

DATA DA LEITURA:		16/10/2025		ORGÃO:		SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA/BA - SAFTEC							
CODIGO		ID: 13111 - ID: 1080137		VENDEDOR:		ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO							
PROCESSO		Nº 019.15567.2025.0162427-93		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO Nº 606/2025							
ABERTURA		24/10/2025		OBJETO:		MATERIAL HOSPITALAR (CORRELATOS)							
HORA		10:00		VALIDA.PROP.		60 DIAS							
JULGAMENTO		LOTE / ITEM		ENTREGA		20 Dias							
CASAS DEC.:		2 CASAS		PAGAMENTO		10 Dias							
LEI 14.133/2021		SIM		PRAZO DA DOC. SISTEMA		PROPOSTA FINAL + HABILITAÇÃO + DOC TÉCNICA ---> PRAZO 03 HORAS							
VIGENCIA		90 DIAS				https://licitacoes-e2.bb.com.br							
LEITURA POR:		TALITA PENA		ENVELOPE		MODO DISPUTA		ABERTO E FECHADO				ENVELOPE	
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					
8.2.1.1.1 C		413 ALTERAÇÃO CONS.		X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO					
8.2.1.1.1 C		CNH - DOS SÓCIOS		X		8.2.1.1.1 G.1		AFE CORRELATO LABORATORIO		VENCEDOR		X	
8.2.1.2 a)		CNPJ. Cod: 6		X		4.3.1		AMOSTRAS		02 DIAS ÚTEIS		X	
8.2.1.2 e)		FGTS		X		4.9.1.3.1		BOAS PRATICAS DE FAB + CPBF ORIGEM + TRADUÇÃO		VENCEDOR		X	
X		INSS		X		4.9.1.3.1		Para comprova çã o do objeto e da origem, no caso de medicamentos importados ou nacionais, deve ser apresentada a bula do(s) produto(s) cotado(s), acompanhada da petição secundária, quando for o caso, ficando esclarecido que o endereço da unidade fabril deve ser o mesmo do CBPF		VENCEDOR		X	
8.2.1.2 d)		CERT. FEDERAL		X		5.4.4.1		INDICAR MARCA/FABRICANTE E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA		PROPOSTA			
8.2.1.2 c)		CERT. ESTADUAL		X				PROCEDENCIA E ORIGEM					
8.2.1.2 c)		DIVIDA ATIVA ESTADUAL						DIGITAR CONFORME ANEXO					
8.2.1.2 c)		CERT. MUNICIPAL		X				REGISTRO DE MEDICAMENTO					
8.2.1.2 c)		CERTIDÃO IPTU				4.9.1.1		REGISTRO MATERIAL		VENCEDOR		X	
8.2.1.2 b)		CIM		X				RG/MS MED - PET 01 () 02 ()					
8.2.1.2 b)		INSCRIÇÃO ESTADUAL		X		4.9.1.1		RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()		X			
8.2.1.2 f)		MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS		X		4.9.1.1		DISPENSA DE REGISTRO		SE FOR O CASO			
8.2.1.3.1 - 2 ÚLTIMOS		BALANÇO		X		X		Nº DO RG/MS NA PROPOSTA		13 DIGITOS			
X		CERT. CONTADOR CRC		X		4.9.1.1		Nº DO ITEM NO REGISTRO		X			
8.2.1.3.1		CERTIDÃO DE FALÊNCIA		X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.					
		CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM						LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.					
		CARTÓRIOS PROTESTO				4.9.1.2		VALIDADE DOS PRODUTOS:		MINIMO 12 MESES			
		CERTIDÃO DO FORO				X		PROPOSTA VIA 1				X	
		LIC. FUNC. - MEDICAMENTO						PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.					
8.2.1.1.1 H		LIC. FUNC. - MATERIAL		X		1.1.2.1.2		CATALOGOS		X		X	
		AFE COMUM - ANVISA				TR		INSERIR CÓDIGO SIMPAS		PROPOSTA			
		AFE COMUM - DOU											
		AFE ESPECIAL - ANVISA				PÁG 57 e 58		INCLUIR NA PROPOSTA DECLARAÇÃO		PROPOSTA			
		AFE ESPECIAL - DOU						NÃO ACEITA PROTOCOLO					
8.2.1.1.1 G		AFE CORRELATO - ANVISA		X		ENVELOPE PROP.		SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA/BA - SAFTEC				X	
8.2.1.1.1 G		AFE CORRELATOS - DOU		X									
8.2.1.1.1 H		ALVARÁ LOCALIZAÇÃO		X									
X		SIMPLIFICADA - JUCEPE		X									
X		SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA		X									
8.2.1.4 a)		CONSELHO DE FARMÁCIA		X									
8.2.1.4 a)		CERTIDÃO FARMÁCIA		X									
8.2.1.4 a)		DOC. FARMACÊUTICO		X									
7.1 c) CONSULTA		CADASTRO DE FORNECEDORES DA BA											
		CADFOR											
X		CERTIDÃO DO ICMS		X				DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR					
X		SICAF		X				DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS					
8.3.2		ATEST DE CAP TEC PUBLIC.		X				DEC. DE REQ. DE HAB.					
8.3.2		ATEST DE CAP TEC PRIVAD		X				DADOS DO REPRESENTANTE					
								CARTA CREDENCIAMENTO					
		ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				5.4.3 / 8.2.1.4 B/ 12.1		DECLARAÇÃO GERAL				X	
		CONSOLIDADA TCU				X		DADOS DA EMPRESA				X	
7.1 c) CONSULTA		CERTIDÃO DO CEIS				8.2.1.3.1 B.5		DE ÍNDICE ECONÔMICO-FINANCEIRO		X		X	
		CERTIDÃO DO CNJ				5.4.3		DE ELABORAÇÃO INDEPENDENTE DE PROPOSTA				X	
		CERTIDÃO DO TCU											
		BOAS PRATICAS - PGRSS											
		DECRETO FAZENDA MUNICIPAL											
		CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL											
		CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO											
		CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO											
								DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA					
								SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:					
								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.					
								INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:					
								OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:					
X		PROCURAÇÃO MARIA EMILIA		X				(e-mail:) vanessa.monaco@saude.ba.gov.br .					
ENVELOPE HAB.		SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA/BA - SAFTEC		X				RECEB. NOME:		EM:			