

|  |   |                      |          |   |   |   |             |          |          |          |
|--|---|----------------------|----------|---|---|---|-------------|----------|----------|----------|
| <b>DATA DA LEITURA:</b> 10/12/2025     |   | <b>ORGÃO:</b>        |          | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE LAURO DE FREITAS/BA</b>                        |   |   |             |          |          |          |
| <b>CODIGO</b> ID 14624                 |   | <b>VENDEDOR:</b>     |          | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO   |   |   |             |          |          |          |
| <b>PROCESSO</b> Nº 14.225/2025         |   | <b>MODALIDADE:</b>   |          | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 054/2025   |   |   |             |          |          |          |
| <b>ABERTURA</b> 16/12/2025             |   | <b>OBJETO:</b>       |          | MEDICAMENTOS  |   |   |             |          |          |          |
| <b>HORA</b> 09:00                      |   | <b>VALIDA.PROP.</b>  |          | 60 DIAS   |   |   |             |          |          |          |
| <b>JULGAMENTO</b> LOTE                 |   | <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> |          | 8.2 PROPOSTA CONFORME ANEXO VI + HABILITAÇÃO PRAZO DE 2 HORAS             |   |   |             |          |          |          |
| <b>VIGENCIA</b> 12 MESES               |   | <b>SISTEMA</b>       |          | <a href="https://www.licitanet.com.br/">https://www.licitanet.com.br/</a> |   |   |             |          |          |          |
| <b>LEITURA POR:</b> MARIA EDUARDA LIMA |   |                      |          | <b>MODO DE DISPUTA</b>  |   | <b>ABERTO</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> | <b>H</b> | <b>P</b> | <b>F</b> |
| 15.1.1                                 | CONTRATO SOCIAL                             | X                    |          |   | 8.5.2   | AFE COMUM LABORATORIO   | X           | X        |          |          |
| 15.1.1                                 | 41ª ALTERAÇÃO CONS.                         | X                    |          |   | 8.5.2   | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO  | X           | X        |          |          |
| 15.1.1                                 | CNH – DOS SÓCIOS                            | X                    |          |   |   | AFE CORRELATO LABORATORIO   |             |          |          |          |
| X                                      | CNPJ. Cod: 6                                | X                    |          |   |   | AMOSTRAS  |             |          |          |          |
| 15.2.3                                 | FGTS  | X                    |          |   |   | BOAS PRATICAS DE FABRI.   |             |          |          |          |
| 15.2.1                                 | INSS  | X                    |          |   |   | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO   |             |          |          |          |
| 15.2.1                                 | CERT. FEDERAL                               | X                    |          |   | 5.1   | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA   | X           |          |          |          |
| 15.2.2                                 | CERT. ESTADUAL                              | X                    |          |   | 4.9   | PROCEDÊNCIA E ORIGEM  | X           |          |          |          |
|  | DIVÍDUA ATIVA ESTADUAL                      |                      |          |   | 5.7.1   | DIGITAR CONFORME ANEXO  | ANEXO I     |          |          |          |
| 15.2.2                                 | CERT. MUNICIPAL                             | X                    |          |   | ANEXO I – III   | REGISTRO DE MEDICAMENTO   | X           | X        |          |          |
|  | CERTIDÃO IPTU                               |                      |          |   |   | REGISTRO MATERIAL   |             |          |          |          |
| X                                      | CIM   | X                    |          |   | ANEXO I – III   | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )   | X           |          |          |          |
| X                                      | INSCRIÇÃO ESTADUAL                          | X                    |          |   |   | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )   |             |          |          |          |
| 15.2.4                                 | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS                  | X                    |          |   | ANEXO I – III   | DISPENSA DE RG  | X           |          |          |          |
|  | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ                 |                      |          |   | ANEXO I   | CÓDIGO CATMAT   | PROPOSTA    |          |          |          |
| 15.3.2 23/24                           | BALANÇO                                     | X                    |          |   | X   | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA   | 13 DÍGITOS  |          |          |          |
| X                                      | CERT. CONTADOR CRC                          | X                    |          |   |   | Nº DO ITEM NO REGISTRO  |             |          |          |          |
| 15.3.1 (90 DIAS)                       | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                        | X                    |          |   |   | LIC. FUNC. EST. - CORRE. FABRI.   |             |          |          |          |
|  | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM                    |                      |          |   |   | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.  |             |          |          |          |
|  | CARTÓRIOS PROTESTO                          |                      |          |   | 18.5  | VALIDADE DOS PRODUTOS:  | 12 MESES    |          |          |          |
|  | CERTIDÃO DO FORO                            |                      |          |   |   | PROPOSTA VIA 1  |             |          | X        |          |
| 8.5.4                                  | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO                    | X                    |          |   |   | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.   |             |          |          |          |
|  | LIC. FUNC. - MATERIAL                       |                      |          |   |   | BULA  |             |          |          |          |
| 8.5.2                                  | AFE COMUM - ANVISA                          | X                    |          |   | 9.4.1.2   | EXEQUIBILIDADE  | PODERÁ      |          |          |          |
| 8.5.2                                  | AFE COMUM - DOU                             | X                    |          |   | X   | VALOR ESTIMADO R\$ 6.963.660,20   | X           |          |          |          |
| 8.5.2                                  | AFE ESPECIAL - ANVISA                       | X                    |          |   |   | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA  |             |          |          |          |
| 8.5.2                                  | AFE ESPECIAL - DOU                          | X                    |          |   | 15.7.1 A  | NÃO ACEITA PROTOCOLO  | X           |          |          |          |
|  | AFE CORRELATO - ANVISA                      |                      |          |   | ENVELOPE PROP.  | PREFEITURA MUNICIPAL DE LAURO DE FREITAS/BA   |             |          | X        |          |
|  | AFE CORRELATOS - DOU                        |                      |          |   | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:   |   |             |          |          |          |
| 8.5.4                                  | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                          | X                    |          |   | 5.1 Os(As) licitante(s) encaminharão proposta com a descrição detalhada do objeto ofertado, incluindo quantidade, preço e a marca (conforme solicita o sistema), até a data e o horário limite de início da Sessão Pública  |   |             |          |          |          |
| X                                      | SIMPLIFICADA - JUCEPE                       | X                    |          |   | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:  |   |             |          |          |          |
| X                                      | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA                   | X                    |          |   | MENOR PREÇO POR LOTE/6.4. Os lances formulados deverão indicar o MENOR PREÇO POR LOTE/6.7.1. O licitante somente poderá oferecer valor inferior ao último lance por ele ofertado e registrado no sistema, observado, quando houver, o intervalo mínimo de diferença de valor entre os lances, que incidirá tanto nos lances intermediários quanto em relação ao lance que cobrir a melhor oferta, deverá ser de R\$ 100,00 (cem reais) por Lote./9.4.1 é indicio de inexecução das propostas valores inferiores a 20% do valor orçado pela Administração. |   |             |          |          |          |
|  | CONSELHO DE FARMÁCIA                        |                      |          |   | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:  |   |             |          |          |          |
|  | CERTIDÃO FARMÁCIA                           |                      |          |   | 8.2. A licitante provisoriamente arrematante deverá enviar a proposta escrita por meio do sistema eletrônico, no prazo de 02 (duas) horas úteis/ 4.3. Os documentos exigidos para habilitação deverão ser apresentados em formato digital apenas pela licitante provisoriamente arrematante, por meio do sistema eletrônico, preferencialmente de forma ordenada sequencialmente por item de habilitação, de modo a facilitar sua análise, no prazo de até 02 (duas) horas  |   |             |          |          |          |
|  | DOC. FARMACÊUTICO                           |                      |          |   | <b>Págs</b>   | <b>DECLARAÇÕES</b>  |             | <b>H</b> | <b>P</b> | <b>F</b> |
| X                                      | CERTIDÃO DO ICMS                            | X                    |          |   |   | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR  |             |          |          |          |
| 15.5.9 CONSULTA                        | SICAF                                       |                      |          |   |   | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS  |             |          |          |          |
| 8.5.1                                  | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.                    | X                    |          |   |   | DEC. DE REQ. DE HAB.  |             |          |          |          |
| 8.5.1                                  | ATEST DE CAP TEC PRIVAD                     | X                    |          |   |   | DADOS DO REPRESENTANTE  |             |          |          |          |
|  | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO                   |                      |          |   | 5.2/15.2.5  | CARTA CREDENCIAMENTO  |             |          |          |          |
|  | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP                |                      |          |   |   | DECLARAÇÃO GERAL  | III, IV     | X        |          |          |
| 9.1.                                   | TCU CONSOLIDADA                             | X                    |          |   |   | DADOS DA EMPRESA  |             | X        |          |          |
|  | CERTIDÃO DO CNJ                             |                      |          |   |   | DE RESPONSABILIZAÇÃO CIVIL E ADMINISTRATIVA   | ANEXO II    | X        |          |          |
| 15.5.9 CONSULTA                        | CEIS, CNEP                                  |                      |          |   |   |   |             |          |          |          |
|  | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS                    |                      |          |   |   |   |             |          |          |          |
|  | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL                   |                      |          |   |   |   |             |          |          |          |
|  | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL                   |                      |          |   |   |   |             |          |          |          |
|  | CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO                     |                      |          |   |   |   |             |          |          |          |
|  | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO                 |                      |          |   |   | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA   |             |          |          |          |
|  | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS                   |                      |          |   |   | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:   |             |          |          |          |
|  | BOMBEIROS                                   |                      |          |   |   | 5.11. No preenchimento das informações no Sistema, quando do cadastro da proposta de preço, previamente à sessão pública de lances, é vedada a identificação da licitante, ou seja, não será admitida a veiculação do nome da empresa ou de seus representantes, utilização de material timbrado ou qualquer outro meio que facilite a identificação do licitante, sob pena de desclassificação o. 6.2. A Pregoeira classificar as propostas apresentadas e desclassificar á, motivadamente no sistema, aquelas que não estejam em conformidade com os requisitos estabelecidos neste edital, com acompanhamento em tempo real por todos os licitantes/ 9.2.1. contiver vícios insanáveis; 9.2.2. não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 9.2.3. apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 9.2.4. não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 9.2.5. apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável. |             |          |          |          |
|  | IDONEIDADE FINANCEIRA                       |                      |          |   |   | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:  |             |          |          |          |
|  | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS                     |                      |          |   |   | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:  |             |          |          |          |
| X                                      | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE                    | X                    |          |   | 8.11 Os documentos inseridos no sistema que estiverem corrompidos serão considerados como inexistentes. Não serão aceitos links de serviços de armazenamento de arquivos em substituição ao envio dos documentos solicitados no item 8.2 deste edital. / copel.secad@laurodefreitas.ba.gov.br   |   |             |          |          |          |
| ENVELOPE HAB.                          | PREFEITURA MUNICIPAL DE LAURO DE FREITAS/BA | X                    |          |   | RECEB. NOME: _____  |   | EM: _____   |          |          |          |