DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

DATA DA LEITURA:	01/07/2025	ORGÃO:	FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO ESTADO DA BAHIA (SAFTEC)/BA
CODIGO	ID: 10214	VENDEDOR:	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO
PROCESSO	n° 019.15567.2025.0093066-09	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 354/2025
ABERTURA	09/07/2025	OBJETO:	MATERIAL HOSPITALAR (CORRELATOS)
HORA	10:00	VALIDA.PROP.	60 DIAS
JULGAMENTO	LOTE / ITEM	ENTREGA	15 Dias
CASAS DEC.:	2 CASAS	PAGAMENTO	10 Dias
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC.	PROPOSTA FINAL + HABILITAÇÃO + REG, CATÁLOGOS, CBPF, AFE FABRIC. - 03 HORAS
VIGENCIA	90 DIAS	SISTEMA	https://licitacoes-e2.bb.com.br
LEITURA POR:	BARBARA COSTA	MODO DE DISPUTA	ABERTO E FECHADO

Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F
8.2.1.1.1	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO				
8.2.1.1.1	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO				
8.2.1.1.1	CNH – DOS SÓCIOS	X			8.2.1.4	AFE CORRELATO LABORATORIO	VENCEDOR	X		
8.2.1.2	CNPJ. Cod: 6	X			4.3.1.2.	AMOSTRAS	02 DIAS ÚTEIS	X		
8.2.1.2	FGTS	X			1.1.2.3.1	BOAS PRATICAS DE FABRI.	VENCEDOR	X		
X	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO				
8.2.1.2	CERT. FEDERAL	X			10.2	INDICAR MARCA, FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	PROPOSTA			
8.2.1.2	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM				
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL					DIGITAR CONFORME ANEXO				
X	CERT. MUNICIPAL	X				REGISTRO DE MEDICAMENTO				
	CERTIDÃO IPTU				1.1.2.1	REGISTRO MATERIAL	VENCEDOR	X		
8.2.1.2	CIM	X				RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )				
8.2.1.2	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			1.1.2.1	RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )	X			
8.2.1.2	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X			1.1.2.1	DISPENSA DE REGISTRO	SE FOR O CASO			
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF				
8.2.1.3 2 ÚLTIMOS	BALANÇO	X			1.1.2.1	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DIGITOS			
X	CERT. CONTADOR CRC	X			1.1.2.1	Nº DO ITEM NO REGISTRO	X			
8.2.1.3	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.				
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.				
	CARTÓRIOS PROTESTO				1.1.2.2	VALIDADE DOS PRODUTOS:	12 MESES			
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X	
	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO					PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.				
8.2.1.4	LIC. FUNC. - MATERIAL	X			1.1.1.3.1	CATÁLOGOS	VENCEDOR	X		
	AFE COMUM - ANVISA				TR	INSERIR CÓDIGO SIMPAS	PROPOSTA			
	AFE COMUM - DOU				1.1.1.4.1	Ao formular a proposta, o licitante deverá observar a eventual existência de desoneração de ICMS, caso em que deverá apresentar o seu preço sem a incidência deste imposto.	PROPOSTA			
	AFE ESPECIAL - ANVISA					PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA				
	AFE ESPECIAL - DOU					NÃO ACEITA PROTOCOLO				
8.2.1.4	AFE CORRELATO - ANVISA	X			ENVELOPE PROP.	FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO ESTADO DA BAHIA (SAFTEC)/BA			X	
8.2.1.4	AFE CORRELATOS - DOU	X								
8.2.1.4	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X								
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X								
X	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X								
	CONSELHO DE FARMÁCIA									
	CERTIDÃO FARMÁCIA									
	DOC. FARMACÊUTICO									
	CRC NA PREFEITURA				Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
	CADFOR					DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
	CERTIDÃO DO ICMS					DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
	SICAF					DEC. DE REQ. DE HAB.				
8.2.1.4	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X				DADOS DO REPRESENTANTE				
8.2.1.4	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X				CARTA CREDENCIAMENTO				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				10.3. a) / 8.2.1.4	DECLARAÇÃO GERAL		X		
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP					DADOS DA EMPRESA		X		
	CERTIDÃO DO CEIS				8.2.1.3	DE INDICE ECONOMICO-FINANCEIRO	X	X		
	CERTIDÃO DO CNJ									
	CERTIDÃO DO TCU									
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS									
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL									
4.1.1.3	PGRSS	X								
	CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO					DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA				
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO									
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS									
	BOMBEIROS									
	IDONEIDADE FINANCEIRA									
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS									
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X								
ENVELOPE HAB.	FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO ESTADO DA BAHIA (SAFTEC)/BA	X								

PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:

10.2 (X) a marca; 1.1.2.4.2 Para efeitos de propostas na licitação, somente serão admitidas propostas que contemplem preços unitários com 02 (duas) casas decimais.

INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:

5. Critério de julgamento: (X) Menor Preço (X) Por lote. / 4.2 Intervalo mínimo de diferença entre lances (degrau de valor ou percentual): 0,01 / 6.5 O lance deverá ser ofertado conforme definido no Termo de Referência. / 7.8 No caso de bens e serviços em geral, além das disposições eventualmente presentes no Termo de Referência, é indício de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração.

INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:

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 necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados. / 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, na Diretoria de Licitações, de segunda a sexta-feira, das 08:30 às 12:00 e das 13:30 às 17:30, impreterivelmente.

SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:

7.7 Será desclassificada a proposta vencedora que: a) contiver vícios insanáveis; b) não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; c) apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; d) não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; e) apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital e/ou seus anexos, desde que insanável.

INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:

OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:

(e-mail) cleane.miranda@saude.ba.gov.br e danieli.gottschalk@saude.ba.gov.br

RECEB. NOME:_____ EM:_____