |   |   |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | DECL. DE REQ. DE HAB                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |     |   |   |   |
|                 | ATEST DE CAP. TEC. PUBLIC.        |   |   |   |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | DADOS DO REPRESENTANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |   |   |   |
|                 | ATEST DE CAP. TEC. PRIVAD         |   |   |   |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CARTA CREDENCIAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |     |   |   |   |
|                 | ATEST CAP. PUBLIC. CONTRATO       |   |   |   | 4.5/9.6.1 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | DECLARAÇÃO GERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |     | X |   |   |
|                 | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP      |   |   |   |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | DADOS DA EMPRESA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |     | X |   |   |
|                 | CERTIDÃO DO CEIS                  |   |   |   |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |   |   |   |
|                 | CERTIDÃO DO CNJ                   |   |   |   |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |   |   |   |
|                 | CERT. DISTRIBUIÇÃO FEDERAL        |   |   |   |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |   |   |   |
|                 | CERTIDÃO - TRT 6ª REGIÃO          |   |   |   |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |   |   |   |
|                 | CERT. NEG. DÉB. FISCAIS ESTADO    |   |   |   |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |   |   |   |
|                 | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS         |   |   |   |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |   |   |   |
|                 | BOMBEIROS                         |   |   |   |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |   |   |   |
|                 | IDONEIDADE FINANCEIRA             |   |   |   |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 5.8 Em caso de identificação da licitante na proposta preenchida diretamente no sistema Licitanet, esta será DESCLASSIFICADA pela pregoeira. 8.7 Será desclassificada a proposta ou o lance vencedor, que apresentar preço final superior ao preço máximo fixado, ou que apresentar preço manifestamente inexequível, bem como, contiver vícios insanáveis e não obedecer ao Termo de Referência.                                            |     |   |   |   |
|                 | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS           |   |   |   |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |     |   |   |   |
| X               | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE          | X |   |   |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |   |   |   |
|                 | PREFEITURA MUNICIPAL DE PIUMHI/MG | X |   |   |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | (34) 2512-6500 Opção 2 - (34) 3014-6633 WhatsApp - fornecedor@licitanet.com.br / 3.3 Os pedidos serão realizados de acordo com a quantidade de comprimidos que vem em cada caixa, será admitido um limite de até 200 comprimidos por caixa, para tal, na Proposta Inicial de cada licitante, deverá constar a quantidade de comprimidos por caixa de cada item, para que seja possível realizar e organizar os pedidos com maior eficiência. |     |   |   |   |
| ENVELOPE HAB.   | PREFEITURA MUNICIPAL DE PIUMHI/MG | X |   |   |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | RECEB. NOME:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | EM: |   |   |   |

facson

15/09/25  
09:15





# PREFEITURA MUNICIPAL DE PIUMHI

Estado de Minas Gerais  
C.N.P.J. 16.781.346/0001-04

Rua Padre Abel, 332 - Centro  
CEP 37.925-000 - Piumhi - MG  
Tel.: (37) 3371-9222



**LICITANET**  
LICITAÇÕES ON-LINE

## EDITAL PREGÃO ELETRÔNICO PREGÃO REGISTRO DE PREÇO Nº 67/2025 MODO DE DISPUTA ABERTO

**Processo nº:** 112/2025

**Modalidade:** Pregão Registro de preço nº 67/2025

**Forma:** Eletrônica

**Critério de julgamento:** Menor Preço por item

**Objeto:** Seleção da proposta mais vantajosa à administração, visando o Registro de Preços para a aquisição futura e parcelada de medicamentos básicos e de ordens judiciais em atendimento às necessidades da Secretaria Municipal de Saúde desta Prefeitura, conforme especificações constantes deste edital.

**Valor total estimado da contratação:** R\$ 1.738.388,46

**Preferência ME/EPP/Equiparadas:** Os itens deste Edital são ampla concorrência, ou seja, poderá concorrer qualquer empresa que atenda todas as exigências deste edital.

O Município de Piumhi/MG, inscrito no CNPJ sob o nº 16.781.346/0001-04 com endereço na Rua Padre Abel nº332 - Centro, por meio do Setor de Licitações, através da Pregoeira e Equipe de Apoio designados pela **Portaria nº01/2.024**, nos termos da Lei nº14.133/2021, Decreto Municipal nº5.357/2023 e demais legislação aplicável, e ainda com as condições estabelecidas neste Edital, torna público, para conhecimento dos interessados, que, realizará a licitação na modalidade **PREGÃO REGISTRO DE PREÇO, NA FORMA ELETRÔNICA**, com critério de julgamento **menor preço por item**.

### LIMITE ACOLHIMENTO DAS PROPOSTAS COMERCIAIS:

Dia 22/09/2025 às 08:59 (Oito horas e cinquenta e nove minutos).

### INÍCIO DA ANÁLISE DAS PROPOSTAS COMERCIAIS:

Dia 22/09/2025 às 09:00 (Nove horas).

### ABERTURA DA SESSÃO DO PREGÃO ELETRÔNICO:

Dia 22/09/2025 às 09:00 (Nove horas).

### SITE PARA REALIZAÇÃO DO PREGÃO:

**CONTATO P/ FORNECEDORES LICITANET:** (34) 2512-6500 Opção 2 – (34) 3014-6633 WhatsApp – [fornecedor@licitanet.com.br](mailto:fornecedor@licitanet.com.br)

**CONSULTAS AO EDITAL E DIVULGAÇÃO DE INFORMAÇÕES:** [www.licitanet.com.br](http://www.licitanet.com.br) / [www.prefeiturapiumhi.mg.gov.br](http://www.prefeiturapiumhi.mg.gov.br)

**ENVIO DE IMPUGNAÇÕES E ESCLARECIMENTOS EXCLUSIVAMENTE PELO SITE:** [www.licitanet.com.br](http://www.licitanet.com.br)

**FORMALIZAÇÃO DE CONSULTAS / ENCAMINHAMENTOS:** Rua Padre Abel nº 332 - Centro, Piumhi/MG, CEP 37.925-000, aos cuidados da Pregoeira Nayara Cristina Rodrigues Vieira, Setor de Licitações.  
Telefone: 37 3371 9222