

| | | | | |
|------------------|---------------------------------------|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DATA DA LEITURA: | 22/07/2025 | ORGÃO: | PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR/BA | |
| CÓDIGO | ID 10809 - ID BB N° 1074497 | VENDEDOR: | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO | |
| PROCESSO | nº. 25002/2025 | MODALIDADE: | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 085/2025 | |
| ABERTURA | 29/07/2025 | OBJETO: | MEDICAMENTOS | |
| HORA | 10:00 | VALIDA PROP. | 180 DIAS | |
| JULGAMENTO | LOTE / ITEM | ENTREGA | 15 DIAS | |
| CASAS DEC.: | 2 CASAS | PAGAMENTO | 30 DIAS | |
| LEI 14.133/2021 | SIM | PRAZO DA DOC. | READEQUADA C/A. DIGITAL + HAB, VIA SISTEMA, PRAZO 2H; | |
| VIGÊNCIA | ATÉ O TÉRMINO DO EXERCÍCIO FINANCEIRO | SISTEMA | https://licitacoes-e2.bb.com.br . | |
| LEITURA POR: | JOICE EDUARDA | MODO DE DISPUTA | ABERTO | |
| Págs | DOCUMENTOS EXIGIDOS | H P F | Págs | DOCUMENTOS EXIGIDOS Obs. H P F |
| 12.4 III a) | CONTRATO SOCIAL | X | 12.7 I | AFE COMUM LABORATORIO X X |
| 12.4.1 | 41º ALTERAÇÃO CONS. | X | 12.7 I | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO X X |
| 12.4 III a) | CNH – DOS SÓCIOS | X | 5.1 | VALOR ESTIMADO: R\$ 2.050.286,00 X |
| 12.5 I | CNPJ. Cod: 6 | X | 8.7 | AMOSTRAS PODERÁ |
| 12.5 IV | FGTS | X | | BOAS PRÁTICAS DE FABRI. |
| 12.5 IV | INSS | X | | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO |
| 12.5 III | CERT. FEDERAL | X | 6.12. II/III | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA ANEXO I - TR |
| 12.5 III | CERT. ESTADUAL | X | | PROCEDÊNCIA E ORIGEM |
| | DIVIDA ATIVA ESTADUAL | | 6.12. IV | DIGITAR CONFORME ANEXO ANEXO I - TR |
| 12.5 III | CERT. MUNICIPAL | X | 12.7 III | REGISTRO DE MEDICAMENTO OU DISPENSA X |
| | CERTIDÃO IPTU | | | REGISTRO MATERIAL |
| 12.5 II | CIM | X | | RG/MS MED - PET 01 () 02 () |
| 12.5 II | INSCRIÇÃO ESTADUAL | X | | RG/MS MAT - PET 01 () 02 () |
| 12.5 V | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS | X | | PROTOCOLO () |
| | MTE - INFRACAO/DEFIC/CRIANC | | | Nº DO ITEM NO CBPF |
| 12.6 I 2023/2024 | BALANÇO | X | | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA 13 DIGITOS |
| X | CERT. CONTADOR CRC | X | ANEXO I - PÁG 25 | INSERIR DECLARAÇÃO PROPOSTA |
| 12.6 III | CERTIDÃO DE FALÉNCIA | X | | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI. |
| | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM | | TR 3.4 | a empresa deverá apresentar o certificado de registro do produto emitido pela autoridade sanitária competente do país de origem, onde é fabricado o medicamento, devendo ser autenticado pelo consulado e traduzido por tradutor juramentado. IMPORTADOS X |
| | CARTÓRIOS PROTESTO | | 16.4 | VALIDADE DOS PRODUTOS: MAXIMO 30% |
| | CERTIDÃO DO FORO | | | PROPOSTA VIA 1 X |
| 12.7 II | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO | X | | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO. |
| | LIC. FUNC. - MATERIAL | | | BULA |
| 12.7 I | AFE COMUM - ANVISA | X | 8.5 | EXEQUIBILIDADE PODERA |
| 12.7 I | AFE COMUM - DOU | X | 11.5 | MANIFESTAÇÃO TÉCNICA PODERA |
| 12.7 I | AFE ESPECIAL - ANVISA | X | ANEXO I | INSERIR CÓDIGO PROPOSTA |
| 12.7 I | AFE ESPECIAL - DOU | X | | NAO ACEITA PROTOCOLO |
| | AFE CORRELATO - ANVISA | | ENVELOPE PROP. | PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR/BA X |
| | AFE CORRELATOS - DOU | | | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO: |
| 12.7 II | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO | X | | 6.1.1 Os valores unitários e os globais da proposta de preços poderão ter até duas casas decimais. 6.12 O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos: I Valor unitário do item e valor global do lote; II Marca; III Fabricante; IV Descrição do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência. 6.13 Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante. |
| 12.6 IV 10% | SIMPLIFICADA - JUCEPE | X | | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES: |
| 12.6 IV 10% | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA | X | | 7.6 O lance deverá ser ofertado pelo valor global do lote. 7.9 O intervalo mínimo deverá ser de R\$ 300,00 (trezentos reais) para os lotes 01 e 04, de R\$ 1.000,00 (mil reais) para o lote 02, e de R\$ 100,00 (cem reais) para os lotes 03, 05, 06, 07 e 08. 7.10 O licitante poderá, uma única vez, excluir seu último lance ofertado, no intervalo de 15 (quinze) segundos após o registro no sistema, na hipótese de lance inconsistente ou inexequível. |
| | CONSELHO DE FARMÁCIA | | | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS: |
| | CERTIDÃO FARMÁCIA | | | 7.22.4 O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada dos documentos de habilitação exigidos neste Edital. |
| | 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. |
| | SICAF | | | DADOS DO REPRESENTANTE |
| 12.7 IV | ATEST DE CAP TEC PUBLIC. | X | | CARTA CREDENCIAMENTO |
| 12.7 IV | ATEST DE CAP TEC PRIVAD | X | 12.5 VI | DECLARAÇÃO GERAL ANEXO IV X |
| | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO | | X | DADOS DA EMPRESA X |
| | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP | | | |
| | CERTIDÃO DO CEIS | | | |
| | 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 | | | 7.2.1 Será desclassificada a proposta que identifique o licitante. 8.4 Será desclassificada a proposta vencedora que: I contiver vícios insanáveis; II não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência, neste Edital e seus Anexos; III apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; IV não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; V apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável. |
| | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS | | | 11.4 Serão desclassificadas, da mesma forma, as propostas que não atenderem às demais condições estabelecidas neste Edital e anexos. |
| | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE | X | | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA: |
| X | | | E-MAIL: copel.saudedesalvador@yahoo.com | 4.5 Os lotes 01, 02 e 04 (cota principal) terão participação ampla dos interessados que atendam aos requisitos deste edital, inclusive dos que se enquadrem na condição de Microempresa – ME e Empresas de Pequeno Porte EPP nos termos da LC 123/2006. |
| ENVELOPE HAB. | PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR/BA | X | RECEB. NOME: | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES: EM: |