

|                        |                                     |                 |  |  |   |          |  |
|------------------------|-------------------------------------|-----------------|--|--|---|----------|--|
| DATA DA LEITURA:       | 23/09/2025                          | ORGÃO:          | SESAB - HOSPITAL GERAL DO ESTADO/BA      |  |   |          |  |
| CÓDIGO                 | ID 12611 - BB ID n° 1078866         | VENDEDOR:       | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO              |  |   |          |  |
| PROCESSO               | n° 019.8083.2025.0128991-81         | MODALIDADE:     | (X) Pregão Eletrônico n° 039/2025        |  |   |          |  |
| ABERTURA               | 29/09/2025                          | OBJETO:         | MATERIAL HOSPITALAR (CORRELATOS)         |  |   |          |  |
| HORA                   | 09:00                               | VALIDA PROP.    | 60 DIAS                                  |  |   |          |  |
| JULGAMENTO             | LOTE / ITEM                         | ENTREGA         | 10 DIAS                                  |  |   |          |  |
| CASAS DEC.:            | 2 CASAS                             | PAGAMENTO       | 10 DIAS ÚTEIS                            |  |   |          |  |
| LEI 14.133/2021        | SIM                                 | PRAZO DA DOC.   | READEQUADA + HAB, VIA SISTEMA, PRAZO 3H; |  |   |          |  |
| VIGÊNCIA               | 12 MESES                            | SISTEMA         | 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    |  |
| 8.2.1.1.1 c)           | CONTRATO SOCIAL                     | X               |  | AFE COMUM LABORATORIO  |   |          |  |
| 8.2.1.1.2              | 41º ALTERAÇÃO CONS.                 | X               |  | PAG 63 INSERIR DECLARAÇÕES   | PROPOSTA  |          |  |
| 8.2.1.1.1 c)           | CNH – DOS SÓCIOS                    | X               |  | XI / 8.2.1.1.1 g.1) AFE CORRELATO LABORATORIO  | X   | X        |  |
| 8.2.1.2 a)             | CNPJ. Cod: 6                        | X               |  | 8.4 / TR 2.3.1.1 AMOSTRAS  | VENCEDOR  | X        |  |
| 8.2.1.2 e)             | FGTS                                | X               |  | BOAS PRÁTICAS DE FABRI.  |   |          |  |
| 8.2.1.2 d)             | INSS                                | X               |  | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO  |   |          |  |
| 8.2.1.2 d)             | CERT. FEDERAL                       | X               |  | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA  | ANEXO I - TR  |          |  |
| 8.2.1.2 c)             | CERT. ESTADUAL                      | X               |  | XXI PROCEDÊNCIA E ORIGEM   | PROPOSTA  |          |  |
|                        | DIVIDA ATIVA ESTADUAL               |                 |  | DIGITAR CONFORME ANEXO   |   |          |  |
| 8.2.1.2 c)             | CERT. MUNICIPAL                     | X               |  | REGISTRO DE MEDICAMENTO  |   |          |  |
|                        | CERTIDÃO IPTU                       |                 |  | XIII / TR 4.9.1.1 a) REGISTRO MATERIAL   | X   | X        |  |
| 8.2.1.2 b)             | CIM                                 | X               |  | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )  |   |          |  |
| 8.2.1.2 b)             | INSCRIÇÃO ESTADUAL                  | X               |  | XIII / TR 4.9.1.1 b) RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )   | SE FOR O CASO   | X        |  |
| 8.2.1.2 f)             | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS          | X               |  | XIV / TR 4.9.1.1 c) Cadastramento ou a comprovação dedispensa.   |   | X        |  |
|                        | MTE - INFRACAO/DEFIC/CRIANC         |                 |  | Nº DO ITEM NO CBPF   |   |          |  |
| 8.2.1.3.1 b) 2023/2024 | BALANÇO                             | X               |  | XV. Nº DO RG/MS NA PROPOSTA  | 13 DIGITOS  |          |  |
| 8.2.1.3.1              | CERT. CONTADOR CRC                  | X               |  | XVI / TR 4.9.1.1 f) Nº DO ITEM NO REGISTRO   | X   |          |  |
| 8.2.1.3.1 a) 90 DIAS   | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                | X               |  | LIC. FUN. EST.- CORRE. FABRI.  |   |          |  |
|                        | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM            |                 |  | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.   |   |          |  |
|                        | CARTÓRIOS PROTESTO                  |                 |  | XVIII VALIDADE DOS PRODUTOS:   | 12 MESES  |          |  |
|                        | CERTIDÃO DO FORO                    |                 |  | PROPOSTA VIA 1   |   | X        |  |
|                        | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO            |                 |  | TR Laudo de irritabilidade cutânea primária, irritabilidade cutânea acumulativa e avaliação microbiológica   |   | PROPOSTA |  |
|                        | LIC. FUNC. - MATERIAL               |                 |  | TR 1.1.2.1.2 CATALOGO  | PROPOSTA  | X        |  |
|                        | AFE COMUM - ANVISA                  |                 |  | 8.2.3 EXEQUIIBILIDADE  | PODERA  |          |  |
|                        | AFE COMUM - DOU                     |                 |  | TR CODIGO SIMPAS   | PROPOSTA  |          |  |
|                        | AFE ESPECIAL - ANVISA               |                 |  | TR 5.3.1 GARANTIA TÉCNICA  | 30 DIAS   |          |  |
|                        | AFE ESPECIAL - DOU                  |                 |  | NAO ACEITA PROTOCOLO   |   |          |  |
| 8.2.1.1.1 g.2)         | AFE CORRELATO - ANVISA              | X               |  | ENVELOPE PROP. SESAB - HOSPITAL GERAL DO ESTADO/BA   |   | X        |  |
| 8.2.1.1.1 g.2)         | AFE CORRELATOS - DOU                | X               |  | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PRECO NO SISTEMA ELETRÔNICO:  |   |          |  |
|                        | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                  |                 |  | 5.2 Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante. 5.4.4.1 Informar no campo da descrição do formulário eletrônico a marca do produto.   |   |          |  |
| 8.2.1.3.1 b.1)         | SIMPLIFICADA - JUCEPE               | X               |  | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:   |   |          |  |
| 8.2.1.3.1 b.1)         | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA           | X               |  |  |   |          |  |
| 8.2.1.4 a)             | CONSELHO DE FARMÁCIA                | X               |  | 8. Critério de Julgamento: (X) Menor Preço (X) por item. 6.8 Caso o sistema eletrônico disponibilize essa funcionalidade, o licitante poderá, uma única vez, excluir seu último lance ofertado, no intervalo de 15 (quinze) segundos após o registro no sistema eletrônico, na hipótese de lance inconsistente ou inexequível. Degrau: R\$ 1,00.   |   |          |  |
| 8.2.1.4 a)             | CERTIDÃO FARMÁCIA                   | X               |  | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:   |   |          |  |
| 8.2.1.4 a)             | DOC. FARMACÉUTICO                   | X               |  | 7.1 Por meio do chat, o responsável pela licitação solicitará ao licitante mais bem classificado, conforme o caso: o envio da proposta readequada, os documentos necessários à avaliação da conformidade da proposta. 7.1.1 O responsável pelo licitante concederá o prazo de 3 (três) horas para envio dos documentos referidos neste subitem. 10.6 Os documentos de habilitação serão enviados por meio do sistema eletrônico, no prazo de 3 (três) horas. |   |          |  |
|                        | CRC NA PREFEITURA                   |                 |  | Págs DECLARAÇÕES   |   | H P F    |  |
|                        | CADFOR                              |                 |  | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR   |   |          |  |
|                        | CERTIDÃO DO ICMS                    |                 |  | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS   |   |          |  |
|                        | SICAF                               |                 |  | DEC. DE REQ. DE HAB.   |   |          |  |
|                        | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.            |                 |  | DADOS DO REPRESENTANTE   |   |          |  |
|                        | ATEST DE CAP TEC PRIVAD             |                 |  | CARTA CREDENCIAIMENTO  |   |          |  |
|                        | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO           |                 |  | 4.3. / TR 5.4.3 / 8.2.1.4 b) DECLARAÇÃO UNIFICADA  | EDITAL  | X        |  |
|                        | CONSOLIDADA TCU                     |                 |  | X DADOS DA EMPRESA   | X   | X        |  |
| 6.22 CONSULTA          | CERTIDÃO DO CEIS/CNEP/CAF           |                 |  | 5.4.3 Declaração de elaboração independente de proposta  | EDITAL  | X        |  |
|                        | CERTIDÃO DO CNJ                     |                 |  |  |   |          |  |
|                        | CERTIDÃO DO TCU                     |                 |  |  |   |          |  |
|                        | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS            |                 |  |  |   |          |  |
|                        | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL           |                 |  |  |   |          |  |
|                        | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL           |                 |  |  |   |          |  |
|                        | CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO             |                 |  |  | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA   |          |  |
| 8.2.1.3.1 b.5)         | DECLARAÇÃO DO CONTADOR              | X               |  |  | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:   |          |  |
|                        | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS           |                 |  |  | 6.3 Sob pena de desclassificação: Ressalvada a hipótese de parametrização referida no subitem 4.9, é vedado ao licitante apresentar seus lances de forma sucessiva, padronizada, intermitente, simultânea ou em intervalos de poucos segundos entre eles, ou de outros mecanismos indicativos da utilização de software lançador "robô". 8.7 Será desclassificada a proposta que: a) contiver vícios insanáveis; não obedecer às especificações técnicas contidas no TR/Habilitação; c) apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; d) não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; e) apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital e/ou seus anexos, desde que insanável. |          |  |
|                        | BOMBEIROS                           |                 |  |  | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:  |          |  |
|                        | IDONEIDADE FINANCEIRA               |                 |  |  | 3.2. (X) Híbrido (x) Itens com participação restrita a Microempresa e Empresa de Pequeno porte (x) Itens de Ampla Participação;   |          |  |
|                        | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS             |                 |  |  | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:  |          |  |
| X                      | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE            | X               |  | (e-mail:) hge.copel@sauda.ba.gov.br. Tel.: (71) 3277-8696  |   |          |  |
| ENVELOPE HAB.          | SESAB - HOSPITAL GERAL DO ESTADO/BA | X               |  | RECEB. NOME: _____ EM: _____   |   |          |  |