

|                         |              |                      |                                                          |  |  |
|-------------------------|--------------|----------------------|----------------------------------------------------------|--|--|
| <b>DATA DA LEITURA:</b> | 25/03/2025   | <b>ORGÃO:</b>        | PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRA DE MINAS / MG          |  |  |
| <b>CODIGO</b>           | ID: 7424     | <b>VENDEDOR:</b>     | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO                              |  |  |
| <b>PROCESSO</b>         | N.º 031/2025 | <b>MODALIDADE:</b>   | PREGÃO ELETRÔNICO N.º 006/2025                           |  |  |
| <b>ABERTURA</b>         | 31/03/2025   | <b>OBJETO:</b>       | MEDICAMENTOS                                             |  |  |
| <b>HORA</b>             | 09:00        | <b>VALIDA.PROP.</b>  | 60 DIAS                                                  |  |  |
| <b>JULGAMENTO</b>       | ITEM         | <b>ENTREGA</b>       | 10 Dias                                                  |  |  |
| <b>CASAS DEC.:</b>      | 3 CASAS      | <b>PAGAMENTO</b>     | 10 DIAS APÓS A ENTREGA TOTAL DOS ITENS                   |  |  |
| <b>LEI 14.133/2021</b>  | SIM          | <b>PRAZO DA DOC.</b> | PROPOSTA FINAL + HABILITAÇÃO; PRAZO 02 HORAS ( SISTEMA ) |  |  |
| <b>VIGENCIA</b>         | 12 MESES     | <b>SISTEMA</b>       | www.portaldecompraspublicas.com.br                       |  |  |

  

| LEITURA POR:           |                                                 | MARIANA SILVA |   |   | MODO DE DISPUTA      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ABERTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                   |   |   |   |
|------------------------|-------------------------------------------------|---------------|---|---|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---|---|---|
| Págs                   | DOCUMENTOS EXIGIDOS                             | H             | P | F | Págs                 | DOCUMENTOS EXIGIDOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Obs.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | H                 | P | F |   |
| 9.12.3.                | CONTRATO SOCIAL                                 | X             |   |   |                      | AFE COMUM LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |   |   |   |
| 9.12.3.                | 41ª ALTERAÇÃO CONS.                             | X             |   |   |                      | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |   |   |   |
| 9.12.3.                | CNH – DOS SÓCIOS                                | X             |   |   |                      | AFE CORRELATO LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |   |   |   |
| 9.13.1.                | CNPJ. Cod: 6                                    | X             |   |   |                      | AMOSTRAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |   |   |   |
| 9.13.6.                | FGTS                                            | X             |   |   |                      | BOAS PRATICAS DE FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |   |   |   |
| 9.13.3.                | INSS                                            | X             |   |   |                      | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |   |   |   |
| 9.13.3.                | CERT. FEDERAL                                   | X             |   |   | 6.1.2./6.1.3./6.1.5. | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO ,DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA E                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                   |   |   |   |
| 9.13.4                 | CERT. ESTADUAL                                  | X             |   |   | 8.7.2.               | PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | PODERÁ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                   |   |   |   |
|                        | DIVIDA ATIVA ESTADUAL                           |               |   |   | 6.1.4.               | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ANEXO I                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                   |   |   |   |
| 9.13.5.                | CERT. MUNICIPAL                                 | X             |   |   |                      | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |   |   |   |
|                        | CERTIDÃO IPTU                                   |               |   |   |                      | REGISTRO MATERIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |   |   |   |
| 9.13.2.                | CIM                                             | X             |   |   |                      | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |   |   |   |
| 9.13.2.                | INSCRIÇÃO ESTADUAL                              | X             |   |   |                      | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |   |   |   |
| 9.13.7.                | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS                      | X             |   |   |                      | PROTOCOLO ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |   |   |   |
|                        | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ                     |               |   |   |                      | Nº DO ITEM NO CBPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |   |   |   |
| 9.14.2. - DOIS ÚLTIMOS | BALANÇO                                         | X             |   |   | 6.1.4.               | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 13 DÍGITOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                   |   |   |   |
| 9.14.2. - DOIS ÚLTIMOS | CERT. CONTADOR CRC                              | X             |   |   |                      | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |   |   |   |
| 9.14.1. - 90 DIAS      | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                            | X             |   |   | 6.9. B-              | LAUDOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ENTREGA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                   |   |   |   |
| 9.14.5.                | DECLARAÇÃO DO CONTADOR                          | X             |   |   |                      | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |   |   |   |
|                        | CARTÓRIOS PROTESTO                              |               |   |   | 6.9. VI C-           | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 75%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   |   |   |   |
|                        | CERTIDÃO DO FORO                                |               |   |   |                      | PROPOSTA VIA 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                   | X |   |   |
| 9.15.2.                | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO                        | X             |   |   |                      | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |   |   |   |
|                        | LIC. FUNC. - MATERIAL                           |               |   |   | 8.7.2.               | BULA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | PODERÁ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                   |   |   |   |
| 9.15.3.                | AFE COMUM - ANVISA                              | X             |   |   | TR.                  | CÓDIGO CATMAT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                   |   |   |   |
| 9.15.3.                | AFE COMUM - DOU                                 | X             |   |   | ANEXO II PÁG 76/77   | DECLARAÇÃO NO CORPO DA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                   |   |   |   |
| 9.15.3.                | AFE ESPECIAL - ANVISA                           | X             |   |   |                      | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |   |   |   |
| 9.15.3.                | AFE ESPECIAL - DOU                              | X             |   |   |                      | NAO ACEITA PROTOCOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |   |   |   |
|                        | AFE CORRELATO - ANVISA                          |               |   |   |                      | ENVELOPE PROP. PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRA DE MINAS / MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                   | X |   |   |
|                        | AFE CORRELATOS - DOU                            |               |   |   |                      | <b>PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |   |   |   |
| 9.15.2.                | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                              | X             |   |   |                      | 6.1. O licitante enviará sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos:<br>6.1.1. Valor unitário e total para cada item ou lote de itens, em moeda corrente nacional; já acrescido de todos os impostos referentes aos produtos, inclusive o transporte, em moeda corrente do país em numeralcom 03 (Três) casas decimais;<br>6.1.2. Marca de cada item ofertado;<br>6.1.3. Fabricante de cada item ofertado;<br>6.1.4. Descrição detalhada do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência: indicando, no que for aplicável, o modelo, prazo de validade ou de garantia, número do registro ou inscrição do bem no órgão competente, quando for o caso;<br>6.1.5. Apresentação do item. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |   |   |   |
| X                      | SIMPLIFICADA - JUCEPE                           | X             |   |   |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |   |   |   |
| X                      | SIMPLIFICADA - ESPECIFICA                       | X             |   |   |                      | <b>INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |   |   |   |
|                        | CONSELHO DE FARMÁCIA                            |               |   |   |                      | CRITÉRIO DE JULGAMENTO: MENOR PREÇO POR ITEM; 7.5.1. O lance deverá ser ofertado de acordo com o tipo de licitação indicada no preâmbulo deste Edital. 7.8. Não haverá o intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |   |   |   |
|                        | CERTIDÃO FARMÁCIA                               |               |   |   |                      | <b>INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |   |   |   |
|                        | DOC. FARMACÊUTICO                               |               |   |   |                      | 8.7. O Pregoeiro poderá convocar o licitante para enviar documento digital complementar, por meio de funcionalidade disponível no sistema, no prazo de 02 (duas) horas, sob pena de não aceitação da proposta.<br>9.2. Os documentos exigidos para habilitação serão enviados por meio do sistema no PORTAL DE COMPRAS PÚBLICAS, em formato digital, no prazo de 2h (duas horas), prorrogável por igual período, contado da solicitação do Pregoeiro, mediante justificativa prévia.                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |   |   |   |
|                        | CRC NA PREFEITURA CADFOR                        |               |   |   |                      | Págs                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | DECLARAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                   | H | P | F |
| 9.13.4                 | CERTIDÃO DO ICMS                                | X             |   |   |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                   |   |   |   |
| X                      | SICAF                                           | X             |   |   |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                   |   |   |   |
| 9.15.1.                | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.                        | X             |   |   |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | DEC. DE REQ. DE HAB.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |   |   |   |
| 9.15.1.                | ATEST DE CAP TEC PRIVAD                         | X             |   |   |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | DADOS DO REPRESENTANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                   |   |   |   |
|                        | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO                       |               |   |   |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CARTA CREDENCIAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |   |   |   |
|                        | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP                    |               |   |   | 9.17.                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | DECLARAÇÃO GERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ANEXO III/IV/VIII | X |   |   |
| 9.4.1. CONSULTA        | CERTIDÃO DO CEIS E CNEP                         |               |   |   |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | DADOS DA EMPRESA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                   | X |   |   |
| 9.4.2. CONSULTA        | CERTIDÃO DO CNJ                                 |               |   |   |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | DE ELABORAÇÃO INDEPENDENTE DE PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ANEXO V           | X |   |   |
| 9.4.3. CONSULTA        | 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                       |               |   |   |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 8.2. Será desclassificada a proposta que contiver vício insanável; que não obedecer às especificações técnicas pormenorizadas no edital ou apresentarem desconformidade com exigências do ato convocatório. 8.3. Será desclassificada a proposta ou o lance vencedor, que apresentar preço final superior ao preço máximo fixado (Acórdão nº 1455/2018 -TCU - Plenário), ou que apresentar preço manifestamente inexequível. |                   |   |   |   |
|                        | BOMBEIROS                                       |               |   |   |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                   |   |   |   |
|                        | IDONEIDADE FINANCEIRA                           |               |   |   |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 4.2. Será concedido tratamento favorecido para as microempresas e empresas de pequeno porte, para as sociedades cooperativas mencionadas no artigo 34 da Lei nº 11.488/2007, para o microempreendedor individual -MEI, nos limites previstos da Lei Complementar nº 123/2006 e no artigo 4º da Lei nº 14.133/2021.                                                                                                           |                   |   |   |   |
|                        | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS                         |               |   |   |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   |   |   |   |
| X                      | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE                        | X             |   |   |                      | Telefone: (35) 3472-1333 – Fax: (35) 3472-1200 www.cachoeirademinas.mg.gov.br                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |   |   |   |
| ENVELOPE HAB.          | PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRA DE MINAS / MG | X             |   |   |                      | RECEB. NOME: _____ EM: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |   |   |   |