

DATA DA LEITURA:	07/08/2025	ORGÃO:	SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA-BA								
CÓDIGO	ID: 11206 - ID: 1075406	VENDEDOR:	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO								
PROCESSO	Nº 019.15567.2025.0077139-16	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 437/2025								
ABERTURA	13/08/2025	OBJETO:	MATERIAL HOSPITALAR (CORRELATOS)								
HORA	10:00	VALIDA PROP.	60 DIAS								
JULGAMENTO	LOTE / ITEM	ENTREGA	20 Dias								
CASAS DEC.:	2 CASAS	PAGAMENTO	10 Dias								
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC.	PROPOSTA FINAL + HABILITAÇÃO + DOC TÉCNICA --- PRAZO 03 HORAS								
VIGÊNCIA	90 DIAS	SISTEMA	https://licitacoes-e2.bb.com.br								
LEITURA POR:	TALITA PENA	ENVELOPE	MODO DISPUTA	ABERTO E FECHADO	ENVELOPE						
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F	
8.2.1.1.1 C	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO					
8.2.1.1.1 C	41º ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO					
8.2.1.1.1 C	CNH - DOS SÓCIOS	X				8.2.1.1.1 G.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				4.9.1.3.1	BOAS PRATICAS DE FAB + CPBF ORIGEM + TRADUÇÃO	VENCEDOR	X		
X	INSS	X				4.9.1.3.1	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 da petição secundária, quando for o caso, ficando esclarecido que o endereço da unidade fabril deve ser o mesmo do CBPF	VENCEDOR	X		
8.2.1.2 d)	CERT. FEDERAL	X				5.4.4.1	INDICAR MARCA/FABRICANTE E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	PROPOSTA			
8.2.1.2 c)	CERT. ESTADUAL	X					PROCEDÊNCIA E ORIGEM				
8.2.1.2 c)	DIVIDA ATIVA ESTADUAL						DIGITAR CONFORME ANEXO				
8.2.1.2 c)	CERT. MUNICIPAL	X				4.9.1.1	REGISTRO DE MEDICAMENTO	VENCEDOR	X		
	CERTIDÃO IPTU						REGISTRO MATERIAL				
8.2.1.2 b)	CIM	X					RG/MS MED - PET 01 () 02 ()				
8.2.1.2 b)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				4.9.1.1	RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()	X			
8.2.1.2 f)	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X				4.9.1.1	DISPENSA DE REGISTRO	SE FOR O CASO			
8.2.1.2 f)	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANC						Nº DO ITEM NO CBPF				
8.2.1.3.1 - 2 ÚLTIMOS	BALANÇO	X					Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DIGITOS			
X	CERT. CONTADOR CRC	X				4.9.1.1	Nº DO ITEM NO REGISTRO	X			
8.2.1.3.1	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X					LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.				
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM						LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.				
	CARTÓRIOS PROTESTO					4.9.1.2	VALIDADE DOS PRODUTOS:	MINIMO 12 MESES			
	CERTIDÃO DO FORO					X	PROPOSTA VIA 1		X		
	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO						PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.				
8.2.1.1.1 H	LIC. FUNC. - MATERIAL	X				1.1.2.1.2	CATÁLOGOS	X	X		
	AFE COMUM - ANVISA						TR	INserir CÓDIGO SIMPAS	PROPOSTA		
	AFE COMUM - DOU										
	AFE ESPECIAL - ANVISA					PÁG 62	INCLUIR NA PROPOSTA DECLARAÇÃO	PROPOSTA			
	AFE ESPECIAL - DOU						NAO ACEITA PROTOCOLO				
8.2.1.1.1 G	AFE CORRELATO - ANVISA	X					ENVELOPE PROP.	SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA-BA		X	
8.2.1.1.1 G	AFE CORRELATOS - DOU	X						PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PRECO NO SISTEMA ELETRÔNICO:			
8.2.1.1.1 H	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X									
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X									
X	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X						INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:			
8.2.1.4 a)	CONSELHO DE FARMÁCIA	X						7. Intervalo mínimo de diferença entre lances (degrau de valor ou percentual): 0,01 / 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						10.6 Os documentos de habilitação 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. 4.3.1 Será procedido ao exame de adequação do objeto mediante: (X) amostra; 4.3.1.2. prazo para entrega da amostra será de 02 (dois) dias úteis.			
7.1 c) CONSULTA	CADASTRO DE FORNECEDORES DA BA					Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
	CADFOR						DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
X	CERTIDÃO DO ICMS	X					DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
X	SICAF	X					DEC. DE REQ. DE HAB.				
8.3.2	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X					DADOS DO REPRESENTANTE				
8.3.2	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X					CARTA CREDENCIAMENTO				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO					5.4.3 / 8.2.1.4 B/ 12.1	DECLARAÇÃO GERAL		X		
	CONSOLIDADA TCU					X	DADOS DA EMPRESA		X		
7.1 c) CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS					8.2.1.3.1 B.5	DE INDICE ECONOMICO-FINANCEIRO	X	X		
						5.4.3	DE ELABORAÇÃO INDEPENDENTE DE PROPOSTA		X		
							DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA				
							SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:				
							8.7 Será desclassificada a proposta que: a) contriver vírios insanáveis; b) não obedecer às especificações técnicas contidas no TR/Habilitação; 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 e/ou seus anexos, desde que insanável.				
							INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:				
							OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:				
X	PROCURAÇÃO MARIA EMILIA	X					neuma.lopes@saude.ba.gov.br..				
ENVELOPE HAB.	SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA-BA	X					RECEB. NOME: _____	EM: _____			