



DROGA FONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

SEQ. Nº	13.874
CÓD. CLIENTE:	19020
PORTAL :	LICITAÇÕES-E / BB
ID:	1081968

FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO ESTADO DA BAHIA / FES/BA-SAFTEC - BAHIA

Pregão Eletrônico:	670/2025
Data e Hora de Abertura	17/11/2025 10:00:00

PERDEMOS

CADASTRADO POR	FLÁVIA	CIMED	NÃO
CONFERIDO POR	ISAAC		
DISPUTADO POR	ISAAC		

PROPOSTA INICIAL:	R\$ 761.751,06	REF#:	R\$ 0,00
QUANT. ITENS DISP.:	2	QUANT. ITENS GANHOS.:	0

GARANTIAS	SEM GARANTIAS
-----------	---------------

AIRELA		HYPERA	
AMED		MEDQUIMICA	
BIOLAB		MERCK	
CREMER		PRATTI DONADUZZI	
EMS		SANDOZ	
GEOLAB		UNIÃO QUÍMICA	

CNPJ: 08.778.201/0001-26

AV. BARÃO DE BONITO, Nº 408, VÁRZEA-RECIFE - PE

DADOS DO CLIENTE

Nome: FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA (19020)

CNPJ: 05816630000152

Endereço: SALVADOR - BA

Representante: EUGENIO NETO BA (2953)

Data cadastro: 05/11/2025 11:48:58

Analista: Igor.gabriel

DADOS DA LICITAÇÃO

N.º do Edital: 670/2025

Modalidade: Pregão Eletrônico

Objeto: Material

Julgamento: Menor Preço

D/Hora da Abertura: 17/11/2025 10:00:00

Processo Licitatório:

Portal: Novo Licitações-E(2)

Prazo de Entrega: 20 DIAS

Prazo de Pagamento: 30 DIAS

Validade: 60 DIAS

Vigência: 12 MESES

Valor Estimado: 0,00

Exclusivo ME/EPP:

Amostra: Poderá

Casas Decimais: 02 CASAS

Documentação Antecipada:

Ampla/Exclusivo solicitar

Proposta Eletrônica:

Baixo Custo:

Judicial: Não

Certificado de Boas Práticas:

Dist. Ida/Volta: ***

Pop. IBGE: 2900319

Observação do Edital:

LIMITE DE ACOLHIMENTO DE PROPOSTA - PREGÃO ELETRÔNICO

INFORMAÇÕES FINANCEIRA

Quantidade Total de Protestos:

0

Valor Total de Protestos:

0,00

PAB Fixo:

0,00

Farmácia Básica:

0,00

Total:

0,00

Analista Financeiro:

maria.eduarda

MAC:

05/11/2025 12:15:40

D. Parecer Financeiro:

ÁREA DESTINADA PARA INFORMAÇÕES DE COMPRAS/GARANTIA

PROTOS

JUSTIFICATIVA NEGADO

() SEM GARANTIA () NÃO DEU FATURA () ITENS BLOQUEADOS () MEDIC. FORA LINHA () PRAZO DE ENTRADA

DATA/HORA ENTREGA:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

Ciente.: 19020-FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO ESTADO DA BAHIA
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO N.019.15567.2025.0162255-11

Folha: 164857/0001
Data: 17/11/2025

PREGAO ELETRONICO No. 670/2025
Abertura: 17/11/2025 Hora: 10:00

LOTE/ITEM
2 - CASAS.

Tipo: LOTE/ITEM

Objeto: MATERIAL HOSPITALAR

INTERNAO R\$ 0,01

AMOSTRAS 2 DIAS

BB. 1081968

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
2.1	246.278,00	PAR	LUVA, cirurgica, numero 7,0, de uso unico, descartavel, apirogenica, esteril, em latex natural, textura uniforme, formato anatomico, resistente a tracao, punho com bainha, comprimento minimo de 265 mm, e largura minima de 83 mm com variacao de q 6mm, espessura minima de 0,10 mm, lubrificada com po bio absorvivel atoxico, com indicacao de mao direita e esquerda, antiderrapante. Embalagem primaria acondicionada individualmente aos pares, de acordo com as normas de embalagem que garanta a integridade do produto ate o momento de sua utilizacao, permitindo abertura e transferencia com tecnica asseptica, esteril e apirogenica; A Embalagem primaria deve conter informacoes de identificacao e caracteristicas do produto, tais como: tamanho da luva, nome do fabricante, lote, data de fabricacao, data de validade do produto, metodo de esterilizacao, validade da esterilizacao; a embalagem secundaria deve ser conforme a praxe do fabricante, de forma a garantir a integridade do produto durante o armazenamento ate o momento do uso; o produto deve obedecer a qualquer legislacao que seja inerente ao mesmo. Codigo SIMPAS: 65.32.19.00102894-4 Registro no M.S.: 81788089042				
				ABL EXCELME(PE)	2,3677		583.112,42
3.1	1.483.935,00	UND	MASCARA, cirurgica, semi-facial, descartavel, com tres camadas de protecao, sendo a interna em material hipoa alergico, com clip nasal embutido que permita ajuste adequado ao contorno do rosto, suave e flexivel, nao traumatizante, costurada com solda eletronica, bordas bem acabadas, isentas de cola, com elastico no comprimento adequado para fixacao, e que apresente eficiencia de filtracao bacteriana (E.F.B.) maior ou igual a 95%. Deve apresentar registro na ANVISA. Embalagem primaria e secundaria rotuladas conforme legislacao vigente. Codigo SIMPAS: 65.32.19.00129167-0 Registro no M.S.: 80217230009				
				MEDEVIC DO(PE)	0,1941		288.031,70

Total Geral: 871.144,20

(OITOCENTOS E SETENTA E UM MIL, CENTO E QUARENTA E QUATRO REAIS E VINTE CENTAVOS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos precos.
Material de procedencia nacional.

ALÍQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE 20.5%

VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

declaro, sob as penas da lei, em especial o art. 299 do Codigo Penal Brasileiro, que: (a) a proposta apresentada para participar desta licitacao foi elaborada de maneira independente por mim e o conteudo da proposta nao foi, no

Validade da Proposta ...: 60 DIAS

Prazo de Entrega: 20 DIAS

Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA

Cliente.: 19020-FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO ESTADO DA BAHIA
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
 Ref.: PROCESSO N.019.15567.2025.0162255-11

Folha: 164857/0002
 Data: 17/11/2025
 PREGAO ELETRONICO No. 670/2025
 Abertura: 17/11/2025 Hora: 10:00

Tipo: LOTE/ITEM
 Objeto: MATERIAL HOSPITALAR

---Item	----- Quantidade Apr.	----- D i s c r i m i n a c a o -----	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	-----Total
		todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato desta licitacao, por qualquer meio ou por qualquer pessoa; (b) a intencao de apresentar a proposta elaborada para participar desta licitacao nao foi informada, discutida ou recebida de qualquer outro participante potencial ou de fato desta licitacao, por qualquer meio ou por qualquer pessoa; (c) que nao tentei, por qualquer meio ou por qualquer pessoa, influir na decisao de qualquer outro participante potencial ou de fato desta licitacao quanto a participar ou nao dela; (d) que o conteudo da proposta apresentada para participar desta licitacao nao sera, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, comunicado ou discutido com qualquer outro participante potencial ou de fato desta licitacao antes da adjudicacao do objeto; (e) que o conteudo da proposta apresentada para participar desta licitacao nao foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer integrante do orgao licitante antes da abertura oficial das propostas; (f) que o conteudo da proposta apresentada para participar desta licitacao compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituicao Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convencoes coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas, conforme 1x do art. 63 da Lei nx 14.133/2021; e (g) que estou plenamente ciente do teor e da extensao desta declaracao e que detenho plenos poderes e informacoes para firma-la.				

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
 Prazo de Entrega: 20 DIAS
 Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

Adeilson

HABILITAÇÃO APENAS DO VENCEDOR

DATA DA LEITURA: 10/11/2025		ORGÃO: FES-BA - FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA/BA	
CODIGO: ID 13874 - ID BB 1087968		VENDEDOR: ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO	
PROCESSO: Nº 019.15567.2025.0162255-11 ✓		MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 670/2025	
ABERTURA: 17/11/2025 ✓		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.: 7.1 ADEQUADA + HABILITAÇÃO PRAZO DE 3 HORAS	
VIGENCIA: 90 DIAS		SISTEMA: https://licitacoes2.bb.com.br	
LEITURA POR: MARIA EDUARDA LIMA			

DOCUMENTOS EXIGIDOS		H	P	F	DOCUMENTOS EXIGIDOS		Obs.	H	P	F	
8.2.1.1.1 C	CONTRATO SOCIAL	X			AFE COMUM LABORATORIO						
8.2.1.1.1 C	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X			AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO						
8.2.1.1.1 C	CNH - DOS SÓCIOS	X			8.2.1.1.1 G AFE CORRELATO LABORATORIO	X		X			
8.2.1.2 A	CNPJ. Cod: 6	X			4.3.1 AMOSTRAS - 2 DIAS	X		X			
8.2.1.2 E	FGTS	X			PG 56 INSERIR DECLARAÇÕES	PROPOSTA					
8.2.1.2 D	INSS	X									
8.2.1.2 D	CERT. FEDERAL	X			5.4.4.1 INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	X					
8.2.1.2 C	CERT. ESTADUAL	X			PROCEDENCIA E ORIGEM						
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				TR DIGITAR CONFORME ANEXO	TR					
X	CERT. MUNICIPAL	X			REGISTRO DE MEDICAMENTO						
	CERTIDÃO IPTU				4.9.1.1 REGISTRO MATERIAL	X		X			
	CIM				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			4.9.1.1.1 DISPENSA DE RG	X					
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ				TR Unidade de Fornecimento (UF) / Quantitativo	PROPOSTA					
8.2.1.3 B 23/24	BALANÇO	X			X Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS					
8.2.1.3 B 23/24	CERT. CONTADOR CRC	X			1.1.2.1 Nº DO ITEM NO REGISTRO	X					
8.2.1.3 A (90 DIAS)	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X									
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM				1.1.2.2 LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI						
	CARTÓRIOS PROTESTO				VALIDADE DOS PRODUTOS:	12 MESES					
	CERTIDÃO DO FORO				PROPOSTA VIA 1				X		
	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.						
8.2.1.4 D	LIC. FUNC. - MATERIAL	X			1.1.2.1.1 CATÁLOGOS	X		X			
	AFE COMUM - ANVISA				8.2.3 EXEQUIBILIDADE	PODERÁ					
	AFE COMUM - DOU				TR Código SIMPAS	PROPOSTA					
	AFE ESPECIAL - ANVISA										
	AFE ESPECIAL - DOU				9.1 VALOR ESTIMADO R\$ 618.618,30	X					
8.2.1.4 C	AFE CORRELATO - ANVISA	X			ENVELOPE PROP. FES-BA - FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA/BA				X		
8.2.1.4 C	AFE CORRELATOS - DOU	X			PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:						
8.2.1.4 D	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X			5.2 Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante / 10.2 a marca; 5.2 Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante. / 5.4.3 O licitante deverá anexar junto à sua proposta declaração de elaboração independente de proposta, conforme modelo integrante deste TR/Habilitação. 5.4.4.1 Informar no campo da descrição do formulário eletrônico a marca do produto.						
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE		X		INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:						
X	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA		X		8 Critério de julgamento: Menor Preço Por lote / 6.7 O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser 0,01						
8.2.1.4 A	CONSELHO DE FARMÁCIA	X			INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:						
8.2.1.4 A	CERTIDÃO FARMÁCIA	X			ATENÇÃO: Após a disputa de lances, o(s) licitante(s) "provisoriamente vencedor(es)" será(ão) convocado(s) para que apresente(m) sua(s) proposta(s) ajustada(s) ao valor negociado ou ao seu último lance, no prazo de até 03 (três) horas./9. Ordem de fases da licitação: Na presente licitação, a fase de habilitação sucederá as fases de apresentação de propostas e lances e de julgamento. / 10.6 Os documentos de habilitação do licitante vencedor serão enviados por meio do sistema eletrônico, em formato digital, no prazo 3 (três) horas						
8.2.1.4 A	DOC. FARMACÊUTICO	X									
	CRC NA PREFEITURA				Págs		DECLARAÇÕES		H	P	F
X	CADFOR						DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
	CERTIDÃO DO ICMS	X					DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
	SICAF						DEC. DE REQ. DE HAB.				
	ATEST. DE CAP. TEC. PÚBLIC.						DADOS DO REPRESENTANTE				
	ATEST. DE CAP. TEC. PRIVAD.						CARTA CREDENCIAMENTO				
	ATEST. CAP. PÚBLIC. CONTRATO				4.3/8.2.1.4 B/8.6		DECLARAÇÃO GERAL			X	
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP						DADOS DA EMPRESA			X	
6.22 CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS, CNEP, CAF				PG 56		DE ELABORAÇÃO INDEPENDENTE DE PROPOSTA			X	X
8.2.1.3 B.5	CERTIDÃO DO CNJ										
	ÍNDICE ECONÔMICO	X									
	CERT. PROTESTO DOS SÓCIOS										
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL										
	CERT. DISTRIBUIÇÃO FEDERAL										
	CERTIDÃO - TRT 6ª REGIÃO										
	CERT. NEG. DÉB. FISC. ESTADO										
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS										
	BOMBEIROS										
	IDONEIDADE FINANCEIRA										
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS										
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X			(e-mail): cristina.torres@saude.ba.gov.br						
ENVELOPE HAB.	FES-BA - FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA/BA	X			RECEB. NOME: Adeilson		EM: 10.11				

16:37