

MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR			ORGÃO:	PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR/BA					
DATA DA LEITURA:	13/08/2025		VENDEDOR:	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO					
CÓDIGO	ID 11530		MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 110/2025					
PROCESSO	nº. 24683/2025		OBJETO:	MEDICAMENTOS					
ABERTURA	21/08/2025		VALIDA.PROP.	180 DIAS					
HORA	14:00		ENTREGA	15 DIAS					
JULGAMENTO	LOTE / ITEM		PAGAMENTO	30 DIAS					
CASAS DEC.:	2 CASAS		PERÍODO DA DOC.	READEQUADA C/A. DIGITAL + HAB, VIA SISTEMA, PRAZO 2H;					
LEI 14.133/2021	SIM		SISTEMA	https://licitacoes-e2.bb.com.br					
VIGÊNCIA	12 MESES								
LEITURA POR:	JOICE EDUARDA			MODO DE DISPUTA		ABERTO			
	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS		H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	
12.4 III b)		CONTRATO SOCIAL		X			12.7 I	AFE COMUM LABORATORIO	
12.4.1		41ª ALTERAÇÃO CONS.		X			12.7 I	AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO	
12.4 III b)		CNH - DOS SOCIOS		X			5.1	VALOR ESTIMADO: R\$ 842.229,00	
12.5 I		CNPJ. Cod: 6		X			8.7 / 11.5	AMOSTRAS/MANIFESTAÇÃO TÉCNICA	
12.5 IV		FGTS		X				BOAS PRATICAS 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	
12.5 III		CERT. ESTADUAL		X				ANEXO I - TR	
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL						6.12 IV	PROCEDÊNCIA E ORIGEM	
12.5 III		CERT. MUNICIPAL		X			12.7 III	DIGITAR CONFORME ANEXO	
	CERTIDAO IPTU							ANEXO I - TR	
12.5 II		CIM		X				REGISTRO DE MEDICAMENTO	
12.5 II		INSCRIÇÃO ESTADUAL		X				REGISTRO MATERIAL	
12.5 V		MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS		X			ANEXO I	RG/MS MED - PET 01 () 02 ()	
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRÍANC							SE FOR O CASO	
12.6 I 2023/2024		BALANÇO		X				PROPOSTA	
12.6		CERT. CONTADOR CRC		X			ANEXO I - PÁG 24	INTEGRAR DECLARAÇÃO	
12.6 III		CERTIDÃO DE FALECIMENTO		X				PROPOSTA	
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM							LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.	
	CARTÓRIOS PROTESTO							LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.	
	CERTIDÃO DO FORO						16.4	VALIDADE DOS PRODUTOS:	
		CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM						MÍNIMO 30%	
12.7 II		LIC. FUNC. - MEDICAMENTO		X				PROPOSTA VIA 1	
	LIC. FUNC. - MATERIAL							PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.	
12.7 I		AFE COMUM - ANVISA		X			8.5	BULA	
12.7 I		AFE COMUM - DOU		X				EXEQUIBILIDADE	
12.7 I		AFE ESPECIAL - ANVISA		X				PODERÁ	
12.7 I		AFE ESPECIAL - DOU		X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA	
	AFE CORRELATO - ANVISA							NÃO ACEITA PROTOCOLO	
	AFE CORRELATOS - DOU							ENVELOPE PROP.	
	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO							PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR/BA	
12.6 IV 10%		SIMPLIFICADA - JUCEPE		X				X	
12.6 IV 10%		SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA		X				PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:	
	CONSELHO DE FARMÁCIA							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.	
	CERTIDÃO FARMÁCIA							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.	
	DOC. FARMACÉUTICO							INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:	
	CRC NA PREFEITURA							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.	
	CADFOR							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.	
	CERTIDÃO DO ICMS							Págs	
	SICAF							DECLARAÇÕES	
12.7 IV		ATEST DE CAP TEC PUBLIC.		X				DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR	
12.7 IV		ATEST DE CAP TEC PRIVAD		X				DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS	
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO							DEC. DE REQ. DE HAB.	
	CONSOLIDADA TCU							DADOS DO REPRESENTANTE	
	CERTIDÃO DO CEIS							CARTA CREDENCIAMENTO	
	CERTIDÃO DO CNJ							EDITAL	
	CERTIDÃO DO TCU							DECLARAÇÕES A SEREM APRESENTADAS JUNTAM	
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS							ANEXO IV	
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL							X	
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL							DADOS DA EMPRESA	
	CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO							X	
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO							DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA	
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS							SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:	
	BOMBEIROS							7.2.1 Será desclassificada a proposta que identifique o licitante. 8.4 Será desclassificada a proposta vencedora que: I contriver 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 insanáveis; VI não atenderem a condições estabelecidas neste Edital e anexos.	
	IDONEIDADE FINANCEIRA							INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:	
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS							4.5 Os lotes 01 e 05 (cota principal) terão participação ampla dos interessados que atendam aos requisitos deste edital, inclusive os que se enquadrem na condição de Microempresa – ME e Empresas de Pequeno Porte EP nos termos da LC 123/2006.	
X		PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE		X				OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:	
ENVELOPE HAB.		PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR/BA		X				endereço: copel.saudesalvador@yahoo.com	
								RECEB. NOME: _____	
								EM: _____	