

| | | | | | | |
|-------------------|-------------------------------------|-----------------|--|---|---|-------|
| DATA DA LEITURA: | 08/01/2026 | ORGÃO: | PREFEITURA MUNICIPAL DE CANDEIAS/BA | | | |
| CÓDIGO | ID 14946 | VENDEDOR: | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO | | | |
| PROCESSO | Nº 4570/2025 | MODALIDADE: | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 001/2026 | | | |
| ABERTURA | 16/01/2026 | OBJETO: | MATERIAL HOSPITALAR (CORRELATOS) | | | |
| HORA | 09:00 | VALIDA PROP. | 60 DIAS | | | |
| JULGAMENTO | ITEM | ENTREGA | 15 Dias | | | |
| CASAS DEC.: | 2 CASAS | PAGAMENTO | 30 Dias | | | |
| LEI 14.133/2021 | SIM | PRAZO DA DOC. | PROPOSTA FINAL C/ ASS. DIGITAL CONFORME ANEXO II + REGISTRO/CATÁLOGOS+ HABILITAÇÃO VIA SISTEMA - 02 HORAS / ORIGINAIS EM 2 DIAS ÚTEIS, SE SOLICITADO | | | |
| VIGÊNCIA | 12 MESES | SISTEMA | www.licitanet.com.br | | | |
| LEITURA POR: | MARIA EDUARDA LIMA | MODO DE DISPUTA | ABERTO | | | |
| Págs | DOCUMENTOS EXIGIDOS | H P F | Págs | DOCUMENTOS EXIGIDOS | Obs. | H P F |
| 12.10.2 | CONTRATO SOCIAL | X | | A FE COMUM LABORATORIO | | |
| 12.10.2 | 41º ALTERAÇÃO CONS. | X | | A FE ESPECIAL LAB LABORATORIO | | |
| 12.10.2 | CNH – DOS SÓCIOS | X | | A FE CORRELATO LABORATORIO | | |
| 12.11.1 | CNPJ. Cod: 6 | X | 9.14 | AMOSTRAS | PODERA | |
| 12.11.5 | FGTS | X | 9.14 | PLANILHA DE CUSTOS - 2 HORAS | PODERA | |
| 12.11.3 | INSS | X | | CBPF DE ORIGEM + TRADUCAO | | |
| 12.11.3 | CERT. FEDERAL | X | 7.2.1 C | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA | X | |
| 12.11.4 | CERT. ESTADUAL | X | | PROCEDÊNCIA E ORIGEM | | |
| | DIVIDA ATIVA ESTADUAL | | TR | DIGITAR CONFORME ANEXO | ANEXO I | |
| 12.11.4 | CERT. MUNICIPAL | X | | REGISTRO DE MEDICAMENTO | | |
| | CERTIDAO IPTU | | 7.4 | REGISTRO MATERIAL | VENDEDOR | X |
| 12.11.2 | CIM | X | | RG/MS MED - PET 01 () 02 () | | |
| 12.11.2 | INSCRIÇÃO ESTADUAL | X | 7.4 | RG/MS MAT - PET 01 () 02 () | X | |
| 12.11.6 | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS | X | | PROTÓCOLO () | | |
| | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ | | | Nº DO ITEM NO CBPF | | |
| | BALANÇO | | 7.4.1 | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA | 13 DÍGITOS | |
| | CERT. CONTADOR CRC | | 7.4.1 | Nº DO ITEM NO REGISTRO | X | |
| 12.12.1 (60 DIAS) | CERTIDÃO DE FALÊNCIA | X | | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI. | | |
| | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM | | | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI. | | |
| | CARTÓRIOS PROTESTO | | TR | 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. | | |
| 12.13.3 | LIC. FUNC. - MATERIAL | X | | BULA | | |
| | A FE COMUM - ANVISA | | TR | CÓDIGO PMI | PROPOSTA | |
| | A FE COMUM - DOU | | ANEXO II - PG 46 | INSERIR DECLARAÇÕES | PROPOSTA | |
| | A FE ESPECIAL - ANVISA | | | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA | | |
| | A FE ESPECIAL - DOU | | | NAO ACEITA PROTOCOLO | | |
| 12.13.2 | A FE CORRELATO - ANVISA | X | ENVELOPE PROP. | PREFEITURA MUNICIPAL DE CANDEIAS/BA | | X |
| 12.13.2 | A FE CORRELATOS - DOU | X | | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO: | | |
| 12.13.3 | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO | X | | 7.1.2. O licitante informará no campo descrição/observações do sistema eletrônico a descrição completa do item e a marca, sendo aceito o termo "conforme edital". 7.1.5. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam a Contratada. | | |
| | SIMPPLIFICADA - JUCEPE | | | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES: | | |
| | SIMPPLIFICADA - ESPECÍFICA | | | Menor Preço / ITEM/9.2 Os lances formulados deverão indicar PREÇO TOTAL POR ITEM/LOTE./9.14 Ao final da fase de lances, caso a empresa arrematante tenha registrado lance inferior a 50% (cinquenta por cento) do preço estimado pela administração, o(a) Pregoeiro(a) poderá solicitar apresentação de planilha de COMPOSIÇÃO DE PREÇOS UNITÁRIOS e AMOSTRA dos materiais/produtos especificados no Termo de Referência/ ESCLARECIMENTO - Intervalo mínimo entre os lances será de 0,01 centavos. | | |
| | CONSELHO DE FARMÁCIA | | | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS: | | |
| | CERTIDÃO FARMÁCIA | | | 6.11. Originais ou cópias autenticadas, caso sejam necessários, deverão ser encaminhados para no prazo máximo de até 02 (dois) dias úteis/9.13.2 O(a) Pregoeiro(a) solicitará ao licitante melhor classificado que, no prazo de 01 (um) dia útil, envie a proposta adequada ao último lance oferecido após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares/10.8 Após negociação o pregoeiro solicitará ao licitante melhor classificado que, no prazo de até 02 (duas) horas, envie a proposta adequada ao último lance oferecido após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares/ 12.2 Após a solicitação encaminhada pelo(a) Agente de Contratação, o licitante detentor da proposta classificada em primeiro lugar deverá apresentar pelo www.licitanet.com.br , no prazo máximo de 04 (quatro) horas | | |
| | DOC. FARMACÉUTICO | | | | | |
| | CRC NA PREFEITURA | | | | | |
| | CADFOR | | | | | |
| X | CERTIDÃO DO ICMS | X | | Págs | DECLARAÇÕES | H P F |
| | SICAF | | | | DECL. DE QUE NAO EMPREGA MENOR | |
| 12.13.1 | ATEST DE CAP TEC PUBLIC. | X | | | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS | |
| 12.13.1 | ATEST DE CAP TEC PRIVAD | X | | | DEC. DE REQ. DE HAB. | |
| | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO | | | | DADOS DO REPRESENTANTE | |
| | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP | | | | CARTA CREDENCIAMENTO | |
| | CERTIDÃO DO CEIS | | | | | |
| | 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 | | | | | |
| | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS | | | | | |
| | BOMBEIROS | | | | | |
| | IDONEIDADE FINANCEIRA | | | | | |
| | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS | | | | | |
| X | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE | X | | | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA: | |
| ENVELOPE HAB. | PREFEITURA MUNICIPAL DE CANDEIAS/BA | X | | | 5.9 Esta licitação disponibiliza os itens 03, 04, 05, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17 e 18 para participação exclusiva das Micro Empresas e Empresas de Pequeno Porte. | |
| | | | | | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES: | |
| | | | | | Email: licitacao.pmcandeias@gmail.com / Tel.: (71) 3599-0011 ramal 3006 | |
| | | | | | RECEB. NOME: _____ EM: _____ | |