

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|---|------------------------|--|----------|---------------|--|---|---------------------|----------|----------|----------|
| DATA DA LEITURA: | 21/11/2025 | ORGÃO: | PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GOTARDO/MG | | | | | | | | |
| CODIGO | ID 14217 | VENDEDOR: | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO | | | | | | | | |
| PROCESSO | Nº 363/2025 | MODALIDADE: | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 52/2025 | | | | | | | | |
| ABERTURA | 01/12/2025 | OBJETO: | MEDICAMENTOS | | | | | | | | |
| HORA | 12:30 | VALIDA.PROP. | 90 DIAS | | | | | | | | |
| JULGAMENTO | ITEM | ENTREGA | 10 DIAS | | | | | | | | |
| CASAS DEC.: | 2 CASAS | PAGAMENTO | 30 DIAS | | | | | | | | |
| LEI 14.133/2021 | SIM | PRAZO DA DOC. | READEQUADA + HABILITAÇÃO, VIA SISTEMA, PRAZO 2H; | | | | | | | | |
| VIGENCIA | 12 MESES | SISTEMA | www.licitanet.com.br | | | | | | | | |
| LEITURA POR: | JOICE EDUARDA | MODO DE DISPUTA | ABERTO | | | | | | | | |
| Págs | DOCUMENTOS EXIGIDOS | H | P | F | Págs | DOCUMENTOS EXIGIDOS | Obs. | H | P | F | |
| 8.14. A. 2. | CONTRATO SOCIAL | X | | | | AFE COMUM LABORATORIO | | | | | |
| 8.14. A. 2. | 41ª ALTERAÇÃO CONS. | X | | | | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO | | | | | |
| 8.14. A. 2. | CNH - DOS SÓCIOS | X | | | | AFE CORRELATO LABORATORIO | | | | | |
| 8.14. B. | CNPJ. Cod: 6 | X | | | 7.14. | AMOSTRAS | PODERÁ | | | | |
| 8.14. C. | FGTS | X | | | | BOAS PRATICAS DE FABRI. | | | | | |
| 8.14. E. | INSS | X | | | | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO | | | | | |
| 8.14. E. | CERT. FEDERAL | X | | | 5.1.2./5.1.3. | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA | ANEXO I - TR | | | | |
| 8.14. F. | CERT. ESTADUAL | X | | | | PROCEDÊNCIA E ORIGEM | | | | | |
| | DIVIDA ATIVA ESTADUAL | | | | | DIGITAR CONFORME ANEXO | | | | | |
| 8.14. G. | CERT. MUNICIPAL | X | | | | REGISTRO DE MEDICAMENTO | | | | | |
| | CERTIDÃO IPTU | | | | | REGISTRO MATERIAL | | | | | |
| | CIM | | | | | RG/MS MED - PET 01 () 02 () | | | | | |
| | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | | RG/MS MAT - PET 01 () 02 () | | | | | |
| 8.14. D. | MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS | X | | | TR | VALOR ESTIMADO: R\$ 1.758.739,50 | X | | | | |
| | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ | | | | | Nº DO ITEM NO CBPF | | | | | |
| | BALANÇO | | | | TR 10.4.2. V. | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA | 13 DÍGITOS | | | | |
| | CERT. CONTADOR CRC | | | | | Nº DO ITEM NO REGISTRO | | | | | |
| 8.14. H. 90 DIAS | CERTIDÃO DE FALÊNCIA | X | | | | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI. | | | | | |
| | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM | | | | | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI. | | | | | |
| | CARTÓRIOS PROTESTO | | | | TR 7.6. | VALIDADE DOS PRODUTOS: | 24 MESES | | | | |
| | CERTIDÃO DO FORO | | | | | PROPOSTA VIA 1 | | | X | | |
| 8.15. c) | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO | X | | | 7.9. | Será exigida garantia adicional do licitante vencedor cuja proposta for inferior a 85% | PODERÁ / VENCEDOR | | | | |
| | LIC. FUNC. - MATERIAL | | | | | BULA | | | | | |
| 8.15. b) | AFE COMUM - ANVISA | X | | | 7.10. | EXEQUIBILIDADE | PODERÁ | | | | |
| 8.15. b) | AFE COMUM - DOU | X | | | TR | CÓDIGO ITEM | PROPOSTA | | | | |
| 8.15. b) | AFE ESPECIAL - ANVISA | X | | | TR 10.4.2. V. | concentração, apresentação e forma farmacêutica | PROPOSTA | | | | |
| 8.15. b) | AFE ESPECIAL - DOU | X | | | | NÃO ACEITA PROTOCOLO | | | | | |
| | AFE CORRELATO - ANVISA | | | | | ENVELOPE PROP. - PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GOTARDO/MG | | | X | | |
| | AFE CORRELATOS - DOU | | | | | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO: | | | | | |
| 8.15. c) | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO | X | | | | 5.1. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos: 5.1.1. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. 5.1.2. Marca; 5.1.3. Fabricante; 5.1.4. Quantidade 5.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante. | | | | | |
| | SIMPLIFICADA - JUCEPE | | | | | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES: | | | | | |
| 8.15. d) | CONSELHO DE FARMÁCIA | X | | | | 6.5. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. 6.8. O intervalo mínimo deverá ser de 0,01(Um) centavo; 6.9. O licitante poderá, uma única vez, excluir seu último lance ofertado, no intervalo de quinze segundos após o registro no sistema, na hipótese de lance inconsistente ou inexecutable. 7.8. é indicio de inexecutabilidade das propostas valores inferiores a 50% | | | | | |
| 8.15. d) | CERTIDÃO FARMÁCIA | X | | | | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS: | | | | | |
| 8.15. d) | DOC. FARMACÊUTICO | X | | | | 6.21.4. O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares. 8.20. Havendo a necessidade de envio de documentos de habilitação complementares, necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados, o licitante será convocado a encaminhá-los, em formato digital, via sistema, no prazo de 02 (duas) horas. | | | | | |
| | CRC NA PREFEITURA CADFOR | | | | | Págs | DECLARAÇÕES | | H | P | F |
| | CERTIDÃO DO ICMS | | | | | | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR | | | | |
| | SICAF | | | | | | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS | | | | |
| 8.15. a) | ATEST DE CAP TEC PUBLIC. | X | | | | | DEC. DE REQ. DE HAB. | | | | |
| | ATEST DE CAP TEC PRIVAD | | | | | | DADOS DO REPRESENTANTE | | | | |
| | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO CONSOLIDADA TCU | | | | | | CARTA CREDENCIAMENTO | | | | |
| | | | | | | 8.5. / 8.6. / 8.7. | DECLARAÇÃO UNIFICADA | II/III/IV/V/VI/VIII | X | | |
| | | | | | | X | DADOS DA EMPRESA | X | X | | |
| 7.1.1. / 7.1.2. CONSULTA | CERTIDÃO DO CEIS/CNEP | | | | | | | | | | |
| | 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 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA | | | | |
| | | | | | | | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE: | | | | |
| | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS | | | | | | 7.7. Será desclassificada a proposta vencedora que: 7.7.1. contiver vícios insanáveis; 7.7.2. não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 7.7.3. apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 7.7.4. não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 7.7.5. apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável. | | | | |
| | BOMBEIROS | | | | | | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA: | | | | |
| | IDONEIDADE FINANCEIRA | | | | | | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES: | | | | |
| | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS | | | | | | | | | | |
| X | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE | X | | | | | CONTATO E E-EMAIL: (34)3671 -7127 / licitacaosg@gmail.com | | | | |
| ENVELOPE HAB. | PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GOTARDO/MG | X | | | | | RECEB. NOME: _____ EM: _____ | | | | |