

DATA DA LEITURA:	30/07/2025	<b>ORGÃO:</b> VENDEDOR: MODALIDADE: OBJETO: VALIDA PROP. ENTREGA PAGAMENTO PRAZO DA DOC. SISTEMA	SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA-BA ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 363/2025 MATERIAL HOSPITALAR (CORRELATOS) 60 DIAS 15 Dias 10 Dias PROPOSTA FINAL + HABILITAÇÃO + DOC TÉCNICA --- PRAZO 03 HORAS <a href="https://licitacoes-e2.bb.com.br">https://licitacoes-e2.bb.com.br</a>			
CÓDIGO	ID: 10213 - ID: 1073087					
PROCESSO	Nº 019.15567.2025.0085418-17					
ABERTURA	09/07/2025					
HORA	10:00					
JULGAMENTO	LOTE / ITEM					
CASAS DEC.:	2 CASAS					
LEI 14.133/2021	SIM					
VIGÊNCIA	90 DIAS					
LEITURA POR:	TALITA PENA					
Págs.	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H P F	Págs.	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H P F
8.2.1.1.1 b)	CONTRATO SOCIAL	X		AFE COMUM LABORATORIO		
8.2.1.1.1 b)	41º ALTERAÇÃO CONS.	X		AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO		
8.2.1.1.1 b)	CNH - DOS SÓCIOS	X	8.2.1.4 c.1	AFE CORRELATO LABORATORIO	VENCEDOR	X
8.2.1.2 a)	CNPJ. Cod: 6	X	4.3.1	AMOSTRAS	02 DIAS ÚTEIS	X
8.2.1.2 e)	FGTS	X	1.1.2.3.1 a)	BOAS PRATICAS DE FAB + CPBF ORIGEM + TRADUÇÃO	VENCEDOR	X
X	INSS	X	1.1.2.3.1 e)	Para comprovação do objeto e da origem, no caso de medicamentos importados ou nacionais, deve ser apresentada a bula do(s) produto(s) cotado(s), acompanhada a bula do(s) produto(s) cotado(s), ficando esclarecido que o endereço da unidade fabril deve ser o mesmo do CBPF	VENCEDOR	X
8.2.1.2 d)	CERT. FEDERAL	X	10.2	INDICAR MARCA/FABRICANTE E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	PROPOSTA	
8.2.1.2 c)	CERT. ESTADUAL	X		PROCEDIMENTO E ORIGEM		
8.2.1.2 c)	DIVIDA ATIVA ESTADUAL			DIGITAR CONFORME ANEXO		
8.2.1.2 c)	CERT. MUNICIPAL	X		REGISTRO DE MEDICAMENTO		
	CERTIDÃO IPTU		1.1.2.1	REGISTRO MATERIAL	VENCEDOR	X
8.2.1.2 b)	CIM	X		RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )		
8.2.1.2 b)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X	1.1.2.1 b)	RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )	X	
8.2.1.2 f)	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X	1.1.2.1 c)	DISPENSA DE REGISTRO	SE FOR O CASO	
8.2.1.3 b) 2 ÚLTIMOS	BALANÇO	X	TR	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DIGITOS	
X	CERT. CONTADOR CRC	X	1.1.2.1 F)	Nº DO ITEM NO REGISTRO	X	
8.2.1.3 a)	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X		LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.		
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM			LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.		
	CARTÓRIOS PROTESTO					
	CERTIDÃO DO FORO			VALIDADE DOS PRODUTOS:	MINIMO 12 MESES	X
	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO			PROPOSTA VIA 1		
				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.		
8.2.1.4 d)	LIC. FUNC. - MATERIAL	X	1.1.1.3.1	CATÁLOGOS	X	X
	AFE COMUM - ANVISA		TR	INSERIR CÓDIGO SIMPAS	PROPOSTA	
	AFE COMUM - DOU					
	AFE ESPECIAL - ANVISA		1.1.1.4.1	Ao formular a proposta, o licitante deverá observar a eventual existência de desonerações de ICMS, caso em que deverá apresentar o seu preço sem a incidência deste imposto.	PROPOSTA	
	AFE ESPECIAL - DOU			PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA		
				NAO ACEITA PROTOCOLO		
8.2.1.4 c)	AFE CORRELATO - ANVISA	X		ENVELOPE PROP. SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA-BA		X
8.2.1.4 c)	AFE CORRELATOS - DOU	X		PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:		
8.2.1.4 d)	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X		10.2 O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos: (x) a marca; / 1.1.2.4.2 Para efeitos de propostas na licitação, somente serão admitidas propostas que contemplam preços dos unitários com 02 (duas) casas decimais.		
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X				
X	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X		INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:		
8.2.1.4 a)	CONSELHO DE FARMÁCIA	X		4.2 Intervalo mínimo de diferença entre lances (degrau de valor ou percentual): 0,01 / 6.5 O lance deverá ser oferecido conforme definido no Termo de Referência. / 7.8 No caso de bens e serviços em geral, é indício de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração. / PARA EFEITOS DE LANCE NO SISTEMA ELETRÔNICO DO BANCO DO BRASIL (licitações-e), SERÁ CONSIDERADO O PREÇO GLOBAL DE CADA LOTE.		
8.2.1.4 a)	CERTIDÃO FARMÁCIA	X		INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:		
8.2.1.4 a)	DOC. FARMACÊUTICO	X		10.4 Os documentos de habilitação do licitante vencedor serão enviados por meio do sistema eletrônico, em formato digital, no prazo 3 (três) horas, prorrogável por igual período, contado da solicitação do responsável pela licitação. / 6.22.3 O responsável pela licitação solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo mínimo de 3 (três) horas envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares, quando necessário à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados. / 8.8.1 Somente haverá a necessidade de comprovação do preenchimento de requisitos mediante apresentação dos documentos originais não-digitais quando houver dúvida em relação à integridade do documento digital ou quando a lei expressamente o exigir. / 4.3.1 Será exigida a apresentação de (X) amostra; 4.3.1.2. (X) A amostra deverá ser apresentada no prazo de 02 (Dois) dias úteis.		
7.1 c) CONSULTA	CADASTRO DE FORNECEDORES DA BA			Págs.	DECLARAÇÕES	H P F
	CADFOP				DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR	
X	CERTIDÃO DO ICMS	X			DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS	
X	SICAF	X			DEC. DE REQ. DE HAB.	
X	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X			DADOS DO REPRESENTANTE	
X	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X			CARTA CREDENCIAMENTO	
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO		10.3 A / 4.3.1B, C e D / 4.3.2 / 8.6 / 8.7 / 8.18 / 8.2.1.4 B		DECLARAÇÃO GERAL	X
	CONSOLIDADA TCU		X		DADOS DA EMPRESA	X
7.1 c) CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS		8.2.1.3 b.5)		DE INDICE ECONOMICO-FINANCEIRO	X
	CERTIDÃO DO CNJ					
	CERTIDÃO DO TCU					
4.1.1.3	BOAS PRATICAS - PGRSS	X				
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL					
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL					
	CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO					
	CERT NEG DEB FISCAIS ESTADO					
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS				DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA	
	BOMBEIROS				SERAO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:	
	IDONEIDADE FINANCEIRA					
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS					
X	PROCURAÇÃO MARIA EMILIA	X			INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:	
ENVELOPE HAB.	SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA-BA	X			OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:	
					RECEB. NOME: _____ EM: _____	