



# PREFEITURA DE PERDIGÃO –2021-2024

Av. Santa Rita, 150 – Centro - Perdigoão / MG - CEP:35.515-000

CNPJ – 18.301.051.0001 / 19

Tel/ Fax: (37) 3287-1030 E - mail: [coordenacaocapperdigao@gmail.com](mailto:coordenacaocapperdigao@gmail.com)

NAF 1.004

## DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA - DFD

**Órgão:** Prefeitura Municipal de Perdigoão-MG

**Setor Requisitante:** Secretaria de Saúde

**Responsável pela Demanda:** Alexandre Corrêa de Faria **Matricula:** 3887

**Contato/Email para esclarecimentos:** [cotacaosaude@perdigao.mg.gov.br](mailto:cotacaosaude@perdigao.mg.gov.br)

### 1 – OBJETO

1.1. Aquisição de Filmes de RX para o aparelho de radiografia do pronto atendimento Municipal, para atender a demanda de exames de imagem da população conforme condições e exigências estabelecidas neste instrumento.

1.2. Os bens/serviços objeto desta contratação são caracterizados como comuns, uma vez que os padrões de desempenho, quantidade e qualidade podem ser objetivamente definidos por meio de especificações usuais no mercado.

### 2 – JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

A compra de filmes para raio X visa garantir o atendimento contínuo e adequado à demanda de exames de imagem no município de Perdigoão, assegurando que todos os pacientes tenham acesso oportuno e eficiente aos serviços de diagnóstico por imagem.

### 3 – ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO

Item	Descrição do objeto	Quant.	Unid.	Vr. Unit.	Vr. Total
01	Filme SD-Q 25x30cm(10x12")	1	Cx	R\$ 468,93	R\$ 468,93

### 4 – ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO E JUSTIFICATIVA PARA ESCOLHA DOS FORNECEDORES

4.1. O custo estimado total da contratação é de R\$468,93 (quatrocentos e sessenta e oito reais e noventa e três centavos), conforme custos unitários apostos na pesquisa de preços em anexo.

4.2. Certifico que a pesquisa de preços para a aquisição de pás para desfibrilador foi realizada em conformidade com as normas estabelecidas no art. 23 da Lei Federal nº 14.133/21. A

Thaísia Regende



# PREFEITURA DE PERDIGÃO –2021-2024

Av. Santa Rita, 150 – Centro - Perdigoão / MG - CEP:35.515-000

CNPJ – 18.301.051.0001 / 19

Tel/ Fax: (37) 3287-1030 E - mail: [coordenacaoapperdigao@gmail.com](mailto:coordenacaoapperdigao@gmail.com)

no caso de inexigibilidade, comparação com os preços praticados pelo fornecedor junto a outras instituições públicas ou privadas.

Assim, no caso em questão, foram realizadas pesquisas de preços com os seguintes fornecedores:

- KONICA MINOLTA HEALTHCARE INDUSTRIA DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA -R\$468,93
- MICROLASER COMÉRCIO E SERVIÇO LTDA -R\$916,00
- APICE HEALTHCARE EQUIPAMENTOS MEDICÔS HOSPITALARES LTDA -R\$720,00
- X SERVICE MANUTENÇÃO E COMERCIAO DE EQUIPAMENTOS MÉDICO EIR - R\$1.080,00

Deste modo, considerando as informações supra, verifica-se que a proposta mais vantajosa para a Administração foi a apresentada pela empresa **KONICA MINOLTA HEALTHCARE INDUSTRIA DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA**, no valor de R\$468,93 (quatrocentos e sessenta e oito reais e noventa e três centavos).

Portanto, tem-se por justificado o preço contratado por este ser o que irá gerar o menor dispêndio para a Administração. Ademais, cumpre ressaltar que os preços estão compatíveis com a realidade do mercado, podendo a Administração contratá-lo sem qualquer afronta à lei de regência.

## 8 – PRAZO E CONDIÇÕES DE ENTREGA

8.1. O prazo de entrega dos bens é de 7 dias, contados do recebimento da NAF (Nota de Autorização de Fornecimento), em remessa única e imediata.

8.2. Caso não seja possível a entrega na data assinalada, a empresa deverá comunicar as razões respectivas com pelo menos (3) dias de antecedência para que qualquer pleito de prorrogação de prazo seja analisado, ressalvadas situações de caso fortuito e força maior.

8.3. Os bens deverão ser entregues no seguinte endereço Av. José Leite de Freitas, nº427, Centro – Perdigoão/MG.

8.4. Considerando que a entrega dos bens será imediata, dispensa-se no total a apresentação da documentação de habilitação, nos termos do art. 70, inciso III, da Lei Federal nº 14.133/21.

## 9 – CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

9.1. O pagamento será efetuado no prazo de até 30 (Trinta) dias úteis contados da finalização da liquidação da despesa.

9.2. O pagamento será realizado por meio de ordem bancária, para crédito em banco, agência e conta corrente indicados pelo contratado.

Thaizara Regenda



KONICA MINOLTA

Nova Lima, 24 de março de 2025

OP.: OP-42837

PROP. Q-11656; Versão: 1

AO/A

**MUNICIPIO DE PERDIGAO**

18.301.051/0001-19

Av. Santa Rita, 150 - Centro

PERDIGAO, Minas Gerais

35.515-000

|

## PROPOSTA COMERCIAL

Em atenção à sua consulta, a Konica Minolta Healthcare do Brasil Indústria de Equipamentos Médicos LTDA., tem a grata satisfação de disponibilizar para sua análise a presente proposta comercial relativa às soluções do nosso portfólio em Imagem Primária.

Nosso objetivo é entendermos suas necessidades e nos concentrarmos em ajudar você e sua instituição a conseguir um melhor VALOR AGREGADO, maior CONFIANÇA CLÍNICA e uma EXPERIÊNCIA OPERACIONAL SEGURA através do nosso portfólio completo de Soluções em Imagem Primária que compreende: equipamentos de raios-X analógicos e digitais, mamógrafo, sistemas de digitalização via CR, painéis digitais DR, soluções em impressão, soluções em IT e uma linha de ultrassom focada no point of care.

A presente proposta tem validade de 30 (TRINTA) dias, ficando após esse período sujeita a revisão e aprovação.

Estamos à inteira disposição para maiores esclarecimentos. Reiteramos a ocasião para ressaltar nossa consideração e estima.

Atenciosamente,

Venda filmes

Beatriz Caetano/Amanda Paula

service.healthcare@konicaminolta.com

beatriz.caetano@konicaminolta.com

amanda.paula@konicaminolta.com

Tel.:(31)3117-4400/4410 - 31 7128-2137

---

Konica Minolta Healthcare do Brasil Indústria de Equipamentos Médicos Ltda.

CNPJ: 71.256.283/0001-85 - IE: 448.8680.18.035

Rua Star, nº 420 - Jardim Canadá - Nova Lima/MG - CEP 34.007-666

Tel.: (31) 3117-4400 – Chamados Técnico: 0800 761 8627



KONICA MINOLTA

Nova Lima, 24 de março de 2025  
OP.: OP-42837  
PROP. Q-11656; Versão: 1

Autorizado por: \_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Dados para faturamento (Gentileza preencher todos os campos abaixo)**

Razão Social: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

Insc. Est/Mun: \_\_\_\_\_

Contato e Tel.: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Endereço entrega: \_\_\_\_\_

Retém impostos Federais: ( ) Sim ( ) Não

Quais? ( ) PIS 0,65% ( ) COFINS 3% ( ) CSLL 1%

( ) IRRF 1% ( ) IRRF 1,5% ( ) IRRF 4,8%



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS  
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: KONICA MINOLTA HEALTHCARE DO BRASIL INDUSTRIA DE EQUIPAMENTOS  
MEDICOS LTDA  
CNPJ: 71.256.283/0001-85**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 11:21:10 do dia 25/03/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 21/09/2025.

Código de controle da certidão: **BDA5.693D.12C8.EC8A**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: KONICA MINOLTA HEALTHCARE DO BRASIL INDUSTRIA DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 71.256.283/0001-85  
Certidão n°: 17012569/2025  
Expedição: 25/03/2025, às 11:21:56  
Validade: 21/09/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **KONICA MINOLTA HEALTHCARE DO BRASIL INDUSTRIA DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **71.256.283/0001-85**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



## SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS

### CERTIDÃO DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS

**Negativa**

CERTIDÃO EMITIDA EM:  
25/03/2025

CERTIDÃO VALIDA ATÉ:  
23/06/2025

NOME/NOME EMPRESARIAL: KONICA MINOLTA HEALTHCARE DO BRASIL INDUSTRIA DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 448868018.00-35

CNPJ/CPF: 71.256.283/0001-85

SITUAÇÃO: Ativo

LOGRADOURO: RUA STAR

NÚMERO: 420

COMPLEMENTO:

BAIRRO: JARDIM CANADA

CEP: 34007666

DISTRITO/POVOADO:

MUNICÍPIO: NOVA LIMA

UF: MG

**Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:**

**1. Não constam débitos relativos a tributos administrados pela Fazenda Pública Estadual e/ou Advocacia Geral do Estado;**

**2. No caso de utilização para lavratura de escritura pública ou registro de formal de partilha, de carta de adjudicação expedida em autos de inventário ou de arrolamento, de sentença em ação de separação judicial, divórcio, ou de partilha de bens na união estável e de escritura pública de doação de bens imóveis, esta certidão somente terá validade se acompanhada da Certidão de Pagamento / Desoneração do ITCD, prevista no artigo 39 do Decreto 43.981/2005.**

**Certidão válida para todos os estabelecimentos da empresa, alcançando débitos tributários do sujeito passivo em Fase Administrativa ou inscritos em Dívida Ativa.**

IDENTIFICAÇÃO

NÚMERO DO PTA

DESCRIÇÃO

**A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no sítio da Secretaria de Estado de Fazenda de Minas Gerais em [www.fazenda.mg.gov.br](http://www.fazenda.mg.gov.br) => certidão de débitos tributários => certificar documentos**

CÓDIGO DE CONTROLE DE CERTIDÃO:2025000859537861

[Voltar](#)[Imprimir](#)

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 71.256.283/0001-85  
**Razão Social:** KONICA MINOLTA HEALTHCARE DO BRASIL INDU  
**Endereço:** R STAR 420 / JARDIM CANADA / NOVA LIMA / MG / 34007-666

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 13/03/2025 a 11/04/2025

**Certificação Número:** 2025031321500488157866

Informação obtida em 25/03/2025 11:23:39

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



**MICROLASER - COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA.**  
**- EQUIPAMENTOS HOSPITALARES -**

**ORÇAMENTO**

À  
SECRETARIA DE SAÚDE – FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
PERDIGÃO - MG  
CNPJ: 18.301.051/0001-19  
A/C: DEPTO DE COMPRAS

<b>QUANT.</b>	<b>DESCRIÇÃO DO MATERIAL</b>	<b><u>VLR. UNIT.</u></b>	<b><u>VLR. TOTAL:</u></b>
04cx	Filme p/dry Konica SD-Q 25x30 (10x12) c/125pls	R\$ 916,00	R\$3.664,00

**TOTAL GERAL DO ORÇAMENTO..:** R\$ 3.664,00 (Três mil, seiscentos e sessenta e quatro reais)

**PRAZO DE ENTREGA.....:** Até 05 dias

**CONDIÇÃO DE PAGAMENTO.....:** À vista / C/apres.

**VALIDADE DESTE ORÇAMENTO..:** 30 dias

Goiânia, 18 de Março de 2025.

MICROLASER  
COMERCIO E  
SERVICOS  
LTDA:034691290001  
31

Assinado de forma  
digital por MICROLASER  
COMERCIO E SERVICOS  
LTDA:03469129000131  
Dados: 2025.03.18  
09:47:43 -03'00'

MICROLASER COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA

RUA LATTES QD. 06 LT. 09 N° 222 – JD. PLANALTO – GOIÂNIA - GO

Site: [www.microlaser-go.com.br](http://www.microlaser-go.com.br)

E-mail: [contato@microlaser-go.com.br](mailto:contato@microlaser-go.com.br)

CNPJ: 03.469.129/0001-31

CEP: 74.333-060

Cotação: 67b46471eee3c1f3d98dd680

Responsável: Thaisa Caetano Rezende Alves

Emissão: 24 de março de 2025 às 10:11

## Relatório de Pesquisa de Preços

Preços	Quantidade	Cálculo	Preço Estimado (unit.)	Valor Total
	3	1 Média	R\$ 1.766,67	R\$ 1.766,67

### Referências:

Fonte	Medida	Ente Público	Edital	Data Licitação
licitardigital	CX	Prefeitura Municipal de Carmópolis de Minas	24/2024	13/06/2024

### Preços

<b>CNPJ:</b>	07.817.955/0001-85	<b>Valor:</b>	R\$ 1.080,00
<b>Fornecedor:</b>	X SERVICE MANUTENÇÃO E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS EIR		
<b>Marca:</b>	konica minolta		
<b>Descrição:</b>	FILME 664-MODELO SD-Q COMPATÍVEL COM IMPRESSORA DRYPRO 873 KONICA MINOLTA TAMANHO 25X30CM (10X12) CAIXA COM 125 UNIDADES		
<b>Fabricante:</b>	konica minolta		
<b>Cidade/UF:</b>	BELO HORIZONTE	<b>Tipo do valor</b>	Proposta
<b>Endereço:</b>	-		
<b>E-mail:</b>	-		
<b>Telefone:</b>	-		

<b>CNPJ:</b>	18.929.297/0001-30	<b>Valor:</b>	R\$ 3.500,00
<b>Fornecedor:</b>	CIRURGICA NORTE BRASIL PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA		
<b>Marca:</b>	Konica		
<b>Descrição:</b>	FILME 664-MODELO SD-Q COMPATÍVEL COM IMPRESSORA DRYPRO 873 KONICA MINOLTA TAMANHO 25X30CM (10X12) CAIXA COM 125 UNIDADES		
<b>Fabricante:</b>	Konica		
<b>Cidade/UF:</b>	MONTES CLAROS	<b>Tipo do valor</b>	Proposta
<b>Endereço:</b>	-		
<b>E-mail:</b>	-		
<b>Telefone:</b>	-		

Fonte	Medida	Ente Público	Edital	Data Licitação
licitardigital	caixa	FUNDAÇÃO HOSPITALAR DR. AFONSO PAVIE-FHAP	28/2024	22/10/2024