

HABILITAÇÃO APENAS VENCEDOR																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
DATA DA LEITURA:		05/12/2025		ORGÃO:		SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA/BA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
CÓDIGO		ID 14592 - ID BB 1082421		VENDEDOR:		ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
PROCESSO		Nº 019.8712.2025.0190203-86		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO Nº 311/2025																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
ABERTURA		11/12/2025		OBJETO:		MEDICAMENTOS E MATERIAIS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
HORA		10:00		VALIDA PROP.		180 DIAS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
JULGAMENTO		LOTE / ITEM		ENTREGA		30 Dias																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
CASAS DEC.:		2 CASAS		PAGAMENTO		10 Dias																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
LEI 14.133/2021		SIM		PRAZO DA DOC.		READEQUADA + HABILITAÇÃO PRAZO DE 3 HORAS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
VIGENCIA		12 MESES		SISTEMA		<a href="https://licitacoes-e2.bb.com.br/aop-inter-estatico/">https://licitacoes-e2.bb.com.br/aop-inter-estatico/</a>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
LEITURA POR: MARIA EDUARDA LIMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">MODO DE DISPUTA</th> <th colspan="3">ABERTO E FECHADO</th> </tr> <tr> <th>Págs</th> <th>DOCUMENTOS EXIGIDOS</th> <th>H P F</th> <th>Págs</th> <th>DOCUMENTOS EXIGIDOS</th> <th>Obs. H P F</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>8.2.1.1.1 C</td> <td>CONTRATO SOCIAL</td> <td>X</td> <td>8.2.1.1.1 G</td> <td>AFE COMUM LABORATORIO</td> <td>X X</td> </tr> <tr> <td>8.2.1.1.1 C</td> <td>41º ALTERAÇÃO CONS.</td> <td>X</td> <td>8.2.1.1.1 G</td> <td>AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO</td> <td>X X</td> </tr> <tr> <td>8.2.1.1.1 C</td> <td>CNH - DOS SÓCIOS</td> <td>X</td> <td>8.2.1.1.1 G</td> <td>AFE CORRELATO LABORATORIO</td> <td>X X</td> </tr> <tr> <td>8.2.1.2 A</td> <td>CNPJ. Cod: 6</td> <td>X</td> <td>8.4</td> <td>AMOSTRAS</td> <td>PODERÁ</td> </tr> <tr> <td>8.2.1.2 E</td> <td>FGTS</td> <td>X</td> <td>TR</td> <td>BOAS PRÁTICAS DE FABRI.</td> <td>X X</td> </tr> <tr> <td>8.2.1.2 D</td> <td>INSS</td> <td>X</td> <td>TR</td> <td>CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO</td> <td>X X</td> </tr> <tr> <td>8.2.1.2 D</td> <td>CERT. FEDERAL</td> <td>X</td> <td>5.4.4.1.1</td> <td>INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO, UNIDADE DE FORNECIMENTO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA</td> <td>PROPOSTA</td> </tr> <tr> <td>8.2.1.2 C</td> <td>CERT. ESTADUAL</td> <td>X</td> <td>TR</td> <td>PROCEDÊNCIA E ORIGEM</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>DIVIDA ATIVA ESTADUAL</td> <td></td> <td>TR</td> <td>DIGITAR CONFORME ANEXO</td> <td>TR</td> </tr> <tr> <td>X</td> <td>CERT. MUNICIPAL</td> <td>X</td> <td>TR 4.9.1.1</td> <td>REGISTRO DE MEDICAMENTO</td> <td>ANVISA E DOU - VENCEDOR X</td> </tr> <tr> <td></td> <td>CERTIDÃO IPTU</td> <td></td> <td>TR 4.9.1.1</td> <td>REGISTRO MATERIAL</td> <td>ANVISA E DOU - VENCEDOR X</td> </tr> <tr> <td>8.2.1.2 B</td> <td>CIM</td> <td>X</td> <td>TR 4.9.1.1</td> <td>RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>8.2.1.2 B</td> <td>INSCRIÇÃO ESTADUAL</td> <td>X</td> <td></td> <td>RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )</td> <td></td> </tr> <tr> <td>8.2.1.2 F</td> <td>MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS</td> <td>X</td> <td>TR</td> <td>CÓDIGO SIMPAS</td> <td>PROPOSTA VENCEDOR X</td> </tr> <tr> <td></td> <td>MTE - INFRACAO/DEFIC/CRIANC</td> <td></td> <td>TR 4.8</td> <td>CARTA DE SOLIDARIEDADE</td> <td></td> </tr> <tr> <td>8.2.1.3.1 23/24</td> <td>BALANCO</td> <td>X</td> <td>X</td> <td>Nº DO RG/MS NA PROPOSTA</td> <td>13 DIGITOS</td> </tr> <tr> <td>X</td> <td>CERT. CONTADOR CRC</td> <td>X</td> <td></td> <td>Nº DO ITEM NO REGISTRO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>8.2.1.3.1 (90 DIAS)</td> <td>CERTIDÃO DE FALÊNCIA</td> <td>X</td> <td>PG 65 E 66</td> <td>INSERIR DECLARAÇÕES</td> <td>PROPOSTA</td> </tr> <tr> <td></td> <td>CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM</td> <td></td> <td></td> <td>LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>CARTÓRIOS PROTESTO</td> <td></td> <td>4.9.1.2 A</td> <td>VALIDADE DOS PRODUTOS:</td> <td>12 MESES</td> </tr> <tr> <td></td> <td>CERTIDÃO DO FORO</td> <td></td> <td></td> <td>PROPOSTA VIA 1</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>8.2.1.1.1 H</td> <td>LIC. FUNC. - MEDICAMENTO</td> <td>X</td> <td></td> <td colspan="4">PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.</td> </tr> <tr> <td>8.2.1.1.1 H</td> <td>LIC. FUNC. - MATERIAL</td> <td>X</td> <td>TR</td> <td>BULA</td> <td>X X</td> </tr> <tr> <td>8.2.1.1.1 G</td> <td>AFE COMUM - ANVISA</td> <td>X</td> <td>4.9.1.4.2</td> <td>APLICAR CAP. SE FOR O CASO</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>8.2.1.1.1 G</td> <td>AFE COMUM - DOU</td> <td>X</td> <td>5.4.6.1</td> <td>OBSERVAR DESONERAÇÃO ICMS</td> <td>PROPOSTA</td> </tr> <tr> <td>8.2.1.1.1 G</td> <td>AFE ESPECIAL - ANVISA</td> <td>X</td> <td>9.1</td> <td>VALOR ESTIMADO R\$ 70.112.580,00</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>8.2.1.1.1 G</td> <td>AFE ESPECIAL - DOU</td> <td>X</td> <td></td> <td>NÃO ACEITA PROTOCOLO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>8.2.1.1.1 G</td> <td>AFE CORRELATO - ANVISA</td> <td>X</td> <td></td> <td>ENVELOPE PROP.</td> <td>SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA/BA</td> </tr> <tr> <td>8.2.1.1.1 G</td> <td>AFE CORRELATOS - DOU</td> <td>X</td> <td></td> <td colspan="4">PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:</td> </tr> <tr> <td>8.2.1.1.1 H</td> <td>ALVARÁ LOCALIZAÇÃO</td> <td>X</td> <td></td> <td colspan="4">5.2 Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante. 4.2.1 A Administração não indicará marca(s), característica(s) ou modelo(s).</td> </tr> <tr> <td>X</td> <td>SIMPLIFICADA - JUCEPE</td> <td>X</td> <td></td> <td colspan="4">INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:</td> </tr> <tr> <td>X</td> <td>SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA</td> <td>X</td> <td></td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td>8.2.1.4</td> <td>CONSELHO DE FARMÁCIA</td> <td>X</td> <td></td> <td colspan="4">Menor Preço Por lote / 6.7 Será aplicado intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances DE 0,01, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta (degrau).</td> </tr> <tr> <td>8.2.1.4</td> <td>CERTIDÃO FARMÁCIA</td> <td>X</td> <td></td> <td colspan="4">INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:</td> </tr> <tr> <td>8.2.1.4</td> <td>DOC. FARMACÊUTICO</td> <td>X</td> <td></td> <td colspan="4">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 serão enviados por meio do sistema eletrônico, em formato digital, no prazo 3 (três) horas</td> </tr> <tr> <td></td> <td>CRC NA PREFEITURA</td> <td></td> <td>Págs</td> <td colspan="3">DECLARAÇÕES</td> <td>H P F</td> </tr> <tr> <td></td> <td>CADFOR</td> <td></td> <td></td> <td colspan="3">DECL. DE QUE NAO EMPREGA MENOR</td> <td></td> </tr> <tr> <td>X</td> <td>CERTIDÃO DO ICMS</td> <td>X</td> <td></td> <td colspan="3">DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>SICAF</td> <td></td> <td></td> <td colspan="3">DEC. DE REQ. DE HAB.</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>ATEST DE CAP TEC PUBLIC.</td> <td></td> <td></td> <td colspan="3">DADOS DO REPRESENTANTE</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>ATEST DE CAP TEC PRIVAD</td> <td></td> <td></td> <td colspan="3">CARTA CREDENCIAMENTO</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>ATEST CAP PUBLIC CONTRATO</td> <td></td> <td>4.3</td> <td colspan="3">DECLARAÇÃO GERAL</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td></td> <td>RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP</td> <td></td> <td></td> <td colspan="3">DADOS DA EMPRESA</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>6.22 CONSULTA</td> <td>CEIS, CNEP, CAF</td> <td></td> <td></td> <td colspan="3">DE ELABORAÇÃO INDEPENDENTE DE PROPOSTA</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td></td> <td>CERTIDÃO DO CNJ</td> <td></td> <td></td> <td colspan="3"></td> <td></td> </tr> <tr> <td>8.2.1.3.1 B.5</td> <td>INDICE ECONÔMICO</td> <td>X</td> <td></td> <td colspan="3"></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>CERT PROTESTO DOS SÓCIOS</td> <td></td> <td></td> <td colspan="3"></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>DECRETO FAZENDA MUNICIPAL</td> <td></td> <td></td> <td colspan="3"></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL</td> <td></td> <td></td> <td colspan="3"></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>CERTIDÃO -TRT 6º REGIÃO</td> <td></td> <td></td> <td colspan="3"></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO</td> <td></td> <td></td> <td colspan="3">DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS</td> <td></td> <td></td> <td colspan="3">SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>BOMBEIROS</td> <td></td> <td></td> <td colspan="3"></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>IDONEIDADE FINANCEIRA</td> <td></td> <td></td> <td colspan="3"></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>MANUAL DE BOAS PRÁTICAS</td> <td></td> <td></td> <td colspan="3"></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:</td> <td></td> <td></td> <td colspan="3"></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:</td> <td></td> <td></td> <td colspan="3"></td> <td></td> </tr> <tr> <td>X</td> <td>PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE</td> <td>X</td> <td></td> <td colspan="3">(e-mail:) josemar.junior@sauda.ba.gov.br</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ENVELOPE HAB.</td> <td>SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA/BA</td> <td>X</td> <td></td> <td colspan="3">RECEB. NOME: _____ EM: _____</td> <td></td> </tr> </tbody></table>										MODO DE DISPUTA			ABERTO E FECHADO			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	AFE COMUM LABORATORIO	X X	8.2.1.1.1 C	41º ALTERAÇÃO CONS.	X	8.2.1.1.1 G	AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO	X X	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	8.4	AMOSTRAS	PODERÁ	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	X X	8.2.1.2 D	CERT. FEDERAL	X	5.4.4.1.1	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO, UNIDADE DE FORNECIMENTO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	PROPOSTA	8.2.1.2 C	CERT. ESTADUAL	X	TR	PROCEDÊNCIA E ORIGEM			DIVIDA ATIVA ESTADUAL		TR	DIGITAR CONFORME ANEXO	TR	X	CERT. MUNICIPAL	X	TR 4.9.1.1	REGISTRO DE MEDICAMENTO	ANVISA E DOU - VENCEDOR X		CERTIDÃO IPTU		TR 4.9.1.1	REGISTRO MATERIAL	ANVISA E DOU - VENCEDOR X	8.2.1.2 B	CIM	X	TR 4.9.1.1	RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )	X	8.2.1.2 B	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X		RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )		8.2.1.2 F	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X	TR	CÓDIGO SIMPAS	PROPOSTA VENCEDOR X		MTE - INFRACAO/DEFIC/CRIANC		TR 4.8	CARTA DE SOLIDARIEDADE		8.2.1.3.1 23/24	BALANCO	X	X	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DIGITOS	X	CERT. CONTADOR CRC	X		Nº DO ITEM NO REGISTRO		8.2.1.3.1 (90 DIAS)	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X	PG 65 E 66	INSERIR DECLARAÇÕES	PROPOSTA		CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM			LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.			CARTÓRIOS PROTESTO		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.				8.2.1.1.1 H	LIC. FUNC. - MATERIAL	X	TR	BULA	X X	8.2.1.1.1 G	AFE COMUM - ANVISA	X	4.9.1.4.2	APLICAR CAP. SE FOR O CASO	X	8.2.1.1.1 G	AFE COMUM - DOU	X	5.4.6.1	OBSERVAR DESONERAÇÃO ICMS	PROPOSTA	8.2.1.1.1 G	AFE ESPECIAL - ANVISA	X	9.1	VALOR ESTIMADO R\$ 70.112.580,00	X	8.2.1.1.1 G	AFE ESPECIAL - DOU	X		NÃO ACEITA PROTOCOLO		8.2.1.1.1 G	AFE CORRELATO - ANVISA	X		ENVELOPE PROP.	SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA/BA	8.2.1.1.1 G	AFE CORRELATOS - DOU	X		PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:				8.2.1.1.1 H	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X		5.2 Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante. 4.2.1 A Administração não indicará marca(s), característica(s) ou modelo(s).				X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X		INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:				X	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X						8.2.1.4	CONSELHO DE FARMÁCIA	X		Menor Preço Por lote / 6.7 Será aplicado intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances DE 0,01, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta (degrau).				8.2.1.4	CERTIDÃO FARMÁCIA	X		INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:				8.2.1.4	DOC. FARMACÊUTICO	X		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 serão enviados por meio do sistema eletrônico, em formato digital, no prazo 3 (três) horas					CRC NA PREFEITURA		Págs	DECLARAÇÕES			H P F		CADFOR			DECL. DE QUE NAO EMPREGA MENOR				X	CERTIDÃO DO ICMS	X		DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS					SICAF			DEC. DE REQ. DE HAB.					ATEST DE CAP TEC PUBLIC.			DADOS DO REPRESENTANTE					ATEST DE CAP TEC PRIVAD			CARTA CREDENCIAMENTO					ATEST CAP PUBLIC CONTRATO		4.3	DECLARAÇÃO GERAL			X		RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP			DADOS DA EMPRESA			X	6.22 CONSULTA	CEIS, CNEP, CAF			DE ELABORAÇÃO INDEPENDENTE DE PROPOSTA			X		CERTIDÃO DO CNJ							8.2.1.3.1 B.5	INDICE ECONÔMICO	X							CERT PROTESTO DOS SÓCIOS								DECRETO FAZENDA MUNICIPAL								CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL								CERTIDÃO -TRT 6º REGIÃO								CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO			DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA					CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS			SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:					BOMBEIROS								IDONEIDADE FINANCEIRA								MANUAL DE BOAS PRÁTICAS								INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:								OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:							X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X		(e-mail:) josemar.junior@sauda.ba.gov.br				ENVELOPE HAB.	SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA/BA	X		RECEB. NOME: _____ EM: _____			
MODO DE DISPUTA			ABERTO E FECHADO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
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	AFE COMUM LABORATORIO	X X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
8.2.1.1.1 C	41º ALTERAÇÃO CONS.	X	8.2.1.1.1 G	AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO	X X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
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	8.4	AMOSTRAS	PODERÁ																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
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	X X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
8.2.1.2 D	CERT. FEDERAL	X	5.4.4.1.1	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO, UNIDADE DE FORNECIMENTO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	PROPOSTA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
8.2.1.2 C	CERT. ESTADUAL	X	TR	PROCEDÊNCIA E ORIGEM																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL		TR	DIGITAR CONFORME ANEXO	TR																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
X	CERT. MUNICIPAL	X	TR 4.9.1.1	REGISTRO DE MEDICAMENTO	ANVISA E DOU - VENCEDOR X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
	CERTIDÃO IPTU		TR 4.9.1.1	REGISTRO MATERIAL	ANVISA E DOU - VENCEDOR X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
8.2.1.2 B	CIM	X	TR 4.9.1.1	RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
8.2.1.2 B	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X		RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
8.2.1.2 F	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X	TR	CÓDIGO SIMPAS	PROPOSTA VENCEDOR X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
	MTE - INFRACAO/DEFIC/CRIANC		TR 4.8	CARTA DE SOLIDARIEDADE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
8.2.1.3.1 23/24	BALANCO	X	X	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DIGITOS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
X	CERT. CONTADOR CRC	X		Nº DO ITEM NO REGISTRO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
8.2.1.3.1 (90 DIAS)	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X	PG 65 E 66	INSERIR DECLARAÇÕES	PROPOSTA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM			LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
	CARTÓRIOS PROTESTO		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.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
8.2.1.1.1 H	LIC. FUNC. - MATERIAL	X	TR	BULA	X X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
8.2.1.1.1 G	AFE COMUM - ANVISA	X	4.9.1.4.2	APLICAR CAP. SE FOR O CASO	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
8.2.1.1.1 G	AFE COMUM - DOU	X	5.4.6.1	OBSERVAR DESONERAÇÃO ICMS	PROPOSTA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
8.2.1.1.1 G	AFE ESPECIAL - ANVISA	X	9.1	VALOR ESTIMADO R\$ 70.112.580,00	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
8.2.1.1.1 G	AFE ESPECIAL - DOU	X		NÃO ACEITA PROTOCOLO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
8.2.1.1.1 G	AFE CORRELATO - ANVISA	X		ENVELOPE PROP.	SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA/BA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
8.2.1.1.1 G	AFE CORRELATOS - DOU	X		PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
8.2.1.1.1 H	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X		5.2 Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante. 4.2.1 A Administração não indicará marca(s), característica(s) ou modelo(s).																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X		INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
X	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
8.2.1.4	CONSELHO DE FARMÁCIA	X		Menor Preço Por lote / 6.7 Será aplicado intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances DE 0,01, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta (degrau).																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
8.2.1.4	CERTIDÃO FARMÁCIA	X		INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
8.2.1.4	DOC. FARMACÊUTICO	X		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 serão enviados por meio do sistema eletrônico, em formato digital, no prazo 3 (três) horas																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
	CRC NA PREFEITURA		Págs	DECLARAÇÕES			H P F																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
	CADFOR			DECL. DE QUE NAO EMPREGA MENOR																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
X	CERTIDÃO DO ICMS	X		DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
	SICAF			DEC. DE REQ. DE HAB.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.			DADOS DO REPRESENTANTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
	ATEST DE CAP TEC PRIVAD			CARTA CREDENCIAMENTO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO		4.3	DECLARAÇÃO GERAL			X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP			DADOS DA EMPRESA			X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
6.22 CONSULTA	CEIS, CNEP, CAF			DE ELABORAÇÃO INDEPENDENTE DE PROPOSTA			X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
	CERTIDÃO DO CNJ																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
8.2.1.3.1 B.5	INDICE ECONÔMICO	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
	CERTIDÃO -TRT 6º REGIÃO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO			DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS			SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
	BOMBEIROS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
	IDONEIDADE FINANCEIRA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
	INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
	OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X		(e-mail:) josemar.junior@sauda.ba.gov.br																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
ENVELOPE HAB.	SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA/BA	X		RECEB. NOME: _____ EM: _____																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			