

|                         |                                       |                        |                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                     |             |          |          |          |
|-------------------------|---------------------------------------|------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------|----------|----------|
| <b>DATA DA LEITURA:</b> | 14/08/2024                            | <b>ORGÃO:</b>          | PREFEITURA MUNICIPAL DE IBICOARA - BA                               |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                     |             |          |          |          |
| <b>CODIGO</b>           | ID: 2057                              | <b>VENDEDOR:</b>       | MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ                                        |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                     |             |          |          |          |
| <b>PROCESSO</b>         | Administrativo Nº. 101/2024           | <b>MODALIDADE:</b>     | PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº 009/2024                                   |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                     |             |          |          |          |
| <b>ABERTURA</b>         | 21/08/2024                            | <b>OBJETO:</b>         | MEDICAMENTOS E MATERIAIS                                            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                     |             |          |          |          |
| <b>HORA</b>             | 09:30                                 | <b>VALIDA.PROP.</b>    | 60 DIAS                                                             |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                     |             |          |          |          |
| <b>JULGAMENTO</b>       | LOTE                                  | <b>ENTREGA</b>         | 08 Dias                                                             |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                     |             |          |          |          |
| <b>CASAS DEC.:</b>      | 2 CASAS                               | <b>PAGAMENTO</b>       | 30 Dias                                                             |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                     |             |          |          |          |
| <b>LEI 14.133/2021</b>  | SIM                                   | <b>PRAZO DA DOC.</b>   | 18.1.1.1.1. - PROPOSTA FINAL + HABILITAÇÃO NO PRAZO DE 2 HORAS      |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                     |             |          |          |          |
| <b>VIGENCIA</b>         | 12 MESES                              | <b>SISTEMA</b>         | <a href="http://www.bnccompras.com/">http://www.bnccompras.com/</a> |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                     |             |          |          |          |
| <b>LEITURA POR:</b>     | WESLLY GABRIEL                        | <b>MODO DE DISPUTA</b> | ABERTO                                                              |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                     |             |          |          |          |
| <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> |
| 18.10.1.1               | CONTRATO SOCIAL                       | X                      |                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | AFE COMUM LABORATORIO                                                               |             |          |          |          |
| 18.10.1.1               | 413 ALTERAÇÃO CONS.                   | X                      |                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO                                                        |             |          |          |          |
| 18.10.1.1               | CNH - DOS SÓCIOS                      | X                      |                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | AFE CORRELATO LABORATORIO                                                           |             |          |          |          |
| 18.11.1                 | CNPJ. Cod: 6                          | X                      |                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | AMOSTRAS                                                                            |             |          |          |          |
| 18.11.5                 | FGTS                                  | X                      |                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | BOAS PRATICAS DE FABRI.                                                             |             |          |          |          |
| 18.11.4                 | INSS                                  | X                      |                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO                                                           |             |          |          |          |
| 18.11.4                 | CERT. FEDERAL                         | X                      |                                                                     |          | 18.1.1.1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA         | PROPOSTA    | X        |          |          |
| 18.11.2                 | CERT. ESTADUAL                        | X                      |                                                                     |          | 18.1.1.1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                | PROPOSTA    | X        |          |          |
|                         | DIVIDA ATIVA ESTADUAL                 |                        |                                                                     |          | ANEXO III - TR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                              | PROPOSTA    | X        |          |          |
| 18.11.3                 | CERT. MUNICIPAL                       | X                      |                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                             |             |          |          |          |
|                         | CERTIDÃO IPTU                         |                        |                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | REGISTRO MATERIAL                                                                   |             |          |          |          |
| 18.11.3                 | CIM                                   | X                      |                                                                     |          | ANEXO V - PÁG 43                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | INSERIR DECLARAÇÃO                                                                  | PROPOSTA    | X        |          |          |
| 18.11.2                 | INSCRIÇÃO ESTADUAL                    | X                      |                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )                                                       |             |          |          |          |
| 18.11.6                 | MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS            | X                      |                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | PROTOCOLO ( )                                                                       |             |          |          |          |
|                         | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ           |                        |                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Nº DO ITEM NO CBPF                                                                  |             |          |          |          |
| 18.12.3                 | DOIS ÚLTIMOS BALANÇOS                 | X                      |                                                                     |          | 18.1.1.1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                             | 13 DIGITOS  | X        |          |          |
| 18.12.3                 | CERT. CONTADOR CRC                    | X                      |                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                              |             |          |          |          |
| 18.12.1                 | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                  | X                      |                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.                                                      |             |          |          |          |
|                         | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM              |                        |                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.                                                        |             |          |          |          |
|                         | CARTÓRIOS PROTESTO                    |                        |                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                              |             |          |          |          |
|                         | CERTIDÃO DO FORO                      |                        |                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | PROPOSTA VIA 1                                                                      |             |          | X        |          |
| 18.14.1.                | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO              | X                      |                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO. |             |          |          |          |
|                         | LIC. FUNC. - MATERIAL                 |                        |                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | BULA                                                                                |             |          |          |          |
| 18.13.1.3               | AFE COMUM - ANVISA                    | X                      |                                                                     |          | 22.18                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | EXEQUIBILIDADE                                                                      | PODERÁ      | X        |          |          |
| 18.13.1.3               | AFE COMUM - DOU                       | X                      |                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                     |             |          |          |          |
| 18.13.1.4               | AFE ESPECIAL - ANVISA                 | X                      |                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA                                                      |             |          |          |          |
| 18.13.1.4               | AFE ESPECIAL - DOU                    | X                      |                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | NÃO ACEITA PROTOCOLO                                                                |             |          |          |          |
|                         | AFE CORRELATO - ANVISA                |                        |                                                                     |          | ENVELOPE PROP.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | PREFEITURA MUNICIPAL DE IBICOARA - BA                                               |             |          | X        |          |
|                         | AFE CORRELATOS - DOU                  |                        |                                                                     |          | <b>PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                     |             |          |          |          |
| 18.14.1.                | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                    | X                      |                                                                     |          | 18.1.1.1 Os licitantes encaminharão, exclusivamente por meio do sistema, concomitantemente com os documentos de habilitação exigidos no edital, proposta com a descrição do objeto ofertado e o preço.<br>18.1.1.1.1. Os documentos de HABILITAÇÃO e PROPOSTA DE PREÇOS inicial e realinhada deverão ser encaminhados via Sistema, APENAS PELO LICITANTE VENCEDOR, mediante convocação do pregoeiro, no prazo de até 02 (duas) horas, sob pena de desclassificação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                     |             |          |          |          |
| X                       | SIMPLIFICADA - JUCEPE                 | X                      |                                                                     |          | <b>INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                     |             |          |          |          |
| X                       | SIMPLIFICADA - ESPECIFICA             | X                      |                                                                     |          | 21.6- Iniciada a sessão pública do pregão eletrônico, não caberá desistência da proposta.<br>21.7- Não se considerará qualquer oferta de vantagem não prevista neste Edital.<br>21.8 - Será adotado para o envio de lances no pregão eletrônico o modo de disputa "ABERTO", em que os licitantes apresentarão lances públicos e sucessivos, com prorrogações.<br>21.8.1- A etapa de lances da sessão terá duração inicial de 10 (dez) minutos para os lances livres, abertos e sucessivos, sendo que havendo lances nos últimos 02 (dois) minutos da disputa, a etapa será automaticamente prorrogada por mais 02 (dois) minutos. Quando não houver novo lance, passados os 02 (dois) minutos últimos, o sistema encerrará a competição.<br>21.9 - Não serão aceitos dois ou mais lances de mesmo valor, prevalecendo aquele que foi recebido e registrado em primeiro lugar. |                                                                                     |             |          |          |          |
|                         | CONSELHO DE FARMÁCIA                  |                        |                                                                     |          | <b>INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                     |             |          |          |          |
|                         | CERTIDÃO FARMÁCIA                     |                        |                                                                     |          | 18.7. Os documentos de habilitação exigidos no edital serão encaminhados juntamente com a proposta de preços.<br>22.2- A proposta deverá ser apresentada em uma via original, em papel timbrado da empresa licitante, devendo conter os dados da proponente (razão social, endereço, CNPJ/MF, banco, agência e conta corrente, correio eletrônico etc.), impressa sem emendas ou rasuras e redigida com clareza em língua portuguesa, datada e devidamente assinada por seu representante legal, em envelope lacrado. (Modelo de Proposta sugerido no Anexo VI).                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                     |             |          |          |          |
|                         | DOC. FARMACÊUTICO                     |                        |                                                                     |          | <b>Págs</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>DECLARAÇÕES</b>                                                                  |             | <b>H</b> | <b>P</b> | <b>F</b> |
|                         | CRC NA PREFEITURA CADFOR              |                        |                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR                                                      |             |          |          |          |
| X                       | CERTIDÃO DO ICMS                      | X                      |                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS                                                        |             |          |          |          |
| X                       | SICAF                                 | X                      |                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | DEC. DE REQ. DE HAB.                                                                |             |          |          |          |
| 18.13.1.                | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.              | X                      |                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | DADOS DO REPRESENTANTE                                                              |             |          |          |          |
| 18.13.1.                | ATEST DE CAP TEC PRIVAD               | X                      |                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | CARTA CREDENCIAMENTO                                                                |             |          |          |          |
|                         | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO             |                        |                                                                     |          | 18.14.3.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | DECLARAÇÃO GERAL                                                                    | ANEXO I     | X        |          |          |
|                         | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP          |                        |                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | DADOS DA EMPRESA                                                                    |             | X        |          |          |
|                         | 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 MARIA EMILIA               | X                      |                                                                     |          | Telefone: (77) 3413-2199<br>E-mail: licitacaoibicoara2124@gmail.com<br>Os pedidos de esclarecimentos, providências e impugnações do ato convocatório deverão ser encaminhados até três dias úteis antes da data fixada para recebimento das propostas, diretamente na plataforma BNC.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                     |             |          |          |          |
| ENVELOPE HAB.           | PREFEITURA MUNICIPAL DE IBICOARA - BA | X                      |                                                                     |          | RECEB. NOME: _____ EM: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |             |          |          |          |