

<b>DATA DA LEITURA:</b>		05/08/2025		<b>ORGÃO:</b>		PREFEITURA MUNICIPAL DE LIVRAMENTO DE NOSSA SENHORA/BA					
<b>CODIGO</b>		ID: 11268		<b>VENDEDOR:</b>		ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO					
<b>PROCESSO</b>		Nº. 352/2025		<b>MODALIDADE:</b>		PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 054/2025					
<b>ABERTURA</b>		11/08/2025		<b>OBJETO:</b>		MEDICAMENTOS					
<b>HORA</b>		08:30		<b>VALIDA.PROP.</b>		60 DIAS					
<b>JULGAMENTO</b>		LOTE		<b>ENTREGA</b>		10 Dias					
<b>CASAS DEC.:</b>		2 CASAS		<b>PAGAMENTO</b>		30 Dias					
<b>LEI 14.133/2021</b>		SIM		<b>PRAZO DA DOC.</b>		PROPOSTA FINAL + HABILITAÇÃO - 02 HORAS					
<b>VIGENCIA</b>		12 MESES		<b>SISTEMA</b>		www.bll.org.br					
<b>LEITURA POR:</b>		BARBARA COSTA		<b>MODO DE DISPUTA</b>		<b>ABERTO</b>					
<b>Págs</b>	<b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>	<b>H</b>	<b>P</b>	<b>F</b>	<b>Págs</b>	<b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>	<b>Obs.</b>	<b>H</b>	<b>P</b>	<b>F</b>	
11.2.1.	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO					
11.2.1.	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO					
11.2.1.	CNH - DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO					
11.2.2.	CNPJ. Cod: 6	X			10.2.3.	AMOSTRAS	PODERÁ				
11.2.2.	FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRI.					
X	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO					
11.2.2.	CERT. FEDERAL	X			7.1.	INDICAR MARCA, FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	PROPOSTA				
11.2.2.	CERT. ESTADUAL	X			10.2.2.	PROCEDÊNCIA E ORIGEM	PODERÁ				
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL					DIGITAR CONFORME ANEXO					
11.2.2.	CERT. MUNICIPAL	X				REGISTRO DE MEDICAMENTO					
11.2.2.	CERTIDÃO IPTU	X				REGISTRO MATERIAL					
X	CIM	X				RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )					
X	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )					
11.2.2.	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X				PROTOCOLO ( )					
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF					
11.2.3. 2 ÚLTIMOS	BALANÇO	X			7.1.	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DIGITOS				
X	CERT. CONTADOR CRC	X				Nº DO ITEM NO REGISTRO					
11.2.3.	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.					
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.					
	CARTÓRIOS PROTESTO					VALIDADE DOS PRODUTOS:					
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X		
11.4.	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.					
	LIC. FUNC. - MATERIAL					BULA					
11.3.	AFE COMUM - ANVISA	X									
11.3.	AFE COMUM - DOU	X									
11.3.	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA					
11.3.	AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO					
	AFE CORRELATO - ANVISA					ENVELOPE PROP.	PREFEITURA MUNICIPAL DE LIVRAMENTO DE NOSSA SENHORA/BA		X		
	AFE CORRELATOS - DOU					<b>PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:</b>					
11.4.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				7.1. a) Valor unitário e total para cada item ou lote de itens, em moeda corrente nacional; b) Marca de cada item ofertado, quando for o caso; c) Descrição detalhada do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência; Indicando, no que for aplicável, o modelo, marca, prazo de validade ou de garantia, quando for o caso; / 10.5. Os preços deverão ser cotados em moeda corrente nacional e em no MÁXIMO EM DUAS CASAS DECIMAIS.					
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X									
X	SIMPLIFICADA - ESPECIFICA	X				<b>INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:</b>					
11.3.	CONSELHO DE FARMÁCIA	X				1.4. CRITÉRIO DE JULGAMENTO: Menor preço global por lote. / 8.5.1. O lance deverá ser ofertado pelo valor global do lote. / 8.8. O intervalo mínimo de diferença de valores entre os lances deverá ser de R\$ 50,00 (cinquenta reais). / 9.12. No caso de bens e serviços em geral, serão consideradas inexequíveis as propostas cujos valores forem inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração.					
11.3.	CERTIDÃO FARMÁCIA	X				<b>INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:</b>					
11.3.	DOC. FARMACÊUTICO	X				8.20.5. O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de até 02 (duas 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. / 11.1. Os documentos relativos à fase de habilitação dos Licitantes deverão ser enviados, exclusivamente, através do sítio eletrônico BOLSA DE LICITAÇÕES DO BRASIL - BLL COMPRAS - www.bll.org.br, no prazo de 2h (duas) horas, após a solicitação do Pregoeiro, podendo ser prorrogado podendo igual período.					
	CRC NA PREFEITURA CADFOR					<b>Págs</b>	<b>DECLARAÇÕES</b>		<b>H</b>	<b>P</b>	<b>F</b>
	CERTIDÃO DO ICMS SICAF						DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
11.3.	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X					DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
11.3.	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X					DEC. DE REQ. DE HAB.				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO						DADOS DO REPRESENTANTE				
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP				11.4.		CARTA CREDENCIAMENTO				
	CERTIDÃO DO CEIS						DECLARAÇÃO CONJUNTA	ANEXO V	X		
	CERTIDÃO DO CNJ						DADOS DA EMPRESA		X		
	CERTIDÃO DO TCU										
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS										
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL										
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL										
	CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO										
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO										
							<b>DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA</b>				
							<b>SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:</b>				
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS						9.11.1. Contiver vícios insanáveis; 9.11.2. Não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 9.11.3. Apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 9.11.4. Não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 9.11.5. Apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.				
	BOMBEIROS						<b>INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:</b>				
	IDONEIDADE FINANCEIRA										
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS						<b>OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:</b>				
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X				e-mail: licitacaolivramento@gmail.com ou pelo telefone: (77) 98814 4137					
<b>ENVELOPE HAB.</b>	PREFEITURA MUNICIPAL DE LIVRAMENTO DE NOSSA SENHORA/BA	X				<b>RECEB. NOME:</b> _____ <b>EM:</b> _____					