

DATA DA LEITURA:		20/01/2026		ORGÃO:		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE/SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BETIM/MG								
CODIGO		ID 14926		VENDEDOR:		ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO								
PROCESSO		Nº FMS0171/2025		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO Nº 39/2025								
ABERTURA		27/01/2026		OBJETO:		MEDICAMENTOS								
HORA		08:00		VALIDA.PROP.		120 DIAS								
JULGAMENTO		ITEM		ENTREGA		10 DIAS ÚTEIS								
CASAS DEC.:		4 CASAS UNIT. e 2 CASAS TOTAL		PAGAMENTO		30 DIAS								
LEI 14.133/2021		SIM		PRAZO DA DOC.		READEQUADA CONFORME ANEXO II + PLANILHA DE CUSTOS + HABILITAÇÃO, VIA SISTEMA, PRAZO 2H;								
VIGENCIA		12 MESES		SISTEMA		<a href="https://www.portaldecompras publicas.com.br">https://www.portaldecompras publicas.com.br</a>								
LEITURA POR:		JOICE EDUARDA		MODO DE DISPUTA		ABERTO								
Págs		DOCUMENTOS EXIGIDOS		H	P	F	Págs		DOCUMENTOS EXIGIDOS		Obs.	H	P	F
7.20.3	CONTRATO SOCIAL		X					AFE COMUM LABORATORIO						
7.20.8	41ª ALTERAÇÃO CONS.		X					AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO						
7.20.3	CNH – DOS SÓCIOS		X			7.7.6		PARECER TÉCNICO		PODERÁ				
7.21.1	CNPJ. Cod: 6		X			7.12		AMOSTRAS		PODERÁ				
7.21.4	FGTS		X			7.9		EXEQUIBILIDADE		PODERÁ				
7.21.3	INSS		X					CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO						
7.21.3	CERT. FEDERAL		X			5.3		INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA		PROPOSTA				
7.21.6	CERT. ESTADUAL		X			5.4.3.1		PROCEDÊNCIA E ORIGEM		PROPOSTA				
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL					5.3		DIGITAR CONFORME ANEXO		PROPOSTA				
7.21.6	CERT. MUNICIPAL		X			7.23.1		REGISTRO DE MEDICAMENTO		X	X			
	CERTIDÃO IPTU							REGISTRO MATERIAL						
7.21.2	CIM		X			7.23.1.1		RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )		se for o caso	X			
7.21.2	INSCRIÇÃO ESTADUAL		X			7.23.1.3		COMPROVAÇÃO DE DISPENSA DO REGISTRO		se for o caso	X			
7.21.5	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS		X			PÁG 43		INSERIR DECLARAÇÃO		PROPOSTA				
	MTE – INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ							Nº DO ITEM NO CBPF						
7.22.3 (2023/2024)	BALANÇO		X			5.3.2 / TR 5.5.2		Nº DO RG/MS NA PROPOSTA		13 DÍGITOS				
	CERT. CONTADOR CRC							Nº DO ITEM NO REGISTRO						
7.22.2	CERTIDÃO DE FALÊNCIA		X			7.18.2		Seguir tabela CMED e aplicar o CAP		PROPOSTA				
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM							LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.						
	CARTÓRIOS PROTESTO					TR 13.3.6.		VALIDADE DOS PRODUTOS:		MÍNIMO 80%				
	CERTIDÃO DO FORO							PROPOSTA VIA 1				X		
7.23.3	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO		X					PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.						
	LIC. FUNC. - MATERIAL					5.4.7		BULA		VENCEDOR	X			
7.23.2	AFE COMUM - ANVISA		X			6.19.1.		PLANILHA DE CUSTOS		VENCEDOR	X			
7.23.2	AFE COMUM - DOU		X			7.18.5		Observar isenção ICMS nº 87/02		PROPOSTA				
7.23.2	AFE ESPECIAL - ANVISA		X			TR		CÓDIGO		PROPOSTA				
7.23.2	AFE ESPECIAL - DOU		X					NÃO ACEITA PROTOCOLO						
	AFE CORRELATO - ANVISA					ENVELOPE PROP.		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE/SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BETIM/MG				X		
	AFE CORRELATOS - DOU							PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:						
7.23.3	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO		X					5.3 - Após o preenchimento da validade da proposta, conforme subitem 5.4.4, a interessada deverá preencher os campos obrigatórios: “Valor Unitário”, “Valor Total”, “Modelo”, “Marca/ Fabricante” e “Descrição detalhada do item”. 5.3.1 - O “Valor Total” por item/lote será aquele decorrente do resultado do cálculo “Valor Unitário” X “Quantidade”, a ser conferido pela licitante em conformidade com o Anexo II, e que será objeto da disputa de lances; 5.3.2 - No preenchimento do campo “Descrição detalhada do item”, a licitante deve apresentar o Resumo das especificações de todos os produtos/equipamentos ou serviços ofertados, especialmente o número do registro do produto, quando for o caso.						
	SIMPLIFICADA - JUCEPE							INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:						
	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA							7.8. É indicio de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50%. PORTAL: Valor do Intervalo de Lances (R\$):0.0500						
	CONSELHO DE FARMÁCIA							INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINALS:						
	CERTIDÃO FARMÁCIA							6.19 Ao final da fase acima, o pregoeiro solicitará ao arrematante que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada, acompanhada, dos documentos de habilitação o. 6.19.1 A proposta compreende, conforme o caso: planilha de composição de custos, folders, cartilhas, panfletos, catálogos, conograma de implantação de serviço, ou seja, quaisquer documentos necessários a comprovação das características mínimas. 8.1.1 Quando o lote contiver mais de um item, a proposta deverá ser adequada até que todos eles não ultrapassem o valor estimado.						
	DOC. FARMACÊUTICO							Págs		DECLARAÇÕES		H	P	F
	CRC NA PREFEITURA							DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR						
	CADFOR							DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS						
	CERTIDÃO DO ICMS							DEC. DE REQ. DE HAB.						
	SICAF							DADOS DO REPRESENTANTE						
7.23.4	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.		X					CARTA CREDENCIAMENTO						
	ATEST DE CAP TEC PRIVAD							DECLARAÇÃO UNIFICADA		X	X			
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO CONSOLIDADA TCU						X	DADOS DA EMPRESA		X	X			
7.1.1 CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS/CNEP					EDITAL		DECLARAÇÃO DE ELABORAÇÃO INDEPENDENTE D		ANEXO III	X			
7.1.2 / 7.1.3 CONSULTA	CERTIDÃO DO CNJ/TCU													
	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													
7.22.4	DECLARAÇÃO DO CONTADOR		X					INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:						
	IDONEIDADE FINANCEIRA							3.3.3 - Os itens 02, 04, 07, 09, 14, 17, 19, 21, 23 e 26-Cota Principal (CP)/ampla participação, correspondente a 75% (setenta e cinco por cento) da quantidade total; 3.3.4 - Os itens 03, 05, 08, 10, 15, 18,20, 22, 24e 27- Cota Reservada (CR), correspondente a até 25% (vinte e cinco por cento) da quantidade total; 3.3.5 - Os itens 01, 06, 11 a 13, 16 e 25 - Exclusivos para Microempresas (ME), Empresas de Pequeno Porte ou Cooperativas.						
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS							OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:						
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE		X					E-MAIL: scl@betim.mg.gov.br; Telefone: (31) 3512-3147						
ENVELOPE HAB.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE/SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BETIM/MG		X					RECEB. NOME:_____EM:_____						