

| DATA DA LEITURA: | | 14/04/2026 | | ORGÃO: | | PREFEITURA MUNICIPAL DE POJUCA/BA | | | | |
|----------------------|---|---------------|---|-----------------|---------------------------------|--|---------------------------------|---|---|---|
| CODIGO | | ID 16851 | | VENDEDOR: | | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO | | | | |
| PROCESSO | | Nº 033/2026 | | MODALIDADE: | | PREGÃO ELETRÔNICO N.º 023/2026 | | | | |
| ABERTURA | | 17/04/2026 | | OBJETO: | | MEDICAMENTOS | | | | |
| HORA | | 10:00 | | VALIDA.PROP. | | 60 DIAS | | | | |
| JULGAMENTO | | LOTE | | ENTREGA | | 10 DIAS | | | | |
| CASAS DEC.: | | 2 CASAS | | PAGAMENTO | | 20 DIAS ÚTEIS | | | | |
| LEI 14.133/2021 | | SIM | | PRAZO DA DOC. | | ORIGINAIS, SE SOLICITADO, PRAZO 2 DIAS ÚTEIS (RUBRICADO); READEQUADA C/A. DIGITAL CONFORME ANEXO II + HABILITAÇÃO, PRAZO 2 HORAS (SISTEMA) | | | | |
| VIGENCIA | | 12 MESES | | SISTEMA | | https://licitacoes-e2.bb.com.br/ | | | | |
| LEITURA POR: | | JOICE EDUARDA | | MODO DE DISPUTA | | ABERTO E FECHADO | | | | |
| Págs | DOCUMENTOS EXIGIDOS | H | P | F | Págs | DOCUMENTOS EXIGIDOS | Obs. | H | P | F |
| 15.2.1.2. | CONTRATO SOCIAL | X | | | | AFE COMUM LABORATORIO | | | | |
| 15.2.1.2. | 41ª ALTERAÇÃO CONS. CNH - DOS SÓCIOS | X | | | 12.3 | PARECER TÉCNICO | PODERÁ | | | |
| 15.2.16.1. | CNPJ. Cod: 6 | X | | | 9.14 / 9.15 | AFE CORRELATO LABORATORIO | | | | |
| 15.2.16.4. | FGTS | X | | | | AMOSTRAS E PLANILHA DE CUSTOS(CONFORME ANEXO VI) + NF (com data de emissão não superior a 12 meses): PODERÁ SOLICITAR - PRAZO 2 HORAS | Caso o lance for inferior a 70% | | | |
| 15.2.16.3. | INSS | X | | | | BOAS PRÁTICAS DE FABRI. | | | | |
| 15.2.16.3. | CERT. FEDERAL | X | | | 6.4. / 7.3. | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO | | | | |
| 15.2.16.3. | CERT. ESTADUAL | X | | | 5.9 - d) | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA | PROPOSTA | | | |
| | DIVIDA ATIVA ESTADUAL | | | | 8.5. / 14.1.1. e) | PROCEDÊNCIA E ORIGEM | PROPOSTA | | | |
| 15.2.16.3. | CERT. MUNICIPAL | X | | | 15.2.3. | DIGITAR CONFORME ANEXO | PROPOSTA | | | |
| | CERTIDÃO IPTU | | | | | REGISTRO DE MEDICAMENTO | OU ISENÇÃO | X | | |
| 15.2.16.2. | CIM | X | | | | REGISTRO MATERIAL | | | | |
| 15.2.16.2. | INSCRIÇÃO ESTADUAL | X | | | 15.2.4. | RG/MS MED - PET 01 () 02 () | | | | |
| 15.2.16.5. | MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS | X | | | | Notificação ou do Certificado de Dispensa | se for o caso | X | | |
| | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ | | | | | PROTOCOLO () | | | | |
| 15.2.17.1. 2023/2024 | BALANÇO | X | | | 5.9 - e) | Nº DO ITEM NO CBPF | 13 DÍGITOS | | | |
| | CERT. CONTADOR CRC | | | | | Número de registro ou declaração de isenção | | | | |
| 15.2.17.4. 30 DIAS | CERTIDÃO DE FALÊNCIA | X | | | | Nº DO ITEM NO REGISTRO | | | | |
| | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM | | | | | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI. | | | | |
| | CARTÓRIOS PROTESTO | | | | TR 5.10 | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI. | | | | |
| | CERTIDÃO DO FORO | | | | | VALIDADE DOS PRODUTOS: | MINIMO 60% | | | |
| 15.2.5. | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO | X | | | | PROPOSTA VIA 1 | | | | X |
| | LIC. FUNC. - MATERIAL | | | | | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO. | | | | |
| 15.2.6. | AFE COMUM - ANVISA | X | | | PÁG 12 | BULA | | | | |
| 15.2.6. | AFE COMUM - DOU | X | | | PÁG 12 | INSERIR DECLARAÇÕES (14.4. / 14.6. / 14.7.) | PROPOSTA | | | |
| 15.2.6. | AFE ESPECIAL - ANVISA | X | | | | INSERIR DECLARAÇÃO NA PROPOSTA (14.9. / 14.10. / 14.11.) | VENCEDOR | | | |
| 15.2.6. | AFE ESPECIAL - DOU | X | | | | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA | | | | |
| | AFE CORRELATO - ANVISA | | | | 16.3. | NÃO ACEITA PROTOCOLO | X | | | |
| | AFE CORRELATOS - DOU | | | | | ENVELOPE PROP. PREFEITURA MUNICIPAL DE POJUCA/BA | | | | X |
| 15.2.5. | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO | X | | | | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO: | | | | |
| | SIMPLIFICADA - JUCEPE | | | | | 6.3. A proposta e os lances formulados deverão com no máximo duas casas decimais. 6.4. A descrição e marca do produto ofertado deverá, obrigatoriamente, constar no campo "Descrição / Observações / Informações Adicionais" da proposta do licitante, lançada no sistema eletrônico. 5.9 - Na descrição detalhada da proposta de preços do objeto ofertado, deverão estar indicadas as seguintes informações: a) Especificações técnicas; b) Prazo de entrega; c) Prazo de validade da proposta; d) Origem do produto (nacional ou estrangeiro). e) Número de registro ou declaração de isenção de registro dos materiais, no Ministério da Saúde/ANVISA, dentro do prazo de validade. | | | | |
| | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA | | | | | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES: | | | | |
| | CONSELHO DE FARMÁCIA | | | | | TIPO: Menor Preço Global por Lote / Menor Lance Global por Lote 9.2 Os lances formulados deverão indicar PREÇO GLOBAL POR LOTE. 9.14 caso a empresa arrematante tenha registrado lance inferior a 70% poder á solicitar apresentação de planilha de COMPOSIÇÃO DE PREÇOS UNITÁRIOS (CONFORME MODELO ANEXO VI) e AMOSTRA. | | | | |
| 15.2.7. | CERTIDÃO FARMÁCIA | X | | | | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS: | | | | |
| | DOC. FARMACÉUTICO | | | | | 9.13.2 O(a) Pregoeiro(a) solicitará ao licitante melhor classificado que, no prazo de 02 (duas) horas, envie a proposta adequada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares. 13.1. O(A) Pregoeiro(a) solicitar á ao Licitante detentor da melhor oferta do Lote que, no prazo de 2 (duas) horas, envie, em campo próprio por meio do sistema https://licitacoes-e2.bb.com.br/ , a sua Proposta de Preços Reformulada, adequada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares. 14.1. A Proposta de Preços Reformulada, elaborada conforme modelo constante no Anexo II. 14.1.1. Em uma via, impressa em papel timbrado da empresa licitante (exceto documentos emitidos por terceiros que sejam a ela anexados, quando couber), rubricada em todas as suas páginas e assinada na última, sob carimbo; | | | | |
| | CRC NA PREFEITURA CADFOR | | | | | | | | | |
| | CERTIDÃO DO ICMS SICAF | | | | | | | | | |
| 15.2.8. | ATEST DE CAP TEC PUBLIC. | X | | | | | | | | |
| | ATEST DE CAP TEC PRIVAD | | | | | | | | | |
| | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO CONSOLIDADA TCU | | | | 14.4. / 15.2.16.6. / 15.2.18.1. | DECLARAÇÃO UNIFICADA | Anexo III/IV | X | | |
| | CERTIDÃO DO CEIS | | | | X | DADOS DA EMPRESA | X | X | | |
| | CERTIDÃO DO CNJ | | | | X | APRESENTAÇÃO DE PROPOSTA DE PREÇOS | Anexo II | X | | |
| | CERTIDÃO DO TCU | | | | | | | | | |
| | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS | | | | | | | | | |
| | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL | | | | | | | | | |
| | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL | | | | | | | | | |
| | CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO | | | | | | | | | |
| 15.2.17.3. | DECLARAÇÃO DO CONTADOR | X | | | | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA | | | | |
| | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS | | | | | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE: | | | | |
| | BOMBEIROS | | | | | 8.4. Será desclassificada a proposta que: a) contiver vícios insanáveis; b) não obedecer às especificações técnicas pormenorizadas no edital; c) apresentar cotação de opção de produto (proposta alternativa); d) apresentem cotação com quantitativos divergentes do Termo de Referência; e) apresentar preços inexequíveis; f) não tiver sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; g) apresentar valores unitários e global acima dos valores constantes no Anexo I do Termo de Referência do Edital; h) apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências do edital, desde que insanável; i) cujas amostras dos produtos cotados não tenham sido aprovadas pelo Setor Técnico. | | | | |
| | IDONEIDADE FINANCEIRA | | | | | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA: | | | | |
| | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS | | | | | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES: | | | | |
| X | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE | X | | | | email: licitacaopojuccamp@gmail.com . | | | | |
| ENVELOPE HAB. | PREFEITURA MUNICIPAL DE POJUCA/BA | X | | | | RECEB. NOME: _____ EM: _____ | | | | |