

|  |                                     |                      |          |  |                   |   |  |
|--|-------------------------------------|----------------------|----------|--|-------------------|---|--|
| <b>DATA DA LEITURA:</b> 03/12/2025     |                                     | <b>ORGÃO:</b>        |          | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MURITIBA/BA</b> |                   |   |  |
| <b>CODIGO</b> ID 14298                 |                                     | <b>VENDEDOR:</b>     |          | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO                |                   |   |  |
| <b>PROCESSO</b> Nº 0219/2025           |                                     | <b>MODALIDADE:</b>   |          | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 039/2025              |                   |   |  |
| <b>ABERTURA</b> 11/12/2025             |                                     | <b>OBJETO:</b>       |          | MEDICAMENTOS E MATERIAIS                   |                   |   |  |
| <b>HORA</b> 09:00                      |                                     | <b>VALIDA.PROP.</b>  |          | 60 DIAS                                    |                   |   |  |
| <b>JULGAMENTO</b> ITEM                 |                                     | <b>ENTREGA</b>       |          | 10 Dias                                    |                   |   |  |
| <b>CASAS DEC.:</b> 2 CASAS             |                                     | <b>PAGAMENTO</b>     |          | 30 Dias                                    |                   |   |  |
| <b>LEI 14.133/2021</b> SIM             |                                     | <b>PRAZO DA DOC.</b> |          | 5.23 PROPOSTA REALINHADA PRAZO DE 2 HORAS  |                   |   |  |
| <b>VIGENCIA</b> 12 MESES               |                                     | <b>SISTEMA</b>       |          | www.bnc.org.br                             |                   |   |  |
| <b>LEITURA POR:</b> MARIA EDUARDA LIMA |                                     |                      |          | <b>MODO DE DISPUTA</b>                     |                   | <b>ABERTO E FECHADO</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>                            |
| 1.1 B                                  | CONTRATO SOCIAL                     | X                    |          |  | 4.10.2            | AFE COMUM LABORATORIO   | X                                      |
| 1.1 B                                  | 413 ALTERAÇÃO CONS.                 | X                    |          |  | 4.10.2            | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO  | X                                      |
| 1.1 B                                  | CNH - DOS SÓCIOS                    | X                    |          |  | 4.10.2            | AFE CORRELATO LABORATORIO   | X                                      |
| 1.2 H                                  | CNPJ. Cod: 6                        | X                    |          |  |                   | AMOSTRAS  |  |
| 1.2 K                                  | FGTS                                | X                    |          |  |                   | BOAS PRÁTICAS DE FABRI.   |  |
| 1.2 J                                  | INSS                                | X                    |          |  |                   | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO   |  |
| 1.2 J                                  | CERT. FEDERAL                       | X                    |          |  | 4.3               | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO, UNIDADE E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA  | X                                      |
| 1.2 I                                  | CERT. ESTADUAL                      | X                    |          |  | 9.13.6            | PROCEDÊNCIA E ORIGEM  | PODERÁ                                 |
|  | DIVÍDUA ATIVA ESTADUAL              |                      |          |  |                   | DIGITAL CONFORME ANEXO  |  |
| 1.2 H                                  | CERT. MUNICIPAL                     | X                    |          |  | 1.3 G             | REGISTRO DE MEDICAMENTO   | X                                      |
|  | CERTIDÃO IPTU                       |                      |          |  | 1.3 G             | REGISTRO MATERIAL   | X                                      |
| 1.2 I                                  | CIM                                 | X                    |          |  |                   | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )   |  |
| 1.2 I                                  | INSCRIÇÃO ESTADUAL                  | X                    |          |  |                   | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )   |  |
| 1.2 L                                  | MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS          | X                    |          |  | 4.2               | forma farmacêutica, concentração, condições de conservação  | PROPOSTA                               |
|  | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ         |                      |          |  |                   | Nº DO ITEM NO CBPF  |  |
| c) 23/24                               | BALANÇO                             | X                    |          |  | x                 | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA   | 13 DÍGITOS                             |
| x                                      | CERT. CONTADOR CRC                  | X                    |          |  |                   | Nº DO ITEM NO REGISTRO  |  |
| b) (30 DIAS)                           | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                | X                    |          |  |                   | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.  |  |
|  | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM            |                      |          |  |                   | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.  |  |
|  | CARTÓRIOS PROTESTO                  |                      |          |  | 3.3               | VALIDADE DOS PRODUTOS:  | 85%                                    |
|  | CERTIDÃO DO FORO                    |                      |          |  |                   | PROPOSTA VIA 1  |  |
| 1.3 F                                  | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO            | X                    |          |  |                   | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.   |  |
| 1.3 F                                  | LIC. FUNC. - MATERIAL               | X                    |          |  | 9.13.6            | BULA E CATÁLOGOS  | PODERÁ                                 |
| 1.3 H                                  | AFE COMUM - ANVISA                  | X                    |          |  | X                 | VALOR ESTIMADO R\$ 3.044.092,00   | X                                      |
| 1.3 H                                  | AFE COMUM - DOU                     | X                    |          |  | 9.13.2            | EXEQUIBILIDADE  | PODERÁ                                 |
| 1.3 H                                  | AFE ESPECIAL - ANVISA               | X                    |          |  | ANEXO 02 - PG     | INSERIR DECLARAÇÃO  | PROPOSTA                               |
| 1.3 H                                  | AFE ESPECIAL - DOU                  | X                    |          |  |                   | NÃO ACEITA PROTOCOLO  |  |
| 1.3 H                                  | AFE CORRELATO - ANVISA              | X                    |          |  |                   | ENVELOPE PROP. - PREFEITURA MUNICIPAL DE MURITIBA/BA  |  |
| 1.3 H                                  | AFE CORRELATOS - DOU                | X                    |          |  |                   | <b>PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:</b>  |  |
| 1.3 F                                  | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                  | X                    |          |  |                   | 4.3 A proposta da empresa deverá conter a marca (medicamentos de referência e similar), o fabricante e a procedência do medicamento;  |  |
| c) 23/24                               | SIMPLIFICADA - JUCEPE               | X                    |          |  |                   | <b>INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:</b>   |  |
| c) 23/24                               | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA           | X                    |          |  |                   | CRITÉRIO DE JULGAMENTO: [menor preço] por [por item]/5.13. O lance deverá ser ofertado pelo menor preço POR ITEM./Intervalo de lances será o percentual 0,01%.  |  |
| 1.3 I                                  | CONSELHO DE FARMÁCIA                | X                    |          |  |                   | <b>INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:</b>   |  |
| 1.3 I                                  | CERTIDÃO FARMÁCIA                   | X                    |          |  |                   | 5.23. Após o encerramento dos lances, automaticamente o sistema informará qual licitante foi a arrematadora dos itens, a partir da qual a licitante vencedora será convocada a enviar a proposta de preço realinhada na plataforma eletrônica bnc (documentos complementares pós disputa), em até 02 horas. |  |
| 1.3 I                                  | DOC. FARMACÊUTICO                   | X                    |          |  |                   |   |  |
|  | CRC NA PREFEITURA CADFOR            |                      |          |  |                   | <b>Págs</b>   | <b>DECLARAÇÕES</b>                     |
| X                                      | CERTIDÃO DO ICMS                    | X                    |          |  |                   |   | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR         |
|  | SICAF                               |                      |          |  |                   |   | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS           |
| 1.3 A                                  | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.            | X                    |          |  |                   |   | DEC. DE REQ. DE HAB.                   |
| 1.3 A                                  | ATEST DE CAP TEC PRIVAD             | X                    |          |  |                   |   | DADOS DO REPRESENTANTE                 |
|  | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO           |                      |          |  | 1.2 M, 1.3 J, 1.4 |   | CARTÁ CREDENCIAMENTO                   |
|  | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP        |                      |          |  |                   |   | DECLARAÇÃO GERAL                       |
| 11.5.1 CONSULTA                        | CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM          |                      |          |  |                   |   | DADOS DA EMPRESA                       |
| 11.5.1 CONSULTA                        | TCU CONSOLIDADA                     |                      |          |  |                   |   | DE ELABORAÇÃO INDEPENDENTE DE PROPOSTA |
|  | CERTIDÃO DO TCU                     |                      |          |  |                   |   |  |
| 4.10.2                                 | AF DE TRANSPORTE                    | X                    |          |  |                   |   |  |
|  | 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                    |          |  |                   |   |  |
| ENVELOPE HAB.                          | PREFEITURA MUNICIPAL DE MURITIBA/BA | X                    |          |  |                   |   |  |
|  |                                     |                      |          |  |                   | RECEB. NOME: _____ EM: _____  |  |