DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

DATA DA LEITURA:	04/02/2026	ORGÃO:	HOSPITAL REGIONAL VITÓRIA DA CONQUISTA/BA
CODIGO	ID 14878 - bb ID 1085339	VENDEDOR:	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO
PROCESSO	nº 019.8917.2025.0061591-83	MODALIDADE:	(X) Pregão eletrônico nº 045/2025
ABERTURA	11/02/2026	OBJETO:	MATERIAL HOSPITALAR (CORRELATOS)
HORA	09:00	VALIDA.PROP.	60 DIAS
JULGAMENTO	LOTE / ITEM	ENTREGA	15 DIAS
CASAS DEC.:	2 CASAS	PAGAMENTO	10 DIAS ÚTEIS
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC.	READEQUADA + HABILITAÇÃO, PRAZO 3H; (SISTEMA)
VIGENCIA	12 MESES	SISTEMA	https://licitacoese2.bb.com.br/aop-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				AFE COMUM LABORATORIO				
8.2.1.1.2	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X			8.2.1.1.1 g.1)	AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO	X	X		
8.2.1.1.1 c)	CNH – DOS SÓCIOS	X			8.3	MANIFESTAÇÃO ESCRITA	PODERÁ			
8.2.1.2 a)	CNPJ. Cod: 6	X			8.4	AMOSTRAS	PODERÁ			
8.2.1.2 e)	FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRI.				
8.2.1.2 d)	INSS	X			PÁG 58	INSERIR DECLARAÇÕES	PROPOSTA			
8.2.1.2 d)	CERT. FEDERAL	X			5.4.4.1	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	PROPOSTA			
8.2.1.2 c)	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM				
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL					DIGITAR CONFORME ANEXO				
8.2.1.2 c)	CERT. MUNICIPAL	X				REGISTRO DE MEDICAMENTO				
	CERTIDÃO IPTU				TR 4.9.1.1 a)	REGISTRO MATERIAL	X	X		
8.2.1.2 b)	CIM	X				RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )				
8.2.1.2 b)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			TR 4.9.1.1 b)	RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )	se for o caso	X		
8.2.1.2 f)	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X				PROTOCOLO ( )				
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF				
8.2.1.3 b) 2023/2024	BALANÇO	X			X	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS			
X	CERT. CONTADOR CRC	X			TR 4.9.1.1 g)	Nº DO ITEM NO REGISTRO	X			
8.2.1.3 a) 90 DIAS	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.				
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.				
	CARTÓRIOS PROTESTO				TR 4.9.1.2	VALIDADE DOS PRODUTOS:	12 MESES			
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X	
	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO					PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.				
8.2.1.1.1 h)	LIC. FUNC. - MATERIAL	X			TR 1.1.2.1.2	CATÁLOGO	PROPOSTA	X		
	AFE COMUM - ANVISA				8.2.3	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ			
	AFE COMUM - DOU				TR	CÓDIGOS	PROPOSTA			
	AFE ESPECIAL - ANVISA				TR	VALOR ESTIMADO: R$ 442.620,00	X			
	AFE ESPECIAL - DOU					NÃO ACEITA PROTOCOLO				
8.2.1.1.1 g)	AFE CORRELATO - ANVISA	X			ENVELOPE PROP.	HOSPITAL REGIONAL VITÓRIA DA CONQUISTA/BA			X	
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. 5.4.4.1 Informar no campo da descrição do formulário eletrônico a marca do produto.					
	SIMPLIFICADA - JUCEPE									
	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
8.2.1.4 a)	CONSELHO DE FARMÁCIA	X			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$ 0,01;					
8.2.1.4 a)	CERTIDÃO FARMÁCIA	X			INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
8.2.1.4 a)	DOC. FARMACÊUTICO	X			7.1 Por meio do chat, o responsável pela licitação solicitará do licitante mais bem classificado, conforme o caso: o envio da proposta readequada ao último lance ofertado; os documentos necessários à avaliação da conformidade da proposta. 7.1.1 O responsável pela licitação concederá o prazo de 3 (três) horas para envio dos documentos referidos neste subitem. 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 NÃO EMPREGA MENOR				
	CERTIDÃO DO ICMS					DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
	SICAF					DEC. DE REQ. DE HAB.				
8.2.1.4.1.2	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X				DADOS DO REPRESENTANTE				
	ATEST DE CAP TEC PRIVAD					CARTA CREDENCIAMENTO				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				4.3 / 5.4.3 / 8.2.1.4 b)	DECLARAÇÃO UNIFICADA	X	X		
	CONSOLIDADA TCU				X	DADOS DA EMPRESA	X	X		
6.22 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 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". 6.4 Se inobservada a vedação estabelecida no subitem 6.3, o responsável pela licitação desclassificará a proposta e determinará a consequente abertura de processo administrativo para apuração do ilícito. 8.7 Será desclassificada a proposta que: a) contiver 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				ITENS DESTINADOS PARA AMPLA CONCORRÊNCIA E ME/EPP;					
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS				OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:					
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X			(e-mail:) chvc.cpl@saude.ba.gov.br. Tel.: 77 3229 2412/2413;					
ENVELOPE HAB.	HOSPITAL REGIONAL VITÓRIA DA CONQUISTA/BA	X			RECEB. NOME:_____ EM:_____					