

DATA DA LEITURA:	29/09/2025	ORGÃO:	FESBA – HOSPITAL GERAL ROBERTO SANTOS/BA			
CÓDIGO	ID 12701	VENDEDOR:	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO			
PROCESSO	019.8634.2025.0121551-56	MODALIDADE:	(X) Pregão eletrônico nº 053/2025			
ABERTURA	02/10/2025	OBJETO:	MEDICAMENTOS			
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 + HABILITAÇÃO, VIA SISTEMA, PRAZO 3H;			
VIGÊNCIA	12 MESES	SISTEMA	<a href="https://licitacoes-e2.bb.com.br/aop-inter-estatico/">https://licitacoes-e2.bb.com.br/aop-inter-estatico/</a>			
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	PÁG 58	INSERIR DECLARAÇÕES	PROPOSTA	
8.2.1.1.2	41º ALTERAÇÃO CONS.	X	TR 9.1.	VALOR ESTIMADO: R\$ 15.200,40	X	
8.2.1.1.1 c)	CNH – DOS SÓCIOS	X	8.2.1.1.1 g.1)	AFE COMUM E ESPECIAL LABORATÓRIO	X	
8.2.1.2 a)	CNPJ. Cod: 6	X		AMOSTRAS		
8.2.1.2 e)	FGTS	X	TR	BOAS PRÁTICAS DE FABRI.	X	
8.2.1.2 d)	INSS	X	TR	CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO	IMPORTADOS	
8.2.1.2 d)	CERT. FEDERAL	X	4.9.1.4.1 a)	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	ANEXO I - TR	
8.2.1.2 c)	CERT. ESTADUAL	X	4.9.1.4.1 a)	PROCEDÊNCIA E ORIGEM	PROPOSTA	
8.2.1.2 c)	DIVIDA ATIVA ESTADUAL		1.1.2.1	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I - TR	
8.2.1.2 c)	CERT. MUNICIPAL	X	4.9.1.1 a)	REGISTRO DE MEDICAMENTO	X	
	CERTIDÃO IPTU			REGISTRO MATERIAL		
8.2.1.2 b)	CIM	X	4.9.1.1 b)	RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )	X	
8.2.1.2 b)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X	5.4.6.1	Observar desoneração do ICMS	PROPOSTA	
8.2.1.2 f)	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X	4.9.1.1 c)	DISPENSA/NOTIFICAÇÃO DO REGISTRO	SE FOR O CASO	
	MTE - INFRACAO/DEFIC/CRIANC			Nº DO ITEM NO CBPF		
8.2.1.3.1 b) 2023/2024	BALANÇO	X	4.9.1.4.1 a)	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS	
8.2.1.3.1	CERT. CONTADOR CRC	X	4.9.1.1 f) g)	Nº DO ITEM NO REGISTRO	X	
8.2.1.3.1 a) 90 DIAS	CERTIDÃO DE FALÉNCIA	X		LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.		
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM			LIC. FUN. EST. - MED. FABRI.		
	CARTÓRIOS PROTESTO		4.9.1.2 a)	VALIDADE DOS PRODUTOS:	12 MESES	
	CERTIDÃO DO FORO			PROPOSTA VIA 1	X	
8.2.1.1.1 h)	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X		PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.		
	LIC. FUNC. - MATERIAL		7.1.7	BULA	X	
8.2.1.1.1 g.2)	AFE COMUM - ANVISA	X	8.2.3	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ	
8.2.1.1.1 g.2)	AFE COMUM - DOU	X	TR	CÓDIGO SIMPAS	PROPOSTA	
8.2.1.1.1 g.2)	AFE ESPECIAL - ANVISA	X	TR 5.3.1	GARANTIA TÉCNICA: 30 DIAS	X	
8.2.1.1.1 g.2)	AFE ESPECIAL - DOU	X	4.9.1.4.2	SEGUIR PREÇOS DA TABELA CMED	PROPOSTA	
	AFE CORRELATO - ANVISA			ENVELOPE PROP. FESBA – HOSPITAL GERAL ROBERTO SANTOS/BA	X	
	AFE CORRELATOS - DOU			PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:		
8.2.1.1.1 h)	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X		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. 5.4.5.1 A apresentação da proposta será feita em ( x ) duas ( ) três casas decimais.		
8.2.1.3.1 b.1)	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X		INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:		
8.2.1.3.1 b.1)	SIMPLIFICADA - ESPECIFICA	X				
8.2.1.4 a)	CONSELHO DE FARMÁCIA	X		8. Critério de julgamento: X ) Menor Preço ( X ) Por lote 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\$ 0,01.		
8.2.1.4 a)	CERTIDÃO FARMÁCIA	X		INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:		
8.2.1.4 a)	DOC. FARMACÊUTICO	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 pela licitação 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, em formato digital, no prazo 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.		
8.2.1.4 c) 25% fralda	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X		DADOS DO REPRESENTANTE		
8.2.1.4 c) 25% fralda	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X		CARTA CREDENCIAMENTO		
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO		4.3 / 8.2.1.4 b)	DECLARAÇÃO UNIFICADA	X	X
	CONSOLIDADA TCU		X	DADOS DA EMPRESA	X	X
6.22 a) b) c) 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 6º 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; b) 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 Tratamento diferenciado e simplificado (ME e EPP) ( X ) Ampla Participação ( X ) Aquisições ( X ) Com reserva de cota		
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS			OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:		
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X		(e-mail:) hgrs.copel@sesab.ba.gov.br; Tel.: 71-3103-8899/8898/8852		
ENVELOPE HAB.	FESBA – HOSPITAL GERAL ROBERTO SANTOS/BA	X		RECEB. NOME: _____ EM: _____		