

| | | | | | | |
|------------------|---------------------------------------|-----------------|--|--|--------------------------------|-------|
| DATA DA LEITURA: | 21/07/2025 | ORGÃO: | PREFEITURA MUNICIPAL DE ALAGOINHAS/BA | | | |
| CÓDIGO | ID: 10779 | VENDEDOR: | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO | | | |
| PROCESSO | nº 6300/2025 | MODALIDADE: | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 032/2025 | | | |
| ABERTURA | 24/07/2025 | OBJETO: | MEDICAMENTOS E MATERIAIS | | | |
| HORA | 09:00 | VALIDA PROP. | 60 DIAS | | | |
| JULGAMENTO | LOTE | ENTREGA | 15 Dias | | | |
| CASAS DEC.: | 2 CASAS | PAGAMENTO | 30 Dias | | | |
| LEI 14.133/2021 | SIM | PRAZO DA DOC. | PROPOSTA FINAL + HABILITAÇÃO - 24 HORAS | | | |
| VIGÊNCIA | 12 MESES | SISTEMA | www.portaldecompraspublicas.com.br | | | |
| LEITURA POR: | BARBARA COSTA | MODO DE DISPUTA | ABERTO | | | |
| Págs | DOCUMENTOS EXIGIDOS | H P F | Págs | DOCUMENTOS EXIGIDOS | Obs. H P F | |
| 7.3.1. | CONTRATO SOCIAL | X | | AFE COMUM LABORATORIO | | |
| 7.3.1. | 41ª ALTERAÇÃO CONS. | X | | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO | | |
| 7.3.1. | CNH – DOS SÓCIOS | X | | AFE CORRELATO LABORATORIO | | |
| 7.3.2 | CNPJ. Cod: 6 | X | | AMOSTRAS | | |
| 7.3.2 | FGTS | X | TR | BOAS PRATICAS DE FABRI. | ALGUNS ITENS (VER TR) X | |
| X | INSS | X | | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO | | |
| 7.3.2 | CERT. FEDERAL | X | 4.2.1. | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA | PROPOSTA | |
| 7.3.2 | CERT. ESTADUAL | X | | PROCEDÊNCIA E ORIGEM | | |
| | DIVIDA ATIVA ESTADUAL | | | DIGITAR CONFORME ANEXO | | |
| 7.3.2 | CERT. MUNICIPAL | X | TR | REGISTRO DE MEDICAMENTO | ALGUNS ITENS (VER TR) X | |
| | CERTIDÃO IPTU | | TR | REGISTRO MATERIAL | ALGUNS ITENS (VER TR) X | |
| 7.3.2 | CIM | X | | RG/MS MED - PET 01 () 02 () | | |
| 7.3.2 | INSCRIÇÃO ESTADUAL | X | | RG/MS MAT - PET 01 () 02 () | | |
| 7.3.2 | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS | X | | PROTÓCOLO () | | |
| | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ | | | Nº DO ITEM NO CBPF | | |
| 7.3.3 2 ÚLTIMOS | BALANÇO | X | TR | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA | 13 DIGITOS | |
| X | CERT. CONTADOR CRC | X | | Nº DO ITEM NO REGISTRO | | |
| 7.3.3 | CERTIDÃO DE FALÊNCIA | X | | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI. | | |
| | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM | | d. | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI. | | |
| | CARTÓRIOS PROTESTO | | | VALIDADE DOS PRODUTOS: | 12 MESES | |
| | CERTIDÃO DO FORO | | | PROPOSTA VIA 1 | X | |
| 7.3.5 | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO | X | | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO. | | |
| 7.3.5 | LIC. FUNC. - MATERIAL | X | | BULA | | |
| 7.3.5 | AFE COMUM - ANVISA | X | | | | |
| 7.3.5 | AFE COMUM - DOU | X | | | | |
| 7.3.5 | AFE ESPECIAL - ANVISA | X | | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA | | |
| 7.3.5 | AFE ESPECIAL - DOU | X | | NÃO ACEITA PROTOCOLO | | |
| 7.3.5 | AFE CORRELATO - ANVISA | X | ENVELOPE PROP. | PREFEITURA MUNICIPAL DE ALAGOINHAS/BA | X | |
| 7.3.5 | AFE CORRELATOS - DOU | X | | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO: | | |
| 7.3.5 | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO | X | | 4.2.1. MARCA/MODELO. | | |
| X | SIMPLIFICADA - JUCEPE | X | | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES: | | |
| X | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA | X | | 1.2. A licitação será realizada por MENOR PREÇO POR LOTE. / 5.9 O lance deverá ser ofertado de acordo com o tipo de licitação indicada no preâmbulo deste Edital. / 5.12 O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances deverá ser de R\$ 0,01 (um centavo). | | |
| | CONSELHO DE FARMÁCIA | | | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS: | | |
| | CERTIDÃO FARMÁCIA | | | 6.1. Encerrada a análise quanto à aceitação da proposta, o licitante terá o prazo de 24 (vinte e quatro) horas para o envio da proposta readequada ao último lance e dos documentos de habilitação, disposto no item 7 deste Edital, exclusivamente por meio do sistema eletrônico, não sendo aceito por e-mail ou presencialmente. | | |
| | DOC. FARMACÊUTICO | | | Págs | DECLARAÇÕES | H P F |
| | CRC NA PREFEITURA | | | | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR | |
| | CADFOR | | | | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS | |
| | CERTIDÃO DO ICMS | | | | DEC. DE REQ. DE HAB. | |
| 7.3.4.1 | ATEST DE CAP TEC PUBLIC. | X | | | DADOS DO REPRESENTANTE | |
| 7.3.4.1 | ATEST DE CAP TEC PRIVAD | X | | | CARTA CREDENCIAMENTO | |
| | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO | | 7.3.2 / 7.3.4.1 / 7.3.5 | DECLARAÇÃO UNIFICADA | ANEXO IV X | |
| | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP | | | DADOS DA EMPRESA | ANEXO V X | |
| | CERTIDÃO DO CEIS | | 7.3.3 | DE INDICE ECONOMICO-FINANCEIRO | X X | |
| | CERTIDÃO DO CNJ | | | | | |
| | CERTIDÃO DO TCU | | | | | |
| | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS | | | | | |
| | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL | | | | | |
| | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL | | | | | |
| | CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO | | | | | |
| | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO | | | | | |
| | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS | | | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA | | |
| | BOMBEIROS | | | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE: | | |
| | IDONEIDADE FINANCEIRA | | | 6.4 Será desclassificada a proposta vencedora que: a) contiver vícios insanáveis; b) não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência, neste Edital e seus Anexos; c) apresentar preços ineqüíveis 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 ou seus anexos, desde que insanável. | | |
| | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS | | | | | |
| | | | | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA: | | |
| | | | | | | |
| | | | | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES: | | |
| X | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE | X | | | | |
| ENVELOPE HAB. | PREFEITURA MUNICIPAL DE ALAGOINHAS/BA | X | | RECEB. NOME: _____ EM: _____ | | |