

DATA DA LEITURA: 08/09/2025			ORGÃO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE FEIRA DE SANTANA/BA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
CÓDIGO ID 12249			VENDEDOR: ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
PROCESSO Nº 629-2025			MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 66-2025-PE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
ABERTURA 16/09/2025			OBJETO: MEDICAMENTOS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
HORA 08:30			VALIDA PROP. 60 DIAS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
JULGAMENTO ITEM			ENTREGA CONFORME EDITAL																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
CASAS DEC.: 2 CASAS			PAGAMENTO 60 DIAS ÚTEIS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
LEI 14.133/2021 SIM			PRAZO DA DOC. READEQUADA C/A. DIGITAL + DOCS COMPLEMENTARES, VIA SISTEMA, PRAZO 2H;																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
VIGÊNCIA 12 MESES			SISTEMA <a href="http://www.portaldecompraspublicas.com.br">www.portaldecompraspublicas.com.br</a>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
LEITURA POR: JOICE EDUARDA			MODO DE DISPUTA ABERTO E FECHADO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
<table border="1"> <tr> <td>Págs</td> <td colspan="3">DOCUMENTOS EXIGIDOS</td> <td>H</td> <td>P</td> <td>F</td> <td>Págs</td> <td colspan="3">DOCUMENTOS EXIGIDOS</td> <td>Obs.</td> <td>H</td> <td>P</td> <td>F</td> </tr> <tr> <td>9.10.2.</td> <td colspan="3">CONTRATO SOCIAL</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="3">AFE COMUM LABORATORIO</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>9.10.8.</td> <td colspan="3">41º ALTERAÇÃO CONS.</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="3">AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>9.10.10.</td> <td colspan="3">CNH – DOS SÓCIOS</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="3">AFE CORRELATO LABORATORIO</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>9.11.1.</td> <td colspan="3">CNPJ. Cod: 6</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td>7.12.</td> <td colspan="3">AMOSTRAS</td> <td>PODERÁ</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>9.11.3.</td> <td colspan="3">FGTS</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="3">BOAS PRÁTICAS DE FABRI.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>9.11.2.</td> <td colspan="3">INSS</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="3">CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>9.11.2.</td> <td colspan="3">CERT. FEDERAL</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td>5.1.2. / 5.1.3.</td> <td colspan="3">INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA</td> <td>ANEXO I - TR</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>9.11.5.</td> <td colspan="3">CERT. ESTADUAL</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="3">PROCEDÊNCIA E ORIGEM</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="3">DIVIDA ATIVA ESTADUAL</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>5.2.</td> <td colspan="3">DIGITAR CONFORME ANEXO</td> <td>ANEXO I - TR</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>9.11.6.</td> <td colspan="3">CERT. MUNICIPAL</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td>9.13.1. d)</td> <td colspan="3">REGISTRO DE MEDICAMENTO</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="3">CERTIDÃO IPTU</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="3">REGISTRO MATERIAL</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>9.11.4.</td> <td colspan="3">CIM</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="3">Em casos de produtos não registrados e sim, cadastrados na ANVISA, apresentar Certificado de Cadastro</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>9.11.4.</td> <td colspan="3">INSCRIÇÃO ESTADUAL</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td>9.13.1. d.1.2)</td> <td colspan="3">Declaração de Isenção do Registro</td> <td>SE FOR O CASO</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>9.11.8.</td> <td colspan="3">MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td>9.13.1. d.1)</td> <td colspan="3">Nº DO ITEM NO CBPF</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>9.12.2. 2023/2024</td> <td colspan="3">BALANÇO</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td>TR</td> <td colspan="3">Nº DO RG/MS NA PROPOSTA</td> <td>13 DÍGITOS</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>X</td> <td colspan="3">CERT. CONTADOR CRC</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="3">Nº DO ITEM NO REGISTRO</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>9.12.1. 30 DIAS</td> <td colspan="3">CERTIDÃO DE FALÉNCIA</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="3">LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="3">CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="3">LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="3">CARTÓRIOS PROTESTO</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>TR</td> <td colspan="3">VALIDADE DOS PRODUTOS:</td> <td>2 ANOS</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="3">CERTIDÃO DO FORO</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="3">PROPOSTA VIA 1</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>9.13.1. b)</td> <td colspan="3">LIC. FUNC. - MEDICAMENTO</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="3">PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="3">LIC. FUNC. - MATERIAL</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="3">BULA</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>9.13.1. c)</td> <td colspan="3">AFE COMUM - ANVISA</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td>7.5. / 7.8. / 8.13.</td> <td colspan="3">EXEQUIBILIDADE</td> <td>PODERÁ</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>9.13.1. c)</td> <td colspan="3">AFE COMUM - DOU</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td>PAG 36</td> <td colspan="3">INSERIR DECLARAÇÕES</td> <td>PROPOSTA</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>9.13.1. c)</td> <td colspan="3">AFE ESPECIAL - ANVISA</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="3">PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>9.13.1. c)</td> <td colspan="3">AFE ESPECIAL - DOU</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="3">NAO ACEITA PROTOCOLO</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="3">AFE CORRELATO - ANVISA</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>ENVELOPE PROP.</td> <td colspan="3">FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE FEIRA DE SANTANA/BA</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="3">AFE CORRELATOS - DOU</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="3">PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PRECO NO SISTEMA ELETRÔNICO:</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>9.13.1. b)</td> <td colspan="3">ALVARÁ LOCALIZAÇÃO</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="3">5.1. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos: 5.1.1. Valor unitário e total do item. 5.1.2. Marca; 5.1.3. Fabricante. 5.1.4. Quantidade. 5.2. Descrição detalhada do objeto, contendo as informações similares à especificação do projeto básico. 5.3. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam à Contratada. 9.2. O licitante deverá anexar a Documentação de Habilidaçāo no momento do registro da Proposta no Portal das Compras Públicas</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>9.12.5. 10%</td> <td colspan="3">SIMPLIFICADA - JUCEPE</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="3"></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>9.12.5. 10%</td> <td colspan="3">SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="3">INFORMAÇĀOES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>9.13.1. a)</td> <td colspan="3">CONSELHO DE FARMÁCIA</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="3">VI. Critério de Julgamento: ( X ) Menor Preço VII. Regime de Execução: ( X ) Item. 6.6. O lance deverá ser ofertado pelo valor total do item. 6.9. O intervalo m i n i m o deverá ser de R\$ 30,00 (trinta reais). 8.12. É ind i c i o de inexistibilidade das propostas valores inferiores a 50%</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>9.13.1. a)</td> <td colspan="3">CERTIDÃO FARMÁCIA</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="3">INFORMAÇĀOES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>9.13.1. e)</td> <td colspan="3">DOC. FARMACÉUTICO</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="3">7.3. O Pregoeiro/agente de contratação solicitará após convocação através de chat ao licitante melhor classificado que, no prazo de até 02:00 horas, envie a proposta adequada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="3" rowspan="3">CRC NA PREFEITURA CADFOR CERTIDÃO DO ICMS SICAF</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Págs</td> <td colspan="3">DECLARAÇĀOES</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>9.13.1. f)</td> <td colspan="3">ATEST DE CAP TEC PUBLIC.</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="3">DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>9.13.1. f)</td> <td colspan="3">ATEST DE CAP TEC PRIVAD</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="3">DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="3" rowspan="3">ATEST CAP PUBLIC CONTRATO CONSOLIDADA TCU</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="3">DEC. DE REQ. DE HAB.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="3"></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>4.2 / 6.2.1. / 9.14.</td> <td colspan="3">DADOS DO REPRESENTANTE</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="3"></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td colspan="3">CARTA CREDENCIAMENTO</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="3" rowspan="3">CERTIDÃO DO CEIS/CNEP CERTIDÃO DO CNJ CERTIDÃO DO TCU CERT PROTESTO DOS SÓCIOS DECRETO FAZENDA MUNICIPAL CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL CERTIDÃO -TRT 6º REGIÃO CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO  CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS  BOMBEIROS IDONEIDADE FINANCEIRA MANUAL DE BOAS PRÁTICAS</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="3">DECLARAÇÃO UNIFICADA</td> <td>V/I/XI/VII/V/VIII/X/XI</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>8.1.1. CONSULTA</td> <td colspan="3"></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="3">DADOS DA EMPRESA</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="3"></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="3">DECLARAÇĀOES COM FIRMA RECONHECIDA</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="3"></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="3">SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>9.10.9.</td> <td colspan="3">PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="3">4.4. Serão desclassificadas as propostas, nos termos do artigo 59, da Lei nº 14.133/2021, que: 4.4.1. Contiverem vícios insanáveis; 4.4.2. Não obedecerem às especificações técnicas pormenorizadas no edital; 4.4.3. Apresentarem preços inexistíveis ou permanecerem acima do orçamento estimado para a contratação; 4.4.4. Não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administraçāo; 4.4.5. Apresentarem desconformidade com quaisquer outras exigências do edital, desde que insanável; 6.2.2. Também será desclassificada a proposta que identifique o licitante.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="3"></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="3">INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="3"></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="3">OUTRAS OBSERVAÇĀOES COMPLEMENTARES:</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ENVELOPE HAB.</td> <td colspan="3">FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE FEIRA DE SANTANA/BA</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="3">Sr(a) Jacicleide Gomes dos Santos; TEL.: (75) 3617-0682 / 0683; E-MAIL: <a href="mailto:jacicleide.cupl@pmfs.ba.gov.br">jacicleide.cupl@pmfs.ba.gov.br</a></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="3"></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="3">RECEB. NOME: _____ EM: _____</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS			H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS			Obs.	H	P	F	9.10.2.	CONTRATO SOCIAL			X				AFE COMUM LABORATORIO							9.10.8.	41º ALTERAÇÃO CONS.			X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO							9.10.10.	CNH – DOS SÓCIOS			X				AFE CORRELATO LABORATORIO							9.11.1.	CNPJ. Cod: 6			X			7.12.	AMOSTRAS			PODERÁ				9.11.3.	FGTS			X				BOAS PRÁTICAS DE FABRI.							9.11.2.	INSS			X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO							9.11.2.	CERT. FEDERAL			X			5.1.2. / 5.1.3.	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA			ANEXO I - TR				9.11.5.	CERT. ESTADUAL			X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM								DIVIDA ATIVA ESTADUAL						5.2.	DIGITAR CONFORME ANEXO			ANEXO I - TR				9.11.6.	CERT. MUNICIPAL			X			9.13.1. d)	REGISTRO DE MEDICAMENTO			X					CERTIDÃO IPTU							REGISTRO MATERIAL							9.11.4.	CIM			X				Em casos de produtos não registrados e sim, cadastrados na ANVISA, apresentar Certificado de Cadastro							9.11.4.	INSCRIÇÃO ESTADUAL			X			9.13.1. d.1.2)	Declaração de Isenção do Registro			SE FOR O CASO	X			9.11.8.	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS			X			9.13.1. d.1)	Nº DO ITEM NO CBPF							9.12.2. 2023/2024	BALANÇO			X			TR	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA			13 DÍGITOS				X	CERT. CONTADOR CRC			X				Nº DO ITEM NO REGISTRO							9.12.1. 30 DIAS	CERTIDÃO DE FALÉNCIA			X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.								CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM							LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.								CARTÓRIOS PROTESTO						TR	VALIDADE DOS PRODUTOS:			2 ANOS					CERTIDÃO DO FORO							PROPOSTA VIA 1						X	9.13.1. b)	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO			X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.								LIC. FUNC. - MATERIAL							BULA							9.13.1. c)	AFE COMUM - ANVISA			X			7.5. / 7.8. / 8.13.	EXEQUIBILIDADE			PODERÁ				9.13.1. c)	AFE COMUM - DOU			X			PAG 36	INSERIR DECLARAÇÕES			PROPOSTA				9.13.1. c)	AFE ESPECIAL - ANVISA			X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA							9.13.1. c)	AFE ESPECIAL - DOU			X				NAO ACEITA PROTOCOLO								AFE CORRELATO - ANVISA						ENVELOPE PROP.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE FEIRA DE SANTANA/BA						X		AFE CORRELATOS - DOU							PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PRECO NO SISTEMA ELETRÔNICO:							9.13.1. b)	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO			X				5.1. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos: 5.1.1. Valor unitário e total do item. 5.1.2. Marca; 5.1.3. Fabricante. 5.1.4. Quantidade. 5.2. Descrição detalhada do objeto, contendo as informações similares à especificação do projeto básico. 5.3. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam à Contratada. 9.2. O licitante deverá anexar a Documentação de Habilidaçāo no momento do registro da Proposta no Portal das Compras Públicas							9.12.5. 10%	SIMPLIFICADA - JUCEPE			X											9.12.5. 10%	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA			X				INFORMAÇĀOES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:							9.13.1. a)	CONSELHO DE FARMÁCIA			X				VI. Critério de Julgamento: ( X ) Menor Preço VII. Regime de Execução: ( X ) Item. 6.6. O lance deverá ser ofertado pelo valor total do item. 6.9. O intervalo m i n i m o deverá ser de R\$ 30,00 (trinta reais). 8.12. É ind i c i o de inexistibilidade das propostas valores inferiores a 50%							9.13.1. a)	CERTIDÃO FARMÁCIA			X				INFORMAÇĀOES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:							9.13.1. e)	DOC. FARMACÉUTICO			X				7.3. O Pregoeiro/agente de contratação solicitará após convocação através de chat ao licitante melhor classificado que, no prazo de até 02:00 horas, envie a proposta adequada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares.								CRC NA PREFEITURA CADFOR CERTIDÃO DO ICMS SICAF						Págs	DECLARAÇĀOES							9.13.1. f)	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.			X				DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR							9.13.1. f)	ATEST DE CAP TEC PRIVAD			X				DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS								ATEST CAP PUBLIC CONTRATO CONSOLIDADA TCU							DEC. DE REQ. DE HAB.														4.2 / 6.2.1. / 9.14.	DADOS DO REPRESENTANTE														X	CARTA CREDENCIAMENTO								CERTIDÃO DO CEIS/CNEP CERTIDÃO DO CNJ CERTIDÃO DO TCU CERT PROTESTO DOS SÓCIOS DECRETO FAZENDA MUNICIPAL CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL CERTIDÃO -TRT 6º REGIÃO CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO  CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS  BOMBEIROS IDONEIDADE FINANCEIRA MANUAL DE BOAS PRÁTICAS							DECLARAÇÃO UNIFICADA			V/I/XI/VII/V/VIII/X/XI	X			8.1.1. CONSULTA								DADOS DA EMPRESA			X												DECLARAÇĀOES COM FIRMA RECONHECIDA															SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:							9.10.9.	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE			X				4.4. Serão desclassificadas as propostas, nos termos do artigo 59, da Lei nº 14.133/2021, que: 4.4.1. Contiverem vícios insanáveis; 4.4.2. Não obedecerem às especificações técnicas pormenorizadas no edital; 4.4.3. Apresentarem preços inexistíveis ou permanecerem acima do orçamento estimado para a contratação; 4.4.4. Não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administraçāo; 4.4.5. Apresentarem desconformidade com quaisquer outras exigências do edital, desde que insanável; 6.2.2. Também será desclassificada a proposta que identifique o licitante.															INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:															OUTRAS OBSERVAÇĀOES COMPLEMENTARES:							ENVELOPE HAB.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE FEIRA DE SANTANA/BA			X				Sr(a) Jacicleide Gomes dos Santos; TEL.: (75) 3617-0682 / 0683; E-MAIL: <a href="mailto:jacicleide.cupl@pmfs.ba.gov.br">jacicleide.cupl@pmfs.ba.gov.br</a>															RECEB. NOME: _____ EM: _____						
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS			H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS			Obs.	H	P	F																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
9.10.2.	CONTRATO SOCIAL			X				AFE COMUM LABORATORIO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
9.10.8.	41º ALTERAÇÃO CONS.			X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
9.10.10.	CNH – DOS SÓCIOS			X				AFE CORRELATO LABORATORIO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
9.11.1.	CNPJ. Cod: 6			X			7.12.	AMOSTRAS			PODERÁ																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
9.11.3.	FGTS			X				BOAS PRÁTICAS DE FABRI.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
9.11.2.	INSS			X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
9.11.2.	CERT. FEDERAL			X			5.1.2. / 5.1.3.	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA			ANEXO I - TR																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
9.11.5.	CERT. ESTADUAL			X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL						5.2.	DIGITAR CONFORME ANEXO			ANEXO I - TR																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
9.11.6.	CERT. MUNICIPAL			X			9.13.1. d)	REGISTRO DE MEDICAMENTO			X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
	CERTIDÃO IPTU							REGISTRO MATERIAL																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
9.11.4.	CIM			X				Em casos de produtos não registrados e sim, cadastrados na ANVISA, apresentar Certificado de Cadastro																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
9.11.4.	INSCRIÇÃO ESTADUAL			X			9.13.1. d.1.2)	Declaração de Isenção do Registro			SE FOR O CASO	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
9.11.8.	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS			X			9.13.1. d.1)	Nº DO ITEM NO CBPF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
9.12.2. 2023/2024	BALANÇO			X			TR	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA			13 DÍGITOS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
X	CERT. CONTADOR CRC			X				Nº DO ITEM NO REGISTRO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
9.12.1. 30 DIAS	CERTIDÃO DE FALÉNCIA			X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM							LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
	CARTÓRIOS PROTESTO						TR	VALIDADE DOS PRODUTOS:			2 ANOS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
	CERTIDÃO DO FORO							PROPOSTA VIA 1						X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
9.13.1. b)	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO			X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
	LIC. FUNC. - MATERIAL							BULA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
9.13.1. c)	AFE COMUM - ANVISA			X			7.5. / 7.8. / 8.13.	EXEQUIBILIDADE			PODERÁ																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
9.13.1. c)	AFE COMUM - DOU			X			PAG 36	INSERIR DECLARAÇÕES			PROPOSTA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
9.13.1. c)	AFE ESPECIAL - ANVISA			X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
9.13.1. c)	AFE ESPECIAL - DOU			X				NAO ACEITA PROTOCOLO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
	AFE CORRELATO - ANVISA						ENVELOPE PROP.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE FEIRA DE SANTANA/BA						X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
	AFE CORRELATOS - DOU							PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PRECO NO SISTEMA ELETRÔNICO:																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
9.13.1. b)	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO			X				5.1. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos: 5.1.1. Valor unitário e total do item. 5.1.2. Marca; 5.1.3. Fabricante. 5.1.4. Quantidade. 5.2. Descrição detalhada do objeto, contendo as informações similares à especificação do projeto básico. 5.3. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam à Contratada. 9.2. O licitante deverá anexar a Documentação de Habilidaçāo no momento do registro da Proposta no Portal das Compras Públicas																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
9.12.5. 10%	SIMPLIFICADA - JUCEPE			X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
9.12.5. 10%	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA			X				INFORMAÇĀOES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
9.13.1. a)	CONSELHO DE FARMÁCIA			X				VI. Critério de Julgamento: ( X ) Menor Preço VII. Regime de Execução: ( X ) Item. 6.6. O lance deverá ser ofertado pelo valor total do item. 6.9. O intervalo m i n i m o deverá ser de R\$ 30,00 (trinta reais). 8.12. É ind i c i o de inexistibilidade das propostas valores inferiores a 50%																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
9.13.1. a)	CERTIDÃO FARMÁCIA			X				INFORMAÇĀOES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
9.13.1. e)	DOC. FARMACÉUTICO			X				7.3. O Pregoeiro/agente de contratação solicitará após convocação através de chat ao licitante melhor classificado que, no prazo de até 02:00 horas, envie a proposta adequada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
	CRC NA PREFEITURA CADFOR CERTIDÃO DO ICMS SICAF						Págs	DECLARAÇĀOES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
9.13.1. f)				ATEST DE CAP TEC PUBLIC.			X				DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
9.13.1. f)				ATEST DE CAP TEC PRIVAD			X				DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO CONSOLIDADA TCU							DEC. DE REQ. DE HAB.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
										4.2 / 6.2.1. / 9.14.	DADOS DO REPRESENTANTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
										X	CARTA CREDENCIAMENTO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
	CERTIDÃO DO CEIS/CNEP CERTIDÃO DO CNJ CERTIDÃO DO TCU CERT PROTESTO DOS SÓCIOS DECRETO FAZENDA MUNICIPAL CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL CERTIDÃO -TRT 6º REGIÃO CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO  CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS  BOMBEIROS IDONEIDADE FINANCEIRA MANUAL DE BOAS PRÁTICAS							DECLARAÇÃO UNIFICADA			V/I/XI/VII/V/VIII/X/XI	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
8.1.1. CONSULTA											DADOS DA EMPRESA			X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
											DECLARAÇĀOES COM FIRMA RECONHECIDA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
								SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
9.10.9.	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE			X				4.4. Serão desclassificadas as propostas, nos termos do artigo 59, da Lei nº 14.133/2021, que: 4.4.1. Contiverem vícios insanáveis; 4.4.2. Não obedecerem às especificações técnicas pormenorizadas no edital; 4.4.3. Apresentarem preços inexistíveis ou permanecerem acima do orçamento estimado para a contratação; 4.4.4. Não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administraçāo; 4.4.5. Apresentarem desconformidade com quaisquer outras exigências do edital, desde que insanável; 6.2.2. Também será desclassificada a proposta que identifique o licitante.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
								INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
								OUTRAS OBSERVAÇĀOES COMPLEMENTARES:																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
ENVELOPE HAB.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE FEIRA DE SANTANA/BA			X				Sr(a) Jacicleide Gomes dos Santos; TEL.: (75) 3617-0682 / 0683; E-MAIL: <a href="mailto:jacicleide.cupl@pmfs.ba.gov.br">jacicleide.cupl@pmfs.ba.gov.br</a>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
								RECEB. NOME: _____ EM: _____																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								