

DATA DA LEITURA:		12/08/2025		ORGÃO:		SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA-BA															
CODIGO		ID: 11332 - ID: 1075571		VENDEDOR:		ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO															
PROCESSO		Nº 019.15567.2025.0116260-71		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO Nº 448/2025															
ABERTURA		18/08/2025		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															
VIGENCIA		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		413 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 comprova çã o 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								PROCEDENCIA E ORIGEM									
8.2.1.2 c)		DIVIDA ATIVA ESTADUAL										DIGITAR CONFORME ANEXO									
8.2.1.2 c)		CERT. MUNICIPAL		X								REGISTRO DE MEDICAMENTO									
8.2.1.2 c)		CERTIDÃO IPTU						4.9.1.1				REGISTRO MATERIAL		VENCEDOR		X					
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							
8.2.1.3.1 - 2 ÚLTIMOS		BALANÇO		X				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				CATALOGOS		X		X					
		AFE COMUM - ANVISA						TR				INSERIR CÓDIGO SIMPAS		PROPOSTA							
		AFE COMUM - DOU																			
		AFE ESPECIAL - ANVISA										PÁG 61 e 62		INCLUIR NA PROPOSTA DECLARAÇÃO		PROPOSTA					
		AFE ESPECIAL - DOU										NÃO 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																	
8.2.1.1.1 H		ALVARÁ LOCALIZAÇÃO		X																	
X		SIMPLIFICADA - JUCEPE		X																	
X		SIMPLIFICADA - ESPECIFICA		X																	
8.2.1.4 a)		CONSELHO DE FARMÁCIA		X																	
8.2.1.4 a)		CERTIDÃO FARMÁCIA		X																	
8.2.1.4 a)		DOC. FARMACÊUTICO		X																	
7.1 c) CONSULTA		CADASTRO DE FORNECEDORES DA BA CADFOR																			
X		CERTIDÃO DO ICMS		X																	
X		SICAF		X																	
8.3.2		ATEST DE CAP TEC PUBLIC.		X																	
8.3.2		ATEST DE CAP TEC PRIVAD		X																	
		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 ÍNDICE ECONÔMICO-FINANCEIRO		X		X			
		CERTIDÃO DO CNJ						5.4.3						DE ELABORAÇÃO INDEPENDENTE DE PROPOSTA		X					
		CERTIDÃO DO TCU																			
		BOAS PRATICAS - PGRSS																			
		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																			
X		PROCURAÇÃO MARIA EMILIA		X																	
ENVELOPE HAB.		SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA-BA		X																	

RECEB. NOME: _____ EM: _____