

<b>DATA DA LEITURA:</b>	16/10/2025	<b>ORGÃO:</b>	PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR /BA							
CÓDIGO	ID 13287	VENDEDOR:	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO							
PROCESSO	Nº. 96081/2025	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 140/2025							
ABERTURA	23/10/2025	OBJETO:	MEDICAMENTOS							
HORA	10:00	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.	7.22.4 ADEQUADA + HABILITAÇÃO PRAZO DE 2 HORAS							
VIGÊNCIA	12 MESES	SISTEMA	<a href="https://licitacoes-e2.bb.com.br">https://licitacoes-e2.bb.com.br</a>							
<b>LEITURA POR:</b>	MARIA EDUARDA LIMA	<b>MODO DE DISPUTA</b>	<b>ABERTO</b>							
<b>Págs</b>	<b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>	<b>H</b>	<b>P</b>	<b>F</b>	<b>Págs</b>	<b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>	<b>Obs.</b>	<b>H</b>	<b>P</b>	<b>F</b>
12.4 III B	CONTRATO SOCIAL	X			12.7 I	AFE COMUM LABORATORIO	X	X		
12.4 III B	41 <sup>º</sup> ALTERAÇÃO CONS.	X			12.7 I	AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO	X	X		
12.4 III B	CNH - DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO				
12.5 I	CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS				
12.5 IV	FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRI.				
12.5 III	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUCAO				
12.5 III	CERT. FEDERAL	X			6.12 II	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO, UNIDADE DE MEDIDA, QUANTIDADE E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	X			
12.5 III	CERT. ESTADUAL	X			TR	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO II			
12.5 III	DÍVIDA ATIVA ESTADUAL				12.7 III	REGISTRO DE MEDICAMENTO	X	X		
12.5 III	CERT. MUNICIPAL	X				REGISTRO MATERIAL				
12.5 II	CERTIDAO IPTU					RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )				
12.5 II	CIM	X				DISPENSA DE RG	X			
12.5 V	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			12.7 III	PROTÓCOLO ( )				
12.5 V	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X				Nº DO ITEM NO CBPF				
12.5 V	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANC					LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.				
12.6 I 23/24	BALANÇO	X			X	LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.				
X	CERT. CONTADOR CRC	X				VALIDADE DOS PRODUTOS:				
12.6 III	CERTIDÃO DE FALENCIA	X				PROPOSTA VIA 1	X			
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.				
	CARTÓRIOS PROTESTO					BULA				
	CERTIDÃO DO FORO					VALOR ESTIMADO R\$ 4.353.721,80	X			
12.7 II	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				EXEQUIIBILIDADE	PODERA			
	LIC. FUNC. - MATERIAL					CÓDIGO	PROPOSTA			
12.7 I	AFE COMUM - ANVISA	X			5.1	ANEXO I - PG 25	ININSERIR DECLARAÇÃO			
12.7 I	AFE COMUM - DOU	X			8.5	ENVELOPE PROP.	PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR /BA	X		
12.7 I	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			TR	PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:				
12.7 I	AFE ESPECIAL - DOU	X								
	AFE CORRELATO - ANVISA									
	AFE CORRELATOS - DOU									
12.7 II	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X								
12.6 IV	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X				6.1.1 Os valores unitários e os globais da proposta de preços poderão ter até duas casas decimais./6.12 I Valor unitário do item e valor global do lote; II Marca; III Fabricante; IV Descrição do objeto, contendo as informações similares a especificação do Termo de Referência. 6.13 Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.				
12.6 IV	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X								
	CONSELHO DE FARMÁCIA									
	CERTIDÃO FARMÁCIA									
	DOC. FARMACÊUTICO									
	CRC NA PREFEITURA									
	CADFOR									
X	CERTIDÃO DO ICMS	X								
	SICAF									
12.7 IV 20% QNT	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X				DADOS DO REPRESENTANTE				
12.7 IV 20% QNT	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X				CARTA CREDENCIAMENTO				
X	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO	X			6.2/12.5 VI/	DECLARAÇÃO GERAL	ANEXO IV	X		
	DADOS BRADESCO	X				DADOS DA EMPRESA	X			
	CERTIDÃO DO CEIS					NEGATIVA DE RELAÇÃO FAMILIAR OU PARENTESCO	ANEXO IV	X		
	CERTIDÃO DO CNJ					DE CUMPRIMENTO DA LEI GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS	ANEXO IV	X		
	CERTIDÃO DO TCU									
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS									
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL									
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL									
	CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO									
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO									
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS									
	BOMBEIROS									
	IDONEIDADE FINANCEIRA									
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS									
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X								
						copel.saudesalvador@yahoo.com				
ENVELOPE HAB.	PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR /BA	X				RECEB. NOME: _____	EM: _____			