



REFERÊNCIA: Pregão eletrônico para registro de preços Nº. 193/2025

OBJETO: Aquisição de medicamentos de uso humano, que serão utilizados pelos pacientes atendidos na Rede Municipal de Saúde de Uberlândia, em atendimento à Secretaria Municipal de Saúde.

SOLICITANTE: INOVAMED HOSPITALAR

A Consulente acima indicada realizou questionamento com relação às disposições do edital em tela, tendo as questões técnicas/específicas do objeto sido submetidas à Secretaria Municipal de Saúde através do ofício 1568/2025, para análise e integralmente respondidas através do **Ofício nº 1912/2025/DA/SMS**, documentos nos quais são partes integrantes e indissociáveis deste ato.

No mais, de acordo com a resposta do Órgão Contratante não haverá alterações no edital e a resposta não influencia na elaboração da proposta.

Prestados os esclarecimentos solicitados,
Dê-se ciência aos interessados.

Uberlândia/MG, 26 de maio de 2025.

Assinado Digitalmente por:

Roger Wudson Rodrigues Dias
Assistente FCM-14
IBljANBg***vjlL8J6J**Jqo5H*****DAQAB
26/05/2025 17:34:35

A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://assinaturadocumento.uberlandia.mg.gov.br/> informando a identificação do sistema 20251075507COMPRAS e o código verificar B4FR ou através do QR CODE acima.



OFICIO Nº 1568/2025

Uberlândia, 21 de Maio de 2025

Ao Senhor

Adenilson Lima e Silva

Secretário Municipal de Saúde - SMS

Centro Administrativo - Prefeitura Municipal de

Uberlândia - MG

C/C:

Wolney Gomides Timóteo

Diretor DAM-18

Prefeitura Municipal de Uberlândia

WELFARES IANNICELLI

OFICIAL ADMINISTRATIVO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

CRISTIANA PEREIRA VALTER OLIVEIRA

OFICIAL ADMINISTRATIVO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Assunto: Encaminha pedido de esclarecimento ao Edital do Processo Pregão Eletrônico para Registro de Preços nº. 193/2025.

Senhor Secretário,

1 - A Diretoria de Compras vem por meio do presente instrumento encaminhar documento que segue em anexo relativo ao pedido de **ESCLARECIMENTO** do referido Edital pela empresa **INOVAMED HOSPITALAR, de 21/05/2025.**

2 - Como sabido, faz-se necessário que a secretaria tenha um responsável com a formação específica para o objeto do processo em questão e que possa instruir a resposta a ser encaminhada ao Licitante solicitante, respeitando o prazo estabelecido na Lei Federal nº. 14.133/2021.

3 - Caberá ao agente de contratação decidir sobre a petição no prazo de até

JOC

Av. Anselmo Alves dos Santos, 600, Bairro Santa Monica

CEP: 38.408-150 - Uberlândia - MG

Telefone: [\(34\) 3239-2435](tel:(34)3239-2435)



OFICIO Nº 1568/2025

Uberlândia, 21 de Maio de 2025

24 (vinte e quatro) horas que antecedem a data fixada para recebimento das propostas e poderá requisitar subsídios formais aos responsáveis pela elaboração do edital e dos anexos.

4 - Informamos que, para cumprimento do prazo acima exposto, o ofício deverá ser encaminhado a Diretoria de Compras até às 12:00 do dia 23/05/2025 conforme art. 164, parágrafo único, da Lei Federal 14.133/2021 prazo necessário para elaborar o ATO DE ESCLARECIMENTO/IMPUGNAÇÃO, publicar no sítio do município e divulgar no portal comprasnet.

5 - Em caso de descumprimento, o agente de contratação SUSPENDERÁ a sessão pública em virtude de descumprimento de prazo legal.

6 - O ofício deve conter, obrigatoriamente, **SE A RESPOSTA AO PEDIDO DE IMPUGNAÇÃO INFLUENCIA NA ELABORAÇÃO DA PROPOSTA DO LICITANTE.**

7 - *SOLICITAMOS QUE O OFÍCIO DE RESPOSTA DA IMPUGNAÇÃO SEJA ASSINADO PELO ORDENADOR DE DESPESAS.*

8 - Diante dos apontamentos surgidos aguardamos posicionamento, nos colocando à disposição de eventuais dúvidas.

Atenciosamente,

Assinado Digitalmente por:

JESSICA DE OLIVEIRA CANDIDO
ASSISTENTE FCM-10
IBljANBg***EGeTU5E**EeFPN*****DAQAB
21/05/2025 12:58:52

JOC

Av. Anselmo Alves dos Santos, 600, Bairro Santa Monica

CEP: 38.408-150 - Uberlândia - MG

Telefone: [\(34\) 3239-2435](tel:(34) 3239-2435)



20251071091JOC

Pág.: 3 de 3

OFICIO Nº 1568/2025

Uberlândia, 21 de Maio de 2025

A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://assinaturadocumento.uberlandia.mg.gov.br/> informando a identificação do sistema 20251071091JOC e o código verificar UEGH ou através do QR CODE acima.

JOC

Av. Anselmo Alves dos Santos, 600, Bairro Santa Monica

CEP: 38.408-150 - Uberlândia - MG

Telefone: [\(34\) 3239-2435](tel:(34)3239-2435)



20251071863SMSDA

Pág.: 1 de 2

OFICIO Nº 1912/2025/DA/SMS

Uberlândia, 22 de Maio de 2025

A Senhora

JESSICA DE OLIVEIRA CANDIDO

ASSISTENTE FCM-10

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRACAO

UBERLÂNDIA - MG

C/C:

Priscilla Bellorio Ferreira

Pregoeira - Diretoria de Compras

Secretaria Municipal de Administração

Assunto: Responde Pedido de Esclarecimento/Impugnação - PE RP 193/2025.

Senhora Jessica.

Encaminhamos a Vossa Senhoria, em resposta ao Ofício nº 1568/2025, as informações abaixo, referente ao pedido de esclarecimentos ao Pregão Eletrônico para Registro de Preços nº 193/2025, realizado pela empresa INOVAMED HOSPITALAR.

Primeiramente cumpre esclarecer que o processo em epígrafe foi elaborado com observância a toda a legislação que regulamenta a matéria.

Resumidamente, a empresa solicita esclarecer se o produto licitado no item 02 será licitado em AMPOLA ou FRASCO-AMPOLA.

Esclarecemos à empresa, e a quem mais possa interessar que, conforme especificações e Unidade de Medida contida no Termo de Referência, o produto a ser ofertado para o item 02 poderá ser tanto em AMPOLA quanto em FRASCO-AMPOLA, devendo atender a todas as especificações e exigências técnicas contidas no Instrumento Convocatório.

W.I.

Av. Anselmo Alves dos Santos, 600 - Santa Mônica - CEP 38.400-150

Telefone: (34) 3239-2688 - Email: welfares@uberlandia.mg.gov.br



20251071863SMSDA

Pág.: 2 de 2

OFICIO Nº 1912/2025/DA/SMS

Uberlândia, 22 de Maio de 2025

Assim, não há alterações a serem efetivadas no Edital de licitação supramencionado, permanecendo inalteradas as exigências contidas no instrumento convocatório.

Atenciosamente,

Assinado Digitalmente por:

WELFARES IANNICELLI
OFICIAL ADMINISTRATIVO
3f15a86c***0e987c73**a32b8*****a3f54
22/05/2025 10:21:54

Wolney Gomides Timóteo
Diretor DAM-18
46d691cb***4021cf44**75ad3*****015e0
22/05/2025 11:43:52

Adenilson Lima e Silva
Secretário Municipal de Saúde - SMS
IBIjANBg***wRUj/+vU**Uy79E*****DAQAB
22/05/2025 14:41:02

A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://assinaturadocumento.uberlandia.mg.gov.br/> informando a identificação do sistema 20251071863SMSDA e o código verificar 71JC ou através do QR CODE acima.

W.I.

Av. Anselmo Alves dos Santos, 600 - Santa Mônica - CEP 38.400-150

Telefone: (34) 3239-2688 - Email: welfares@uberlandia.mg.gov.br