

| | | | | | | | | | |
|------------------|--|---------------|--|---|--|---|--------------|---|---|
| DATA DA LEITURA: | 14/01/2026 | ORGÃO: | REDE MUNICIPAL DR. MÁRIO GATTI DE URGENCIA, EMERGÉNCIA E HOSPITALAR/SP | | | | | | |
| CÓDIGO | ID 14958 - UASG: 930324 | VENDEDOR: | ERIK MILLANE BRAZ MONTEIRO | | | | | | |
| PROCESSO | HMMG.2025.00003310-42 | MODALIDADE: | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90007/2026 | | | | | | |
| ABERTURA | 22/01/2026 | OBJETO: | MEDICAMENTOS | | | | | | |
| HORA | 09:00 | VALIDA PROP. | 90 DIAS | | | | | | |
| JULGAMENTO | ITEM | ENTREGA | 15 DIAS | | | | | | |
| CASAS DEC.: | 4 CASAS | PAGAMENTO | 10 DIAS | | | | | | |
| LEI 14.133/2021 | SIM | PRAZO DA DOC. | READEQUADA CONFORME ANEXO A C/A. DIGITAL, ACOMPANHAR CHAT; | | | | | | |
| VIGÊNCIA | 12 MESES | SISTEMA | www.gov.br/compras | | | | | | |
| LEITURA POR: | JOICE EDUARDA | | | | | | | | |
| Págs | DOCUMENTOS EXIGIDOS | H | P | F | Págs | MODO DE DISPUTA | ABERTO | | |
| 12.11.3. | CONTRATO SOCIAL | X | | | | AFE COMUM LABORATORIO | | | |
| 12.11.3. | 41º ALTERAÇÃO CONS. | X | | | | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO | | | |
| 12.11.3. | CNH – DOS SÓCIOS | X | | | 6.4.1.3 | Quantidade na embalagem de comercialização | PROPOSTA | | |
| 12.13.1. | CNPJ. Cod: 6 | X | | | 9.5. | AMOSTRAS | PODERÁ | | |
| 12.13.5. | FGTS | X | | | | BOAS PRATICAS DE FABRI. | | | |
| 12.13.3. | INSS | X | | | | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO | | | |
| 12.13.3. | CERT. FEDERAL | X | | | TR | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA | ANEXO I - TR | | |
| 12.13.4. | CERT. ESTADUAL | X | | | | PROCEDÊNCIA E ORIGEM | | | |
| | DIVIDA ATIVA ESTADUAL | | | | | DIGITAR CONFORME ANEXO | | | |
| X | CERT. MUNICIPAL | X | | | 6.3.2. | REGISTRO DE MEDICAMENTO | ANVISA E DOU | X | |
| | CERTIDÃO IPTU | | | | | REGISTRO MATERIAL | | | |
| 12.13.2. | CIM | X | | | ANEXO "A" - PÁG 37 | INSERIR DECLARAÇÃO | PROPOSTA | | |
| 12.13.2. | INSCRIÇÃO ESTADUAL | X | | | | RG/MS MAT - PET 01 () 02 () | | | |
| 12.13.6. | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS | X | | | TR 2. | CÓDIGO PCA/SIM/LICITAÇÃO | PROPOSTA | | |
| | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ | | | | | Nº DO ITEM NO CBPF | | | |
| | BALANÇO | | | | | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA | 13 DIGITOS | | |
| | CERT. CONTADOR CRC | | | | | Nº DO ITEM NO REGISTRO | X | | |
| 12.14.1. | CERTIDÃO DE FALÊNCIA | X | | | | LIC. FUN. EST.- CORRE. FABRI. | | | |
| | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM | | | | | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI. | | | |
| | CARTÓRIOS PROTESTO | | | | TR 4.5.1. | VALIDADE DOS PRODUTOS: | MÍNIMO 70% | | |
| | CERTIDÃO DO FORO | | | | | PROPOSTA VIA 1 | | X | |
| 6.3.5. | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO | X | | | TR 6.3.1. | A descrição deve conter o princípio ativo do medicamento, conforme a Denominação Comum Brasileira (DCB) disponível no site da ANVISA, o nome do laboratório fabricante, a forma farmacêutica, a embalagem e a dosagem comercial | PROPOSTA | | |
| | LIC. FUNC. - MATERIAL | | | | 6.3.3. | BULA | X | X | |
| 6.3.4. | AFE COMUM - ANVISA | X | | | 2.2. | O valor total estimado é de R\$636.794,46 | | X | |
| 6.3.4. | AFE COMUM - DOU | X | | | 11.4. | EXEQUIBILIDADE | PODERÁ | | |
| 6.3.4. | AFE ESPECIAL - ANVISA | X | | | | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA | | | |
| 6.3.4. | AFE ESPECIAL - DOU | X | | | | NAO ACEITA PROTOCOLO | | | |
| | AFE CORRELATO - ANVISA | | | | ENVELOPE PROP. | REDE MUNICIPAL DR. MÁRIO GATTI DE URGENCIA, EMERGÉNCIA E HOSPITALAR/SP | | X | |
| | AFE CORRELATOS - DOU | | | | | | | | |
| | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO: | | | | | | | | |
| 6.3.5. | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO | X | | | 9.1.1. Informar o PREÇO UNITÁRIO DO(S) ITEM(NS), para o(s) qual(is) pretende concorrer, de acordo com o Anexo "A" do Termo de Referência - Modelo da Proposta | | | | |
| | SIMPLIFICADA - JUCEPE | | | | | | | | |
| | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA | | | | | | | | |
| | | | | | | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES: | | | |
| 6.3.6. | CONSELHO DE FARMÁCIA | X | | | 10.4. Os lances ofertados serão no critério de julgamento descrito no préâmbulo deste edital, com no máximo quatro casas decimais, sendo desprezadas as demais. 10.5.2. A licitante poderá, uma única vez, excluir seu último lance ofertado, no intervalo de 15 (quinze) segundos após o registro no sistema, na hipótese de lance inconsistente ou inexequível. | | | | |
| 6.3.6. | CERTIDÃO FARMÁCIA | X | | | | | | | |
| | | | | | | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS: | | | |
| 6.3.6. | DOC. FARMACÊUTICO | X | | | 10.16. A licitante arrematante deverá enviar, logo após a aceitabilidade do preço, em prazo determinado pelo(a) pregoeiro(a), os documentos indicados abaixo, em arquivos INDIVIDUAIS, no formato PDF, sequencialmente por item de habilitação. 10.16.1. Proposta, conforme Anexo "A" do Termo de Referência; 10.16.2. Formulário com os Dados Cadastrais da Proponente, conforme modelo constante no Anexo IV; 10.16.3. Documentos técnicos elencados no Anexo I - Termo de Referência; 10.16.4. Documentos de Habilitação previstos no item 12. | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | Págs | DECLARAÇÕES | H | P | F |
| | | | | | | DECL. DE QUE NAO EMPREGA MENOR | | | |
| | | | | | | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS | | | |
| | | | | | | DEC. DE REQ. DE HAB. | | | |
| | | | | | | DADOS DO REPRESENTANTE | | | |
| | | | | | | CARTA CREDENCIAMENTO | | | |
| | | | | | X | DECLARAÇÃO UNIFICADA | X | | |
| | | | | | X | DADOS CADASTRAIS DA PROPONENTE | ANEXO IV | X | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA | | | |
| | | | | | | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE: | | | |
| | | | | | 9.1.2. Evitar a aposição de sinal ou qualquer outro elemento que possibilite a identificação da licitante antes do encerramento da etapa de lances, sob pena de desclassificação. 11.2. Serão DESCLASSIFICADOS os lances e as propostas: 11.2.1. Que contiverem vícios insanáveis; 11.2.2. Que não obedecerem às especificações técnicas pormenorizadas neste edital; 11.2.3. Que apresentarem preços inexequíveis ou permanecerem acima do orçamento estimado para a contratação; 11.2.4. Que não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigida pela Administração; 11.2.5. Que apresentarem desconformidade com quaisquer outras exigências deste edital, desde que insanável; 11.2.6. Das licitantes que não responderem às diligências, quando solicitadas, dentro do prazo estabelecido. | | | | |
| | | | | | | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA: | | | |
| | | | | | 13. Em cumprimento ao art. 48 da Lei Complementar nº 123/06 e aos arts. 2º e 3º da Resolução RMG nº 003/17, os itens 10 e 15, indicado como "Cota Reservada" e os itens 01, 02, 03, 04, 05, 11, 12 e 18, indicados como "Cota Exclusiva", representam os itens destinados exclusivamente às Microempresas e Empresas de Pequeno Porte, no limite máximo de até 10% (dez por cento) do objeto, conforme o detalhamento constante do Anexo I – Termo de Referência; para AMPLA DISPUTA sem divisão de cotas para os itens: 06, 07, 08, 12, 14 e 15. | | | | |
| | | | | | | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES: | | | |
| X | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE | X | | | Telefone: (19) 3772-5708 / (19) 2115-4316 / (19) 2115-4371 // e-mail: pregao@redemariogatti.gov.br | | | | |
| ENVELOPE HAB. | REDE MUNICIPAL DR. MÁRIO GATTI DE URGENCIA, EMERGÉNCIA E HOSPITALAR/SP | X | | | RECEB. NOME: _____ | EM: _____ | | | |