

| | | | | | |
|--------------------------------------------------------|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| DATA DA LEITURA: 05/09/2025 | | | ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTES CLAROS/MG | | |
| CODIGO ID 12252 | | | VENDEDOR: ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO | | |
| PROCESSO Nº. 299/2025 | | | MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 121/2025 | | |
| ABERTURA 15/09/2025 | | | OBJETO: MEDICAMENTOS | | |
| HORA 08:59 | | | VALIDA.PROP. 120 DIAS | | |
| JULGAMENTO ITEM | | | ENTREGA 10 DIAS | | |
| CASAS DEC.: 4 CASAS | | | PAGAMENTO 30 DIAS | | |
| LEI 14.133/2021 SIM | | | PRAZO DA DOC. SISTEMA READEQUADA + HAB, VIA SISTEMA, PRAZO 2H; | | |
| VIGENCIA 12 MESES | | | https://licitacoes.montesclaros.mg.gov.br/licitacoes | | |
| LEITURA POR: JOICE EDUARDA | | | | | |
| DOCUMENTOS EXIGIDOS | | | MODO DE DISPUTA | | |
| | | | ABERTO | | |
| | | | DOCUMENTOS EXIGIDOS | | |
| | | | Obs. | | |
| | | | H P F | | |
| 3.1.2 CONTRATO SOCIAL | | | X | | |
| 3.1.2 41ª ALTERAÇÃO CONS. | | | X ANEXO III - PÁG 36 | | |
| 3.1.2 CNH – DOS SÓCIOS | | | X TR 1.3. | | |
| 3.2.1 CNPJ. Cod: 6 | | | X 14 | | |
| 3.2.4 FGTS | | | X | | |
| 3.2.3 INSS | | | X | | |
| 3.2.2 CERT. FEDERAL | | | X 1.2 / 1.3 | | |
| 3.2.2 CERT. ESTADUAL | | | X | | |
| DIVIDA ATIVA ESTADUAL | | | | | |
| 3.2.2 CERT. MUNICIPAL | | | X 3.4.4 | | |
| CERTIDÃO IPTU | | | | | |
| CIM | | | 3.4.4 | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | 3.4.4 | | |
| 3.2.5 MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS | | | X | | |
| MTE - INFRAÇÃO/DEFC/CRIANÇ | | | 5.4. | | |
| BALANÇO | | | 5.1. | | |
| CERT. CONTADOR CRC | | | 5.4.6. | | |
| 3.3.1 (90 DIAS) CERTIDÃO DE FALÊNCIA | | | X | | |
| CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM | | | | | |
| CARTÓRIOS PROTESTO | | | TR 4.1. | | |
| CERTIDÃO DO FORO | | | | | |
| 9.2 LIC. FUNC. - MEDICAMENTO | | | X 3.4.7 | | |
| LIC. FUNC. - MATERIAL | | | | | |
| 3.4.1 AFE COMUM - ANVISA | | | X 8 | | |
| 3.4.1 AFE COMUM - DOU | | | X 21- / 9- | | |
| 3.4.2 AFE ESPECIAL - ANVISA | | | X 13 | | |
| 3.4.2 AFE ESPECIAL - DOU | | | X | | |
| AFE CORRELATO - ANVISA | | | ENVELOPE PROP. PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTES CLAROS/MG | | |
| AFE CORRELATOS - DOU | | | | | |
| 9.2 ALVARÁ LOCALIZAÇÃO | | | X | | |
| SIMPLIFICADA - JUCEPE | | | | | |
| SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA | | | | | |
| 3.4.3 CONSELHO DE FARMÁCIA | | | X | | |
| 3.4.3 CERTIDÃO FARMÁCIA | | | X | | |
| 3.4.3 DOC. FARMACÉUTICO | | | X | | |
| CRC NA PREFEITURA | | | | | |
| CADFOR | | | | | |
| CERTIDÃO DO ICMS | | | | | |
| 1.1 CONSULTA SICAF | | | | | |
| ATEST DE CAP TEC PUBLIC. | | | | | |
| ATEST DE CAP TEC PRIVAD | | | | | |
| ATEST CAP PUBLIC CONTRATO | | | | | |
| CONSOLIDADA TCU | | | 3.5 / 5 / 6 / 7 / 23 | | |
| 1.2 CONSULTA CERTIDÃO DO CNEP | | | X | | |
| CERTIDÃO DO CNJ | | | | | |
| CERTIDÃO DO TCU | | | | | |
| CERT PROTESTO DOS SÓCIOS | | | | | |
| DECRETO FAZENDA MUNICIPAL | | | | | |
| CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL | | | | | |
| CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO | | | | | |
| CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO | | | | | |
| CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS | | | | | |
| BOMBEIROS | | | | | |
| IDONEIDADE FINANCEIRA | | | | | |
| MANUAL DE BOAS PRÁTICAS | | | | | |
| X PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE | | | X | | |
| ENVELOPE HAB. PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTES CLAROS/MG | | | X | | |
| | | | RECEB. NOME: _____ EM: _____ | | |
| | | | e-mail pregaocompras@gmail.com e/ou pregao_eletronico@montesclaros.mg.gov.br. TEL.: (38) 2211-3080 | | |