

DATA DA LEITURA:	21/07/2025	ORGÃO: VENDEDOR: MODALIDADE: OBJETO: VALIDA PROP. ENTREGA PAGAMENTO PRAZO DA DOC. SISTEMA	PREFEITURA MUNICIPAL DE LAMARÃO/BA ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 027/2025 MEDICAMENTOS E MATERIAIS 60 DIAS 72 HORAS 05 DIAS CORRIDOS A. DIGITAL DISPENSA ORIGINAIS; READEQUADA + DOCS COMPLEMENTARES, VIA SISTEMA, PRAZO ACOMPANHAR CHAT <a href="http://WWW.BNC.ORG.BR">WWW.BNC.ORG.BR</a>										
CÓDIGO	ID 10838												
PROCESSO	Nº 079/2025												
ABERTURA	28/07/2025												
HORA	08:00												
JULGAMENTO	LOTE												
CASAS DEC.:	2 CASAS												
LEI 14.133/2021	SIM												
VIGÊNCIA	ATÉ O TÉRMINO DO EXERCÍCIO FINANCEIRO												
LEITURA POR:	JOICE EDUARDA												
PÁGS.	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	MODO DE DISPUTA	PÁGS.	DOCUMENTOS EXIGIDOS	ABERTO	OBS.	H	P	F	
6.3.1 III.	CONTRATO SOCIAL	X					AFE COMUM LABORATORIO						
6.3.1 III.	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X					AFE ESPECIAL LABORATORIO						
6.3.1 V.	CNH – DOS SOCIOS	X					AFE CORRELATO LABORATORIO						
6.3.2 I.	CNPJ. Cod: 6	X					AMOSTRAS						
6.3.2 V.	FGTS	X					BOAS PRATICAS DE FABRI.						
6.3.2 IV.	INSS	X					CBPF DE ORIGEM + TRADUCAO						
6.3.2 IV.	CERT. FEDERAL	X				TR	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA		ANEXO I - TR				
6.3.2 III.	CERT. ESTADUAL	X					PROCEDENCIA E ORIGEM						
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL						DIGITAR CONFORME ANEXO						
6.3.2 III.	CERT. MUNICIPAL	X				6.3.3 II.	REGISTRO DE MEDICAMENTO	X	X				
	CERTIDÃO IPTU					6.3.3 II.	REGISTRO MATERIAL	X	X				
6.3.2 II.	CIM	X					RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )						
6.3.2 II.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X					RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )						
6.3.2 VII.	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X					PROTÓCOLO ( )						
6.3.2 VIII.	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANC	X					Nº DO ITEM NO CBPF						
6.3.4 I. 2023/2024	BALANÇO	X				TR	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS					
6.3.4 II.	CERT. CONTADOR CRC	X					Nº DO ITEM NO REGISTRO						
6.3.4 V.	CERTIDÃO DE FALENCIA	X					LIC. FUNC. EST. - CORRE. FABRI.						
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM						LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.						
	CARTÓRIOS PROTESTO						VALIDADE DOS PRODUTOS:	12 MESES					
	CERTIDÃO DO FORO						PROPOSTA VIA 1					X	
6.3.3 III.	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X					PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.						
6.3.3 III.	LIC. FUNC. - MATERIAL	X					BULA						
	AFE COMUM - ANVISA						PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA						
	AFE COMUM - DOU						NÃO ACEITA PROTOCOLO						
	AFE ESPECIAL - ANVISA						ENVELOPE PROP.	PREFEITURA MUNICIPAL DE LAMARÃO/BA				X	
	AFE ESPECIAL - DOU						PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:						
6.3.3 III.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X					7.1 I. A proposta comercial deverá ser enviada em formulário eletrônico, através do site: <a href="http://www.bnc.org.br">www.bnc.org.br</a> , durante o prazo previsto no item IX do preâmbulo para recebimento das propostas, devendo a licitante manifestar, em campo próprio do sistema, o pleno conhecimento e atendimento às exigências de habilitação e demais condições previstas neste Edital.						
6.3.6 VI.	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X					6.2 II. O Critério de Julgamento: Será considerada vencedora a licitante que apresentar o menor valor global. V. será considerado o percentual de 50 % acima do valor de mercado do item. XI. é indicio de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50%; 7.1 IV. Os lances deverão ser formulados em valores distintos e decrescentes inferiores a proposta de menor preço, observada a redução mínima entre os lances de R\$ 500,00 (quinhentos reais), quando a licitação for por lote, o não cumprimento acarretará a desclassificação da empresa da fase de lance.						
6.3.4 III. 10%	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X					INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:						
	CONSELHO DE FARMÁCIA						6.2 II. O Critério de Julgamento: Será considerada vencedora a licitante que apresentar o menor valor global. V. será considerado o percentual de 50 % acima do valor de mercado do item. XI. é indicio de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50%; 7.1 IV. Os lances deverão ser formulados em valores distintos e decrescentes inferiores a proposta de menor preço, observada a redução mínima entre os lances de R\$ 500,00 (quinhentos reais), quando a licitação for por lote, o não cumprimento acarretará a desclassificação da empresa da fase de lance.						
	CERTIDÃO FARMÁCIA						INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:						
	DOC. FARMACÉUTICO						XII. A documentação a que se refere este item compreende os documentos de habilitação, a proposta escrita de preços, a Declaração de Pleno Conhecimento e Atendimento às Exigências de Habilitação, conforme o modelo constante do Anexo VI, e, se for o caso, o instrumento de procuraçao por instrumento público ou particular. Tratando-se de instrumento particular, deverá ser assinado por certificado digital, e não será aceito assinatura de imagem tipo cópia e cola, e que contenha, preferencialmente, o conteúdo constante do modelo do ANEXO IV, devendo ser anexada, no caso de procuraçao particular, a prova da legitimidade de quem outorgou os poderes (cópia autenticada).						
	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.					
6.3.3 I.	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X					DADOS DO REPRESENTANTE						
6.3.3 I.	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X					CARTA CREDENCIAMENTO						
	ATEST CAP PÚBLICO CONTRATO												
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP						6.3.5 / 6.3.6 / 6.3.7	DECLARAÇÃO GERAL	V/VII/X/XI	X			
	CERTIDÃO DO CEIS						X	DADOS DA EMPRESA	X	X			
	CERTIDÃO DO CNJ						6.2 I.	MODELO DE PROPOSTA	ANEXO II	X			
	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												
	BOMBEIROS												
	IDONEIDADE FINANCEIRA												
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS												
7.1 XII.	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X											
ENVELOPE HAB.	PREFEITURA MUNICIPAL DE LAMARÃO/BA	X					RECEB. NOME: _____	EM: _____					