

|                         |  |                                             |  |                        |  |                                                                                 |  |          |  |                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                |  |          |  |          |  |          |  |   |  |
|-------------------------|--|---------------------------------------------|--|------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------|--|----------|--|------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------|--|----------|--|----------|--|----------|--|---|--|
| <b>DATA DA LEITURA:</b> |  | 17/10/2024                                  |  | <b>ORGÃO:</b>          |  | COMPLEXO HOSPITALAR E DE SAÚDE DA UFBA - BA                                     |  |          |  |                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                |  |          |  |          |  |          |  |   |  |
| <b>CODIGO</b>           |  | ID: 3910 - UASG: 150247                     |  | <b>VENDEDOR:</b>       |  | MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ                                                    |  |          |  |                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                |  |          |  |          |  |          |  |   |  |
| <b>PROCESSO</b>         |  | ADMINISTRATIVO Nº 23066.053440/2024-86      |  | <b>MODALIDADE:</b>     |  | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90101/2024                                                 |  |          |  |                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                |  |          |  |          |  |          |  |   |  |
| <b>ABERTURA</b>         |  | 22/10/2024                                  |  | <b>OBJETO:</b>         |  | MEDICAMENTOS E MATERIAIS                                                        |  |          |  |                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                |  |          |  |          |  |          |  |   |  |
| <b>HORA</b>             |  | 09:00                                       |  | <b>VALIDA.PROP.</b>    |  | 60 DIAS                                                                         |  |          |  |                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                |  |          |  |          |  |          |  |   |  |
| <b>JULGAMENTO</b>       |  | ITEM                                        |  | <b>ENTREGA</b>         |  | 30 Dias                                                                         |  |          |  |                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                |  |          |  |          |  |          |  |   |  |
| <b>CASAS DEC.:</b>      |  | 2 CASAS                                     |  | <b>PAGAMENTO</b>       |  | 10 Dias                                                                         |  |          |  |                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                |  |          |  |          |  |          |  |   |  |
| <b>LEI 14.133/2021</b>  |  | SIM                                         |  | <b>PRAZO DA DOC.</b>   |  | 6.20.5. - PROPOSTA FINAL + DOC. COMPLEMENTAR NO PRAZO DE 2 HORAS                |  |          |  |                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                |  |          |  |          |  |          |  |   |  |
| <b>VIGENCIA</b>         |  | 12 MESES                                    |  | <b>SISTEMA</b>         |  | <a href="https://www.gov.br/compras/pt-br">https://www.gov.br/compras/pt-br</a> |  |          |  |                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                |  |          |  |          |  |          |  |   |  |
| <b>LEITURA POR:</b>     |  | WESLLY GABRIEL                              |  | <b>MODO DE DISPUTA</b> |  | <b>ABERTO</b>                                                                   |  |          |  |                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                |  |          |  |          |  |          |  |   |  |
| <b>Págs</b>             |  | <b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>                  |  | <b>H</b>               |  | <b>P</b>                                                                        |  | <b>F</b> |  | <b>Págs</b>      |  | <b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | <b>Obs.</b>                                                    |  | <b>H</b> |  | <b>P</b> |  | <b>F</b> |  |   |  |
| 9.5.                    |  | CONTRATO SOCIAL                             |  | X                      |  |                                                                                 |  |          |  | 9.26.4.1.        |  | AFE COMUM LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | VENCEDOR                                                       |  | X        |  |          |  |          |  |   |  |
| 9.5.                    |  | 413 ALTERAÇÃO CONS.                         |  | X                      |  |                                                                                 |  |          |  | 9.26.4.1.        |  | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | VENCEDOR                                                       |  | X        |  |          |  |          |  |   |  |
| 9.5.                    |  | CNH - DOS SÓCIOS                            |  | X                      |  |                                                                                 |  |          |  | 9.26.4.1.        |  | AFE CORRELATO LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | VENCEDOR                                                       |  | X        |  |          |  |          |  |   |  |
| 9.13                    |  | CNPJ. Cod: 6                                |  | X                      |  |                                                                                 |  |          |  | 5.1.             |  | AMOSTRAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | PODERÁ                                                         |  | X        |  |          |  |          |  |   |  |
| 9.15.                   |  | FGTS                                        |  | X                      |  |                                                                                 |  |          |  |                  |  | BOAS PRATICAS DE FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                |  |          |  |          |  |          |  |   |  |
| 9.14.                   |  | INSS                                        |  | X                      |  |                                                                                 |  |          |  |                  |  | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                |  |          |  |          |  |          |  |   |  |
| 9.14.                   |  | CERT. FEDERAL                               |  | X                      |  |                                                                                 |  |          |  | 5.1.             |  | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | PROPOSTA                                                       |  | X        |  |          |  |          |  |   |  |
| 9.18.                   |  | CERT. ESTADUAL                              |  | X                      |  |                                                                                 |  |          |  | 5.1.             |  | PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | PROPOSTA                                                       |  | X        |  |          |  |          |  |   |  |
|                         |  | DIVIDA ATIVA ESTADUAL                       |  |                        |  |                                                                                 |  |          |  | ANEXO I - TR     |  | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | PROPOSTA                                                       |  | X        |  |          |  |          |  |   |  |
| 9.18.                   |  | CERT. MUNICIPAL                             |  | X                      |  |                                                                                 |  |          |  | 9.26.1.          |  | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | VENCEDOR                                                       |  | X        |  |          |  |          |  |   |  |
|                         |  | CERTIDÃO IPTU                               |  |                        |  |                                                                                 |  |          |  |                  |  | REGISTRO MATERIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                |  |          |  |          |  |          |  |   |  |
| 9.17.                   |  | CIM                                         |  | X                      |  |                                                                                 |  |          |  | ANEXO I - TR     |  | INSERIR CÓDIGO CATMAT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | PROPOSTA                                                       |  | X        |  |          |  |          |  |   |  |
| 9.17.                   |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL                          |  | X                      |  |                                                                                 |  |          |  | ANEXO V - PÁG 55 |  | INSERIR DECLARAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | PROPOSTA                                                       |  | X        |  |          |  |          |  |   |  |
| 9.16.                   |  | MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS                  |  | X                      |  |                                                                                 |  |          |  |                  |  | PROTÓCOLO ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                |  |          |  |          |  |          |  |   |  |
|                         |  | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ                 |  |                        |  |                                                                                 |  |          |  |                  |  | Nº DO ITEM NO CBPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                |  |          |  |          |  |          |  |   |  |
| 9.22.                   |  | DOIS ÚLTIMOS BALANÇOS                       |  | X                      |  |                                                                                 |  |          |  | 5.1.             |  | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 13 DIGITOS                                                     |  | X        |  |          |  |          |  |   |  |
| 9.22.                   |  | CERT. CONTADOR CRC                          |  | X                      |  |                                                                                 |  |          |  |                  |  | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                |  |          |  |          |  |          |  |   |  |
| 9.21.                   |  | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                        |  | X                      |  |                                                                                 |  |          |  |                  |  | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                |  |          |  |          |  |          |  |   |  |
|                         |  | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM                    |  |                        |  |                                                                                 |  |          |  |                  |  | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                |  |          |  |          |  |          |  |   |  |
|                         |  | CARTÓRIOS PROTESTO                          |  |                        |  |                                                                                 |  |          |  | 6.4.             |  | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | MÍNIMO 12 MESES                                                |  | X        |  |          |  |          |  |   |  |
|                         |  | CERTIDÃO DO FORO                            |  |                        |  |                                                                                 |  |          |  |                  |  | PROPOSTA VIA 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                |  |          |  |          |  | X        |  |   |  |
| 9.26.4.2.               |  | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO                    |  | X                      |  |                                                                                 |  |          |  |                  |  | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                |  |          |  |          |  |          |  |   |  |
|                         |  | LIC. FUNC. - MATERIAL                       |  |                        |  |                                                                                 |  |          |  | 10.26.1          |  | BULA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | PROPOSTA                                                       |  | X        |  |          |  |          |  |   |  |
| 9.26.4.1.               |  | AFE COMUM - ANVISA                          |  | X                      |  |                                                                                 |  |          |  |                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                |  |          |  |          |  |          |  |   |  |
| 9.26.4.1.               |  | AFE COMUM - DOU                             |  | X                      |  |                                                                                 |  |          |  |                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                |  |          |  |          |  |          |  |   |  |
| 9.26.4.1.               |  | AFE ESPECIAL - ANVISA                       |  | X                      |  |                                                                                 |  |          |  |                  |  | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                |  |          |  |          |  |          |  |   |  |
| 9.26.4.1.               |  | AFE ESPECIAL - DOU                          |  | X                      |  |                                                                                 |  |          |  |                  |  | NÃO ACEITA PROTOCOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                |  |          |  |          |  |          |  |   |  |
|                         |  | AFE CORRELATO - ANVISA                      |  |                        |  |                                                                                 |  |          |  |                  |  | ENVELOPE PROP.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | COMPLEXO HOSPITALAR E DE SAÚDE DA UFBA - BA                    |  |          |  |          |  | X        |  |   |  |
|                         |  | AFE CORRELATOS - DOU                        |  |                        |  |                                                                                 |  |          |  |                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:      |  |          |  |          |  |          |  |   |  |
| 9.26.4.2.               |  | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                          |  | X                      |  |                                                                                 |  |          |  |                  |  | 5.1. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                |  |          |  |          |  |          |  |   |  |
|                         |  |                                             |  |                        |  |                                                                                 |  |          |  |                  |  | 5.1.1. Valor unitário e total do item                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                |  |          |  |          |  |          |  |   |  |
| X                       |  | SIMPLIFICADA - JUCEPE                       |  | X                      |  |                                                                                 |  |          |  |                  |  | 5.1.1.1. Só serão consideradas e aceitas duas casas decimais, tendo em vista que o SIAF - Sistema Integrado de Administração Financeira do Governo Federal só permite empenhar o material com até 2 casas decimais, embora o Sistema COMPRAS.GOV permita incluir proposta com até 4 casas decimais. 5.1.2. Marca                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                |  |          |  |          |  |          |  |   |  |
|                         |  |                                             |  |                        |  |                                                                                 |  |          |  |                  |  | 5.1.3. Fabricante                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                |  |          |  |          |  |          |  |   |  |
| X                       |  | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA                   |  | X                      |  |                                                                                 |  |          |  |                  |  | 5.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                |  |          |  |          |  |          |  |   |  |
|                         |  |                                             |  |                        |  |                                                                                 |  |          |  |                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:                         |  |          |  |          |  |          |  |   |  |
|                         |  | CONSELHO DE FARMÁCIA                        |  |                        |  |                                                                                 |  |          |  |                  |  | 6.7. O licitante somente poderá oferecer lance de valor inferior ao último por ele ofertado e registrado pelo sistema. 6.8. O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser de 0,01 (um centavo). 6.9. O licitante poderá, uma única vez, excluir seu último lance ofertado, no intervalo de quinze segundos após o registro no sistema, na hipótese de lance inconsistente ou inexecutable. |  |                                                                |  |          |  |          |  |          |  |   |  |
|                         |  | CERTIDÃO FARMÁCIA                           |  |                        |  |                                                                                 |  |          |  |                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS: |  |          |  |          |  |          |  |   |  |
|                         |  | DOC. FARMACÊUTICO                           |  |                        |  |                                                                                 |  |          |  |                  |  | 8.10.1. Somente haverá a necessidade de comprovação do preenchimento de requisitos mediante apresentação dos documentos originais não-digitais quando houver dúvida em relação à integridade do documento digital ou quando a lei expressamente o exigir. (IN nº 3/2018, art. 4º, §1º, e art. 6º, §4º).                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                |  |          |  |          |  |          |  |   |  |
|                         |  | CRC NA PREFEITURA CADFOR                    |  |                        |  |                                                                                 |  |          |  |                  |  | Págs                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | DECLARAÇÕES                                                    |  |          |  | H        |  | P        |  | F |  |
| 9.19.                   |  | CERTIDÃO DO ICMS                            |  | X                      |  |                                                                                 |  |          |  |                  |  | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                |  |          |  |          |  |          |  |   |  |
| 8.13.                   |  | SICAF                                       |  | X                      |  |                                                                                 |  |          |  |                  |  | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                |  |          |  |          |  |          |  |   |  |
| X                       |  | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.                    |  | X                      |  |                                                                                 |  |          |  |                  |  | DEC. DE REQ. DE HAB.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                |  |          |  |          |  |          |  |   |  |
| X                       |  | ATEST DE CAP TEC PRIVAD                     |  | X                      |  |                                                                                 |  |          |  |                  |  | DADOS DO REPRESENTANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                |  |          |  |          |  |          |  |   |  |
|                         |  | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO                   |  |                        |  |                                                                                 |  |          |  |                  |  | CARTA CREDENCIAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                |  |          |  |          |  |          |  |   |  |
|                         |  | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP                |  |                        |  |                                                                                 |  |          |  |                  |  | DECLARAÇÃO GERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                |  |          |  | X        |  |          |  |   |  |
|                         |  | CERTIDÃO DO CEIS                            |  |                        |  |                                                                                 |  |          |  |                  |  | DADOS DA EMPRESA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                |  |          |  | X        |  |          |  |   |  |
|                         |  | 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                 |  |                        |  |                                                                                 |  |          |  |                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA                              |  |          |  |          |  |          |  |   |  |
|                         |  |                                             |  |                        |  |                                                                                 |  |          |  |                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:                        |  |          |  |          |  |          |  |   |  |
|                         |  |                                             |  |                        |  |                                                                                 |  |          |  |                  |  | 7.6. Será desclassificada a proposta vencedora que:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                |  |          |  |          |  |          |  |   |  |
|                         |  |                                             |  |                        |  |                                                                                 |  |          |  |                  |  | 7.6.1. contiver vícios insanáveis;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                |  |          |  |          |  |          |  |   |  |
|                         |  |                                             |  |                        |  |                                                                                 |  |          |  |                  |  | 7.6.2. não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                |  |          |  |          |  |          |  |   |  |
|                         |  |                                             |  |                        |  |                                                                                 |  |          |  |                  |  | 7.6.3. apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                |  |          |  |          |  |          |  |   |  |
|                         |  |                                             |  |                        |  |                                                                                 |  |          |  |                  |  | 7.6.4. não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                |  |          |  |          |  |          |  |   |  |
|                         |  |                                             |  |                        |  |                                                                                 |  |          |  |                  |  | 7.6.5. apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável. 7.7. No caso de bens e serviços em geral, é indicio de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração.                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                |  |          |  |          |  |          |  |   |  |
|                         |  |                                             |  |                        |  |                                                                                 |  |          |  |                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:           |  |          |  |          |  |          |  |   |  |
|                         |  |                                             |  |                        |  |                                                                                 |  |          |  |                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                |  |          |  |          |  |          |  |   |  |
|                         |  |                                             |  |                        |  |                                                                                 |  |          |  |                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:                             |  |          |  |          |  |          |  |   |  |
| X                       |  | PROCURAÇÃO MARIA EMILIA                     |  | X                      |  |                                                                                 |  |          |  |                  |  | 13.3. A impugnação e o pedido de esclarecimento poderão ser realizados por forma eletrônica, pelos seguintes meios: <a href="mailto:licitacoesiunis@ufba.br">licitacoesiunis@ufba.br</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                |  |          |  |          |  |          |  |   |  |
| ENVELOPE HAB.           |  | COMPLEXO HOSPITALAR E DE SAÚDE DA UFBA - BA |  | X                      |  |                                                                                 |  |          |  |                  |  | RECEB. NOME: _____ EM: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                |  |          |  |          |  |          |  |   |  |