

DATA DA LEITURA:		04/12/2025		ORGÃO:		FUNDAÇÃO ESTATAL SAÚDE DA FAMÍLIA – FESF-SUS/BA					
CODIGO		ID 14518 - ID BB Nº 1083516		VEENDEDOR:		ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO					
PROCESSO		Nº 0209.000032/2025 –35		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO Nº 060/2025					
ABERTURA		11/12/2025		OBJETO:		MATERIAL HOSPITALAR (CORRELATOS)					
HORA		09:00		VALIDA.PROP.		90 DIAS					
JULGAMENTO		ITEM		ENTREGA		15 Dias					
CASAS DEC.:		2 CASAS		PAGAMENTO		20 Dias					
LEI 14.133/2021		SIM		PRAZO DA DOC.		PROPOSTA AJUSTADA + HAB + DOC TÉCNICA - PRAZO 03 HORAS					
VIGENCIA		12 MESES		SISTEMA		https://licitacoes-e2.bb.com.br/aop-inter-estatico/					
LEITURA POR:		TALITA PENA		MODO DE DISPUTA		ABERTO E FECHADO					
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F	
17.2.1.1 B	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO					
17.2.1.1 B	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X			17.2.4	o) O CBPF deverá obedecer à Lei nº 11.972/2009 e a RDC nº 39/2013, quanto ao modelo, conteúdo e validade de 2 (dois) anos;p) Não será aceito o produto que tenha sido fabricado com CBPF vencido, conforme RDC nº 39/2013;	X				
17.2.1.1 B	CNH – DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO					
17.2.2. A	CNPJ. Cod: 6	X			24.2	OBSERVAR LOCAIS DE ENTREGA	X				
17.2.2. E	FGTS	X			17.2.4 M	BOAS PRATICAS DE FABRI		X			
X	INSS	X			17.2.4 N	CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO	X	X			
17.2.2. D	CERT. FEDERAL	X			14.1.2	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	X				
17.2.2. C	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM					
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				TR	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I				
17.2.2. C	CERT. MUNICIPAL	X				REGISTRO DE MEDICAMENTO					
	CERTIDÃO IPTU				17.2.4 H/ K	REGISTRO MATERIAL	ANVISA E DOU	X			
17.2.2. B	CIM	X			17.2.4 H	RG/MS MED - PET 01 () 02 ()	X				
17.2.2. B	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()					
17.2.2. F	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X			17.2.4 H	DISPENSA DE RG	X				
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF					
17.2.3 - 02 ÚLTIMOS	BALANÇO	X			16.15.2	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS				
17.2.3 - 02 ÚLTIMOS	CERT. CONTADOR CRC	X			17.2.4 D	Nº DO ITEM NO REGISTRO	x				
17.2.3 B - 90 DIAS	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X			TR	CÓDIGO PMI	PROPOSTA				
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.					
	CARTÓRIOS PROTESTO				TR	VALIDADE DOS PRODUTOS:	12 MESES				
	CERTIDÃO DO FORO				X	PROPOSTA VIA 1			X		
	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO				TR	O fabricante deve apresentar laudo de irritabilidade cutânea primária irritabilidade cutânea acumulativa e avaliação microbiológica da matériaprima.				VENCEDOR	
17.2.4 G	LIC. FUNC. - MATERIAL	X			14.5 / 17.2.4Q	CATALOGO	PROPOSTA	X			
	AFE COMUM - ANVISA				X	ESTIMADO R\$ 1.627.336,07	X				
	AFE COMUM - DOU				16.10	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ				
	AFE ESPECIAL - ANVISA					PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA					
	AFE ESPECIAL - DOU					NÃO ACEITA PROTOCOLO					
17.2.4 E	AFE CORRELATO - ANVISA	X				ENVELOPE PROP.	FUNDAÇÃO ESTATAL SAÚDE DA FAMÍLIA – FESF-SUS/BA		X		
17.2.4 E	AFE CORRELATOS - DOU	X				PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
17.2.4 G	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				12.2.1 A licitante deverá indicar na sua proposta o “valor unitário”, o “valor total do item”, o “valor global”, a “quantidade”, a “marca” e a “descrição detalhada do objeto ofertado”, de forma semelhante ao estabelecido no Termo de Referência Anexo I, deste Edital. 14.1.1. Valor unitário e total do item e valor global da proposta; 14.1.2. Marca;14.1.3. Quantidade; 14.1.4. Descrição detalhada do objeto ofertado. 14.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante					
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANÇES:					
X	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X				15.6. O lance deverá ser ofertado conforme definido no Termo de Referência (valor unitário do item/lote)/ 15.8. 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 de 0,01 (um centésimo), conforme Termo de Referência./16.9. No caso de bens e serviços em geral, é indicio de inexecução das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração.					
X	CONSELHO DE FARMÁCIA	X				INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
X	CERTIDÃO FARMÁCIA	X				15.22.4. O Agente de Contratação solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 3 (três) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares, quando necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados.					
	CRC NA PREFEITURA CADFOR					Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
X	CERTIDÃO DO ICMS	X					DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
13.1	SICAF	X					DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
14.8 - 17.2.4 A - 5%	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X					DEC. DE REQ. DE HAB.				
14.8 - 17.2.4 A - 5%	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X					DADOS DO REPRESENTANTE				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				17.2.4/ 17.4/17.5/17.6		CARTA CREDENCIAMENTO				
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP				X		DECLARAÇÃO GERAL	ANEXO III/ ANEXO IV	X		
16.1 CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS/CNEP/						DADOS DA EMPRESA		X		
	CERTIDÃO DO CNJ										
	CERTIDÃO DO TCU										
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS										
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL										
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL										
	CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO										
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO										
							DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA				
							SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:				
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS						16.8.1. Contiver vícios insanáveis;16.8.2. Não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 16.8.3. Apresentar preços inexequíveis ou permanecer acima do preço máximo definido para a contratação; 16.8.4. Não tiver sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 16.8.5. Apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.				
	BOMBEIROS						INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:				
	IDONEIDADE FINANCEIRA										
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS						OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:				
X	PROCURAÇÃO MARIA EMILIA	X					e-mail pregoeiroceac@fesfsus.ba.gov.br				
ENVELOPE HAB.	FUNDAÇÃO ESTATAL SAÚDE DA FAMÍLIA – FESF-SUS/BA	X					RECEB. NOME: _____ EM: _____				