

| | | | | | | |
|------------------------|---|-----------------|---|--|----------------|--|
| DATA DA LEITURA: | 14/11/2025 | ORGÃO: | HOSPITAL GERAL CLERISTON ANDRADE - SESAB/BA | | | |
| CÓDIGO | ID 14027 - BB ID nº 1082589 | VENDEDOR: | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO | | | |
| PROCESSO | Nº 019.8531.2025.0164882-84 | MODALIDADE: | (X) Pregão eletrônico nº 038/2025 | | | |
| ABERTURA | 26/11/2025 | OBJETO: | MEDICAMENTOS | | | |
| HORA | 08:45 | VALIDA PROP. | 60 DIAS | | | |
| JULGAMENTO | LOTE / ITEM | ENTREGA | 15 DIAS | | | |
| CASAS DEC.: | 3 CASAS | PAGAMENTO | 10 DIAS ÚTEIS | | | |
| LEI 14.133/2021 | SIM | PRAZO DA DOC. | READEQUADA + HABILITAÇÃO, VIA SISTEMA, PRAZO 3H; | | | |
| VIGENCIA | 12 MESES | SISTEMA | https://licitacoese2.bb.com.br/app-inter-estatico/ . | | | |
| 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 | 8.2.1.1.1 g.2) | AFE COMUM LABORATORIO | X X | |
| 8.2.1.1.2 | 41º ALTERAÇÃO CONS. | X | 8.2.1.1.1 g.2) | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO | X X | |
| 8.2.1.1.1 c) | CNH – DOS SÓCIOS | X | TR 1.1.1 | Código SIMPAS | PROPOSTA | |
| 8.2.1.2 a) | CNPJ. Cod: 6 | X | tr 9.1. | VALOR ESTIMADO: R\$ 390.240,00 | X | |
| 8.2.1.2 e) | FGTS | X | TR | BOAS PRÁTICAS DE FABRI. | X X | |
| 8.2.1.2 d) | INSS | X | TR | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO | IMPORTADOS X | |
| 8.2.1.2 d) | CERT. FEDERAL | X | TR 4.9.1.4.1 | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO, NOME GENÉRICO, CONCENTRAÇÃO E DESCRIÇÃO NO ATO | ANEXO I - TR X | |
| 8.2.1.2 c) | CERT. ESTADUAL | X | | PROCEDÊNCIA E ORIGEM | | |
| DIVIDA ATIVA ESTADUAL | | | | DIGITAR CONFORME ANEXO | | |
| CERT. MUNICIPAL | | | 4.9.1.1 a) | REGISTRO DE MEDICAMENTO | X X | |
| CERTIDÃO IPTU | | | | REGISTRO MATERIAL | | |
| CIM | | | 4.9.1.1 b) | RG/MS MED - PET 01 () 02 () | SE FOR O X | |
| 8.2.1.2 b) | INSCRIÇÃO ESTADUAL | X | 4.9.1.1 c) | CERTIFICADO DE DISPENSA DO REGISTRO | X | |
| 8.2.1.2 f) | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS | X | TR 5.4.6.1 | DESONERAÇÃO DO ICMS | PROPOSTA | |
| | MTE - INFRACAO/DEFIC/CRIANC | | | Nº DO ITEM NO CBPF | | |
| 8.2.1.3.1 a) 2023/2024 | BALANÇO | X | TR 4.9.1.4.1 | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA | 13 DIGITOS | |
| X | CERT. CONTADOR CRC | X | TR 4.9.1.1 g) | Nº DO ITEM NO REGISTRO | X | |
| 8.2.1.3.1 a) 90 DIAS | CERTIDÃO DE FALÉNCIA | X | TR 5.3.1 | GARANTIA TÉCNICA: 30 DIAS | PROPOSTA | |
| | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM | | | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI. | | |
| | CARTÓRIOS PROTESTO | | TR 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 | | 1.1.2.1.2.1 | BULA | X X | |
| 8.2.1.1.1 g) | AFE COMUM - ANVISA | X | 8.2.3 | EXEQUIIBILIDADE | PODERA | |
| 8.2.1.1.1 g) | AFE COMUM - DOU | X | TR 4.6.2.1 | GARANTIA CONTRATUAL: 5% | CONTRATO | |
| 8.2.1.1.1 g.1) | AFE ESPECIAL - ANVISA | X | TR 4.9.1.4.2 a) | Seguir tabela CMED e aplicar o CAP (se for o caso) | PROPOSTA | |
| 8.2.1.1.1 g.1) | AFE ESPECIAL - DOU | X | PÁG 40 | INSERIR DECLARAÇÕES | PROPOSTA | |
| | AFE CORRELATO - ANVISA | | | ENVELOPE PROP. HOSPITAL GERAL CLERISTON ANDRADE - SESAB/BA | X | |
| | AFE CORRELATOS - DOU | | | | | |
| 8.2.1.1.1 h) | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO | X | | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PRECO NO SISTEMA ELETRÔNICO: | | |
| | SIMPLIFICADA - JUCEPE | | | 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. (x) SIM 5.4.4.1.1 A marca será única para cada item, sem possibilidade de substituição. 5.4.5.1 A apresentação da proposta será feita em () duas (x) três casas decimais. | | |
| | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA | | | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES: | | |
| | CONSELHO DE FARMÁCIA | | | 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\$ RS 100,00. | | |
| | CERTIDÃO FARMÁCIA | | | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS: | | |
| | DOC. FARMACÉUTICO | | | 7.1 Por meio do chat, o responsável pela licitação solicitará ao licitante mais bem classificado, conforme o caso: o envio da proposta readequada. 7.1 Por meio do chat, o responsável pela licitação solicitará ao licitante mais bem classificado. 10.6 Os documentos de habilitação serão enviados por meio do sistema eletrônico, em formato digital, no prazo 3 (três) horas. 5.4.4.2 Informar, por ocasião do envio da proposta readequada ao último lance ofertado: () a marca (x) o prazo de garantia (x) o modelo (x) a referência () o tipo | | |
| | CRC NA PREFEITURA | | Págs | DECLARAÇÕES | H P F | |
| | CADFOR | | | DECL. DE QUE NAO EMPREGA MENOR | | |
| | CERTIDÃO DO ICMS | | | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS | | |
| | SICAF | | | DEC. DE REQ. DE HAB. | | |
| 8.2.1.4 a) HEPARINA | ATEST DE CAP TEC PUBLIC. | X | | DADOS DO REPRESENTANTE | | |
| | ATEST DE CAP TEC PRIVAD | | | CARTA CREDENCIAÇÃO | | |
| | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO | | 4.3 / 8.2.1.4 b) | DECLARAÇÃO UNIFICADA | X | |
| | CONSOLIDADA TCU | | X | DADOS DA EMPRESA | X X | |
| 6.22 a) b) c) consulta | CERTIDÃO DO CEIS/CNEP/CAF | | | | | |
| | 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 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) conter 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 | | | (X) Ampla Participação (x) Aquisições (X) Sem reserva de cota | | |
| | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS | | | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES: | | |
| X | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE | X | | (e-mail:) hgca.pregaoeletronico@saude.ba.gov.br. Tel.: (75) 3602-3845 | | |
| ENVELOPE HAB. | HOSPITAL GERAL CLERISTON ANDRADE - SESAB/BA | X | | RECEB. NOME: _____ EM: _____ | | |