DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

CADASTRO: ATÉ 01/04/2026 AS 08:30
DISPUTA: 01/04/2026 AS 09:00

DATA DA LEITURA:	30/03/2026	ORGÃO:	PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FIRME /MG	
CODIGO	ID. 15898	VENDEDOR:	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO	
PROCESSO	LICITATÓRIO Nº 094/2025	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 030/2025	
ABERTURA	01/04/2026	OBJETO:	MEDICAMENTOS	
HORA	08:31	VALIDA.PROP.	60 DIAS	
JULGAMENTO	ITEM	ENTREGA	10 Dias	
CASAS DEC.:	4 CASAS	PAGAMENTO	30 Dias	
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC.	PROPOSTA AJUSTADA C/ ASS. DIGITAL + HAB + DOC TÉCNICA - PRAZO 02 HORAS	
VIGENCIA	12 MESES	SISTEMA	www.bll.org.br.	
LEITURA POR:	TALITA PENA	MODO DE DISPUTA	ABERTO	

Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F
6.1.B	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO				
6.1.B	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO				
6.1.B	CNH – DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO				
6.1.C	CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS				
6.2.C	FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRI.				
6.2.B	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO				
6.2.B	CERT. FEDERAL	X			5.1.2	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	X			
6.2.B	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM				
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				TR	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I			
6.2.B	CERT. MUNICIPAL	X			6.5.3	REGISTRO DE MEDICAMENTO	OU DISPENSA	X		
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL				
6.2.A	CIM	X				RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )				
6.2.A	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )				
6.2.D	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X			ANEXO VIII - PÁG 100	INCLUIR NA PROPOSTA DECLARAÇÕES	PROPOSTA			
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF				
6.3B - 02 ULTIMOS	BALANÇO	X			X	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DIGITOS			
6.3B - 02 ULTIMOS	CERT. CONTADOR CRC	X				Nº DO ITEM NO REGISTRO				
6.3A	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.				
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.				
	CARTÓRIOS PROTESTO					VALIDADE DOS PRODUTOS:				
	CERTIDÃO DO FORO				X	PROPOSTA VIA 1			X	
6.5.2	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X			4.1.	PROPOSTA C/ ASS. DIGITAL EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.		X		
	LIC. FUNC. - MATERIAL				5.3.	BULA		X		
6.5.1	AFE COMUM - ANVISA	X			5.8.5	A empresa licitante dever á fornecer, junto à proposta de preços o folheto técnico/prospecto		X		
6.5.1	AFE COMUM - DOU	X								
6.5.1	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA				
6.5.1	AFE ESPECIAL - DOU	X			7.1.3	NÃO ACEITA PROTOCOLO	X			
	AFE CORRELATO - ANVISA				ENVELOPE PROP.	PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FIRME /MG			X	
	AFE CORRELATOS - DOU				PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
6.5.2	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X			5.1.1. Valor unitário e total do item; 5.1.2. Marca do item (Exigencia para aquisição de material); 5.1.2.1. No campo "MARCA" da proposta eletr ô nica, dever á ser especificada uma ú nica marca e modelo para cada item ofertado. Não serão aceitas expressões do tipo "diversas", "marcas diversas", "própria" ou quaisquer outras, exceto para contratação de serviços, quando for o caso. 5.1.3. Descri ç ão detalhada do objeto, contendo as informa ç ões iguais e/ou superiores à especifica ç ão do Documento de Formalização de Demanda e/ou Termo de Referência conforme o caso: indicando, no que for aplic á vel, o modelo, prazo de validade ou de garantia do item; 5.2 Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam a Contratada. 5.3A licitante deve apresentar, juntamente à proposta, prospecto/manual ou documento equivalente que contenha as informações técnicas do item.				
6.3D	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X								
X	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X			INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
X	CONSELHO DE FARMÁCIA	X			5.6.1. Os lances deverão ser ofertados com valor mínimo de R$ 0,0001 (um décimo de milésimo de real), ou seja, fração de centavo até a quarta casa decimal.					
X	CERTIDÃO FARMÁCIA	X			INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
X	DOC. FARMACÊUTICO	X			4.2. quanto ao envio dos documentos de habilita ç ã o, estes poder ã o ser anexados junto com o envio da proposta ou obrigatoriamente anexados no prazo de até 02h00min (duas horas), contados imediatamente apos o encerramento da fase de lances e negociação, mediate convocação do Pregoeiro(a) sob pena de inabilitação.5.4. A proposta de preços final atualizada deverá ser apresentada no formato PDF, em papel timbrado da empresa, contendo os dados de identificação (razão social, CNPJ, endereço completo, telefone e e-mail para contato), identificada e assinada na ú ltima p á gina e rubricada nas demais pelo representante legal da empresa, no prazo de 02h00min (três horas) a contar da solicitação do(a) Pregoeiro(a).				
	CRC NA PREFEITURA				Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
	CADFOR					DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
X	CERTIDÃO DO ICMS	X				DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
X	SICAF	X				DEC. DE REQ. DE HAB.				
X	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X				DADOS DO REPRESENTANTE				
X	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X				CARTA CREDENCIAMENTO				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				6.2.G/6.6	DECLARAÇÃO GERAL		X		
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP					DADOS DA EMPRESA		X		
3.9 - CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS/CNEP/TCU									
6.3H	DECL. DE INDICES DO BALANÇO	X								
	CERTIDÃO DO TCU									
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS									
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL									
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL									
	CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO					DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA				
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO					SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:				
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS				8.7.a) contiverem vícios insanáveis;b) não obedecerem às especificações técnicas pormenorizadas no edital;c) apresentarem preços inexequíveis ou permanecerem acima do orçamento estimado para a contratação;d) não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administra ç ão;e) apresentarem desconformidade com quaisquer outras exig ê ncias do edital, desde que insanável.				
	BOMBEIROS				INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:					
	IDONEIDADE FINANCEIRA									
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS				OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:					
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X								
ENVELOPE HAB.	PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FIRME /MG	X			RECEB. NOME:_____ EM:_____					