

DATA DA LEITURA:	25/08/2025	ORGÃO:	PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR/BA									
CODIGO	ID 11862	VENDEDOR:	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO									
PROCESSO	nº. 25192/2025	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 119/2025									
ABERTURA	02/09/2025	OBJETO:	MEDICAMENTOS									
HORA	11:00	VALIDA.PROP.	180 DIAS									
JULGAMENTO	LOTE / ITEM	ENTREGA	15 DIAS									
CASAS DEC.:	2 CASAS	PAGAMENTO	30 DIAS									
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC.	RADEQUADA C/A. DIGITAL + HAB, VIA SISTEMA, PRAZO 2H;									
VIGENCIA	12 MESES	SISTEMA	https://licitacoes-e2.bb.com.br									
LEITURA POR:	JOICE EDUARDA	MODO DE DISPUTA			ABERTO							
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F		
12.4 III b)	CONTRATO SOCIAL	X			12.7 I	AFE COMUM LABORATORIO	X	X				
12.4.1	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X			12.7 I	AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO	X	X				
12.4 III b)	CNH – DOS SÓCIOS	X			5.1	VALOR ESTIMADO: R\$ 1.594.307,85	X					
12.5 I	CNPJ. Cod: 6	X			8.7 / 11.5	AMOSTRAS/MANIFESTAÇÃO TÉCNICA	PODERÁ					
12.5 IV	FGTS	X				BOAS PRÁTICAS 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	ANEXO I - TR					
12.5 III	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDENCIA E ORIGEM						
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				6.12 IV	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I - TR					
12.5 III	CERT. MUNICIPAL	X			12.7 III	REGISTRO DE MEDICAMENTO	X	X				
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL						
12.5 II	CIM	X				RG/MS MED - PET 01 () 02 ()						
12.5 II	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			12.7 III	CERTIFICADO DE DISPENSA	SE FOR O CASO	X				
12.5 V	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X			ANEXO I	INSERIR CÓDIGO	PROPOSTA					
	MTE – INFRAÇÃO/DEFC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF						
12.6 I 2023/2024	BALANÇO	X				Nº DO RG/MS NA PROPOSTA						
12.6	CERT. CONTADOR CRC	X			ANEXO I – PÁG 23	INSERIR DECLARAÇÃO	PROPOSTA					
12.6 III	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.						
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.						
	CARTÓRIOS PROTESTO				16.4	VALIDADE DOS PRODUTOS:	MÍNIMO 30%					
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X			
12.7 II	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.						
	LIC. FUNC. - MATERIAL					BULA						
12.7 I	AFE COMUM - ANVISA	X			8.5	EXEQUILIDADE	PODERÁ					
12.7 I	AFE COMUM - DOU	X										
12.7 I	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA						
12.7 I	AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO						
	AFE CORRELATO - ANVISA				ENVELOPE PROP.	PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR/BA			X			
	AFE CORRELATOS - DOU					PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:						
12.7 II	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				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.						
12.6 IV 10%	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:						
12.6 IV 10%	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X				7.6 O lance deverá ser ofertado pelo valor global do lote. 7.9 O intervalo mínimo deverá ser de R\$ 1.000,00 (mil reais) para o lote 01, de R\$ 200,00 (duzentos reais) para os lotes 02, 03, 04 e 06, de R\$ 50,00 (cinquenta reais) para o lote 05, e de R\$ 100,00 (cem reais) para o lote 07. // 7.10 O licitante poderá, uma única vez, excluir seu último lance ofertado, no intervalo de 15 (quinze) segundos após o registro no sistema, na hipótese de lance inconsistente ou inexequível.						
	CONSELHO DE FARMÁCIA					INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:						
	CERTIDÃO FARMÁCIA					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.						
	DOC. FARMACÊUTICO					Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F	
	CRC NA PREFEITURA						DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR					
	CADFOR						DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS					
	CERTIDÃO DO ICMS						DEC. DE REQ. DE HAB.					
12.7 IV	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X					DADOS DO REPRESENTANTE					
12.7 IV	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X					CARTA CREDENCIAMENTO					
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				EDITAL		DECLARAÇÕES A SEREM APRESENTADAS JUNTAM	ANEXO IV	X			
	CONSOLIDADA TCU				X		DADOS DA EMPRESA	X	X			
	CERTIDÃO DO CEIS											
	CERTIDÃO DO CNJ											
	CERTIDÃO DO TCU											
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS											
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL											
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL											
	CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO						DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA					
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO						SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:					
							7.2.1 Será desclassificada a proposta que identifique o licitante. 8.4 Será desclassificada a proposta vencedora que: I contiver 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 insanável. 11.4 Serão desclassificadas, da mesma forma, as propostas que não atenderem às demais condições estabelecidas neste Edital e anexos.					
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS						INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:					
	BOMBEIROS						4.5 Os lotes 01 e 02 (cota principal) terão participação ampla dos interessados que atendam aos requisitos deste edital, inclusive dos que se enquadrem na condição de Microempresa – ME e Empresas de Pequeno Porte EPP nos termos da LC 123/2006.					
	IDONEIDADE FINANCEIRA						OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:					
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS											
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X					endereço: copel.saudesalvador@yahoo.com					
ENVELOPE HAB.	PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR/BA	X					RECEB. NOME:_____EM:_____					