

| | | | | | | | |
|------------------------------------|--|----------------------|--|---|--|--|--|
| DATA DA LEITURA: 27/11/2025 | | ORGÃO: | | PREFEITURA DE SÃO JOAQUIM DE BICAS/MG | | | |
| CODIGO ID: 14155 | | VENDEDOR: | | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO | | | |
| PROCESSO Nº 134/2025 | | MODALIDADE: | | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 86/2025 | | | |
| ABERTURA 03/12/2025 | | OBJETO: | | MEDICAMENTOS | | | |
| HORA 09:20 | | VALIDA.PROP. | | 60 DIAS | | | |
| JULGAMENTO ITEM | | ENTREGA | | 10 Dias | | | |
| CASAS DEC.: 2 CASAS | | PAGAMENTO | | 30 Dias | | | |
| LEI 14.133/2021 SIM | | PRAZO DA DOC. | | 9.3 PROPOSTA FINAL C/ ASS. DIGITAL CONFORME ANEXO II + HAB + DOC TÉCNICA - VIA EMAIL E SISTEMA - --> PRAZO 02 HORAS | | | |
| VIGENCIA 12 MESES | | SISTEMA | | www.novobbmnet.com.br | | | |

| Págs | DOCUMENTOS EXIGIDOS | ENVELOPE | H | P | F | MODO DISPUTA | Págs | DOCUMENTOS EXIGIDOS | Obs. | H | P | F |
|----------------------|---|----------|---|---|---|---------------------------------------|------|---|---------------|---|---|---|
| 12.2.2. | CONTRATO SOCIAL | X | | | | | | AFE COMUM LABORATORIO | | | | |
| 12.2.2. | 41ª ALTERAÇÃO CONS. | X | | | | | | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO | | | | |
| 12.2.2. | CNH - DOS SÓCIOS | X | | | | | | AFE CORRELATO LABORATORIO | | | | |
| 12.3.1. | CNPJ. Cod: 6 | X | | | | 10.3.1 | | AMOSTRAS | PODERÁ | | | |
| 12.3.2. | FGTS | X | | | | | | BOAS PRÁTICAS DE FABRI. | | | | |
| X | INSS | X | | | | | | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO | | | | |
| 12.3.3. | CERT. FEDERAL | X | | | | 9.1 | | INDICAR MARCA/FABRICANTE E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA | PROPOSTA | | | |
| 12.3.3. | CERT. ESTADUAL | X | | | | | | PROCEDÊNCIA E ORIGEM | | | | |
| | DIVIDA ATIVA ESTADUAL | | | | | 9.1.1 | | DIGITAR CONFORME ANEXO | ANEXO I | | | |
| 12.3.3. | CERT. MUNICIPAL | X | | | | 12.5.4 | | REGISTRO DE MEDICAMENTO | X | X | | |
| | CERTIDÃO IPTU | | | | | | | REGISTRO MATERIAL | | | | |
| 12.3.8. | CIM | X | | | | | | RG/MS MED - PET 01 () 02 () | | | | |
| 12.3.8. | INSCRIÇÃO ESTADUAL | X | | | | | | RG/MS MAT - PET 01 () 02 () | | | | |
| 12.3.6. | MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS | X | | | | 12.5.6. | | ISENÇÃO DE REGISTRO | SE FOR O CASO | | | |
| | MTE - INFRAÇÃO/DEFC/CRIANÇ | | | | | | | Nº DO ITEM NO CBPF | | | | |
| 12.4.2. - 02 ÚLTIMOS | BALANÇO | | | | | TR | | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA | 13 DIGITOS | | | |
| 12.4.2. - 02 ÚLTIMOS | CERT. CONTADOR CRC | | | | | | | Nº DO ITEM NO REGISTRO | | | | |
| 12.4.1. | CERTIDÃO DE FALÊNCIA | X | | | | | | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI. | | | | |
| 12.4.1. | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM | X | | | | | | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI. | | | | |
| | CARTÓRIOS PROTESTO | | | | | 5.1.4 | | VALIDADE DOS PRODUTOS: | 3 MESES | | | |
| | CERTIDÃO DO FORO | | | | | X | | PROPOSTA VIA 1 | | | X | |
| 12.5.2. | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO | X | | | | | | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO | | | | |
| | LIC. FUNC. - MATERIAL | | | | | ANEXO V - PÁG 48 | | BULA | VENCEDOR | X | | |
| 12.5.3. | AFE COMUM - ANVISA | X | | | | 8.1. | | O custo estimado total da contrataçã o é de R\$ 1.609.204,38 | X | | | |
| 12.5.3. | AFE COMUM - DOU | X | | | | ANEXO II - PÁG 45 ANEXO V - PÁG 48 | | INSERIR DECLARAÇÕES NA PROPOSTA | PROPOSTA | | | |
| 12.5.3. | AFE ESPECIAL - ANVISA | X | | | | 9.1.2 | | SEGUIR VALOR ESTIMADO | PROPOSTA | | | |
| 12.5.3. | AFE ESPECIAL - DOU | X | | | | 10.4.2 - | | EXEQUIBILIDADE + PLANILHA DE CUSTO | PODERÁ | | | |
| | AFE CORRELATO - ANVISA | | | | | ENVELOPE PROP. | | PREFEITURA DE SÃO JOAQUIM DE BICAS/MG | | | X | |
| | AFE CORRELATOS - DOU | | | | | | | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO: | | | | |
| 12.5.2. | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO | X | | | | | | 9.1 - A proposta com o valor dos itens, marca/ modelo (quando for o caso) e demais informações, DEVERÃO ser inseridas em campo próprio, no sistema eletrônico, até a data e horário marcados para abertura das propostas, vedada a identificação do titular da proposta até a conclusão o da fase de lances.. / 9.1.3 - Os valores deverão ser expressos em moeda corrente do país, com 2 (duas) casas decimais. | | | | |
| X | SIMPLIFICADA - JUCEPE | X | | | | | | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES: | | | | |
| X | SIMPLIFICADA - ESPECIFICA | X | | | | | | 10.1 - O critério de julgamento será o de menor preço, representado pelo menor preço por item | | | | |
| 12.5.5. | CONSELHO DE FARMÁCIA | X | | | | | | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS: | | | | |
| 12.5.5. | CERTIDÃO FARMÁCIA | X | | | | | | 9.3 - O licitante PROVISORIAMENTE CLASSIFICADO EM PRIMEIRO LUGAR, detentor da proposta de menor preço, deverá encaminhar ao (a) Pregoeiro (a), via email, e em original, se for solicitado pelo (a) Pregoeiro (a), na forma e prazos descritos abaixo: 9.3.1 - Proposta comercial expressa, ajustada ao preço final, conforme Modelo do Anexo II, ou em modelo próprio, desde que contenha todas as informações ali previstas, com descrição completa do objeto, indicação do valor unitário e total de cada item do objeto, marca/ modelo (quando for o caso), identificação da empresa proponente, nº do CNPJ ou CPF, endereço, números de telefone e facsímile, e-mail e assinatura do seu representante legal ou credenciado, devidamente identificado e qualificado. / 9.3.2 Obs: A proposta vencedora e demais documentos relacionados acima deverão ser enviados em até 03 (três) dias úteis posterior a sessão do pregão. / 11.19 - A documentação de habilitação e declarações (As declarações deverão ser assinadas por representante legal da licitante ou por procurador, munido de procuraçã o hã bil, nos termos da Lei), prevista na clã usula 12 deste edital, e o documento comprobatório do enquadramento do licitante como ME ou EPP deverão ser anexadas em campo próprio do sistema no prazo de 2 (duas) horas contados da solicitação do Pregoeiro, SOMENTE a documentação do licitante classificado em primeiro lugar, | | | | |
| | CRC NA PREFEITURA CADFOR | | | | | Págs | | DECLARAÇÕES | | H | P | F |
| X | CERTIDÃO DO ICMS | X | | | | | | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR | | | | |
| X | SICAF | X | | | | | | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS | | | | |
| 12.5.1. | ATEST DE CAP TEC PUBLIC. | X | | | | | | DEC. DE REQ. DE HAB. | | | | |
| 12.5.1. | ATEST DE CAP TEC PRIVAD | X | | | | | | DADOS DO REPRESENTANTE | | | | |
| | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO CONSOLIDADA TCU | | | | | 12.3.9 / 12.6.1 | | CARTA CREDENCIAMENTO | | | | |
| | CERTIDÃO DO CEIS | | | | | X | | DECLARAÇÃO GERAL | ANEXO IV | X | | |
| | CERTIDÃO DO CNJ | | | | | 12.4.2. | | DADOS DA EMPRESA | | X | | |
| | CERTIDÃO DO TCU | | | | | | | DE INDICES DO BALANÇO | | X | | |
| | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS | | | | | | | | | | | |
| | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL | | | | | | | | | | | |
| | 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 | | | | | | | 10.2.1. Contiverem vícios insanáveis; 10.2.2. Não se refira à integralidade do objeto; 10.2.3. Não atenda às exigências estabelecidas neste edital ou em diligência; 10.2.4. Apresentar proposta final com preço superior ao preço máximo estipulado no edital; 10.2.5. Apresentarem desconformidade com quaisquer outras exigências do edital, desde que insanável. 10.2.6 - que identifique o licitante. 10.3 - Tenha suas amostras ou folders (quando for o caso) considerados em desacordo com as especificações deste Edital e da legislação o aplicável, ou que não sejam entregues no prazo determinado, sem justificativa aceita pelo (a) Pregoeiro(a). 10.5 - Não indique expressamente a marca, conforme especificações do Anexo I (exceto quando for serviço). | | | | |
| | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS | | | | | | | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA: | | | | |
| | | | | | | | | 19.1 - Serão reservados os seguintes itens para fornecimento exclusivo por microempresas e empresas de pequeno porte (ME/EPP/MEI), até o limite máximo de 25% do objeto deste Edital: 60, 61, 62 e 63. / 19.2 Serão reservados os seguintes itens para fornecimento por meio de Ampla Concorrência: 02, 46, 47 e 53. 19.3. Os demais itens estarão destinados ao fornecimento por microempresas, empresas de pequeno porte e microempreendedores individuais (MEI). | | | | |
| | | | | | | | | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES: | | | | |
| X | PROCURAÇÃO MARIA EMILIA | X | | | | | | Telefone (31) 3534-9000/ (31) 99358-0099 E-mail: compras.licitacoes@saojoaquimdebicas.mg.gov.br | | | | |
| ENVELOPE HAB. | PREFEITURA DE SAO JOAQUIM DE | X | | | | | | RECEB. NOME: | EM: | | | |