

|                      |  |                                                 |  |               |  |                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |                |  |
|----------------------|--|-------------------------------------------------|--|---------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|----------------|--|
| DATA DA LEITURA:     |  | 04/11/2024                                      |  | ORGÃO:        |  | FUNDAÇÃO ESTATAL SAÚDE DA FAMÍLIA – FESF-SUS/BA                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |                |  |
| CODIGO               |  | ID: 4448 - ID BB Nº 1058413/2024                |  | VENDEDOR:     |  | MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |                |  |
| PROCESSO             |  | n° 0 2 0 9 . 0 0 0 5 5 / 2 0 2 4 - 6 9          |  | MODALIDADE:   |  | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 031/2024                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |                |  |
| ABERTURA             |  | 11/11/2024                                      |  | OBJETO:       |  | MATERIAL HOSPITALAR (CORRELATOS)                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |                |  |
| HORA                 |  | 09:00                                           |  | VALIDA.PROP.  |  | 90 DIAS                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |                |  |
| JULGAMENTO           |  | ITEM                                            |  | ENTREGA       |  | 15 Dias                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |                |  |
| CASAS DEC.:          |  | 2 CASAS                                         |  | PAGAMENTO     |  | 20 Dias                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |                |  |
| LEI 14.133/2021      |  | SIM                                             |  | PRAZO DA DOC. |  | PROPOSTA FINAL + DOC. TÉCNICA - 03 HORAS                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |                |  |
| VIGENCIA             |  | 12 MESES                                        |  | SISTEMA       |  | <a href="https://licitacoes-e2.bb.com.br/aop-inter-estatico/">https://licitacoes-e2.bb.com.br/aop-inter-estatico/</a> |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |                |  |
| LEITURA POR:         |  | BARBARA COSTA                                   |  | ENVELOPE      |  | MODO DISPUTA                                                                                                          |  | ABERTO E FECHADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  | ENVELOPE       |  |
| Págs                 |  | DOCUMENTOS EXIGIDOS                             |  | H P F         |  | Págs                                                                                                                  |  | DOCUMENTOS EXIGIDOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  | Obs. H P F     |  |
| 17.2.1.1 b.          |  | CONTRATO SOCIAL                                 |  | X             |  |                                                                                                                       |  | AFE COMUM LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |                |  |
| 17.2.1.1 b.          |  | 41ª ALTERAÇÃO CONS.                             |  | X             |  |                                                                                                                       |  | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |                |  |
| 17.2.1.1 b.          |  | CNH – DOS SÓCIOS                                |  | X             |  |                                                                                                                       |  | AFE CORRELATO LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |                |  |
| 17.2.2 a.            |  | CNPJ. Cod: 6                                    |  | X             |  | TR 1.                                                                                                                 |  | AMOSTRAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  | 2 DIAS ÚTEIS X |  |
| 17.2.2 e)            |  | FGTS                                            |  | X             |  | 17.2.4 i)                                                                                                             |  | BOAS PRATICAS DE FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  | X X            |  |
| X                    |  | INSS                                            |  | X             |  | 17.2.4 j)                                                                                                             |  | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  | IMPORTADOS     |  |
| 17.2.2 d.            |  | CERT. FEDERAL                                   |  | X             |  | 12.2.1                                                                                                                |  | INDICAR MARCA/FABRICANTE E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  | PROPOSTA       |  |
| 17.2.2 c.            |  | CERT. ESTADUAL                                  |  | X             |  |                                                                                                                       |  | PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |                |  |
|                      |  | DIVIDA ATIVA ESTADUAL                           |  |               |  | 12.2.1                                                                                                                |  | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  | ANEXO I        |  |
| 17.2.2 c.            |  | CERT. MUNICIPAL                                 |  | X             |  |                                                                                                                       |  | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |                |  |
|                      |  | CERTIDÃO IPTU                                   |  |               |  | 14.6.1 / 17.2.4 d)                                                                                                    |  | REGISTRO MATERIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |  | X X            |  |
| 17.2.2 b.            |  | CIM                                             |  | X             |  |                                                                                                                       |  | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |                |  |
| 17.2.2 b.            |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL                              |  | X             |  | 17.2.4 d.1)                                                                                                           |  | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  | X              |  |
| 17.2.2 f)            |  | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS                      |  | X             |  | 17.2.4 e)                                                                                                             |  | DISPENSA DE REGISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  | X              |  |
|                      |  | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ                     |  |               |  |                                                                                                                       |  | Nº DO ITEM NO CBPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |                |  |
| 17.2.3 a)            |  | BALANÇO                                         |  | X             |  | TR                                                                                                                    |  | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  | 13 DIGITOS     |  |
| X                    |  | CERT. CONTADOR CRC                              |  | X             |  | 17.2.4 h)                                                                                                             |  | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  | X              |  |
| 17.2.3 b)            |  | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                            |  | X             |  |                                                                                                                       |  | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |                |  |
|                      |  | CARTORIOS DISTRIB/PATRIM                        |  |               |  | 24.2 / 8.1                                                                                                            |  | LOCAIS DIFERENTES PARA ENTREGA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  | ENTREGA        |  |
|                      |  | CARTÓRIOS PROTESTO                              |  |               |  | 20.1                                                                                                                  |  | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  | 12 MESES       |  |
|                      |  | CERTIDÃO DO FORO                                |  |               |  |                                                                                                                       |  | PROPOSTA VIA 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  | X              |  |
|                      |  | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO                        |  |               |  |                                                                                                                       |  | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |                |  |
| 17.2.4 c)            |  | LIC. FUNC. - MATERIAL                           |  | X             |  | 14.5. / 17.2.4 m)                                                                                                     |  | CATÁLOGOS OU PROSPECTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  | X X            |  |
|                      |  | AFE COMUM - ANVISA                              |  |               |  | 20.1                                                                                                                  |  | O valor estimado total da contratação é de R\$ 1.326.233,80                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  | X              |  |
|                      |  | AFE COMUM - DOU                                 |  |               |  | TR                                                                                                                    |  | INSERIR CÓDIGO PMI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  | PROPOSTA       |  |
|                      |  | AFE ESPECIAL - ANVISA                           |  |               |  |                                                                                                                       |  | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |                |  |
|                      |  | AFE ESPECIAL - DOU                              |  |               |  |                                                                                                                       |  | NÃO ACEITA PROTOCOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |                |  |
| 17.2.4 b)            |  | AFE CORRELATO - ANVISA                          |  | X             |  | ENVELOPE PROP.                                                                                                        |  | FUNDAÇÃO ESTATAL SAÚDE DA FAMÍLIA – FESF-SUS/BA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  | X              |  |
| 17.2.4 b)            |  | AFE CORRELATOS - DOU                            |  | X             |  |                                                                                                                       |  | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |                |  |
| 17.2.4 c)            |  | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                              |  | X             |  |                                                                                                                       |  | 12.2.1 A licitante deverá indicar na sua proposta o “valor unitário”, o “valor total do item”, o “valor global”, a “quantidade”, a “marca” e a “descrição detalhada do objeto ofertado”, de forma semelhante ao estabelecido no Termo de Referência - Anexo I, deste Edital. / 14.5. Deverá ser apresentado junto com a proposta de preços a bula, o catálogo ou prospecto, ou documento equivalente, contendo imagem e desenho técnico do produto, o nome da linha e código/nome do modelo e marca conforme apresentado na proposta, sob pena de desclassificação do licitante, com a identificação precisa e inequívoca do bem que se pretende fornecer.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |                |  |
| X                    |  | SIMPLIFICADA - JUCEPE                           |  | X             |  |                                                                                                                       |  | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |                |  |
| X                    |  | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA                       |  | X             |  |                                                                                                                       |  | 6. CRITÉRIO DE JULGAMENTO: Menor preço. ( x ) por item / 15.6. O lance deverá ser ofertado conforme definido no Termo de Referência (valor unitário do item/lot). / 15.8. O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances deverá ser de 0,01 (um centésimo), conforme Termo de Referência. / 16.9. No caso de bens e serviços em geral, é indicio de inexecutabilidade das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |  |                |  |
|                      |  | CONSELHO DE FARMÁCIA                            |  |               |  |                                                                                                                       |  | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |                |  |
|                      |  | CERTIDÃO FARMÁCIA                               |  |               |  |                                                                                                                       |  | 12.1 Na presente licitação, a fase de habilitação sucederá as fases de apresentação de propostas, de lances e de julgamento. / 15.22.4. O Agente de Contratação solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 3 (três) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares, quando necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados. / 1.2. Deverá ser encaminhado juntamente com a proposta readequada, caso tenha sido exigido no tópico anterior, os documentos necessários à comprovação das características descritas na proposta, tais como: catálogos, manuais, fichas de especificação técnica ou páginas da internet em formato digital via sistema. / TR 1. Será exigida a apresentação de ( X ) amostra dos seguintes itens/lotes do presente certame: a) Item 01 MASCARA, para oxigenoterapia; 01 Quant. b) Item 02 MASCARA FACIAL PEDIÁTRICA Nº 2; 01 Quant. c) Item 05 MASCARA, CPAP nasal Infantil; 01 Quant. d) Item 08 MASCARA, laringea; 01 Quant. / Para os itens 14 ao 20 será exigido o catálogo. / 4. ( x ) A amostra deverá ser apresentada(a) no prazo de 02 (dois) dias úteis, podendo ser prorrogado por igual período, desde que a justificativa seja aceita pelo Agente de Contratação. |  |  |  |                |  |
| 16.1.1. CONSULTA     |  | CRC NA PREFEITURA                               |  | X             |  | Págs                                                                                                                  |  | DECLARAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  | H P F          |  |
|                      |  | CADFOR                                          |  |               |  |                                                                                                                       |  | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |                |  |
| X                    |  | CERTIDÃO DO ICMS                                |  | X             |  |                                                                                                                       |  | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |                |  |
| 13.1.                |  | SICAF                                           |  | X             |  |                                                                                                                       |  | DEC. DE REQ. DE HAB.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |                |  |
| 14.8 5% / 17.2.4. a) |  | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.                        |  | X             |  |                                                                                                                       |  | DADOS DO REPRESENTANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |                |  |
| 14.8 5% / 17.2.4. a) |  | ATEST DE CAP TEC PRIVAD                         |  | X             |  |                                                                                                                       |  | CARTA CREDENCIAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |                |  |
|                      |  | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO CONSOLIDADA TCU       |  |               |  |                                                                                                                       |  | DECLARAÇÃO GERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  | ANEXO III X    |  |
|                      |  |                                                 |  |               |  |                                                                                                                       |  | DADOS DA EMPRESA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  | X              |  |
| 16.1.2. CONSULTA     |  | CERTIDÃO DO CEIS E CNEP                         |  | 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:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |                |  |
|                      |  | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS                       |  |               |  |                                                                                                                       |  | 16.8.1. Contiver vícios insanáveis; 16.8.2. Não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 16.8.3. Apresentar preços inexequíveis ou permanecer acima do preço máximo definido para a contratação; 16.8.4. Não tiver sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 16.8.5. Apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável. / 1.3. Serão desclassificados os licitantes que não apresentarem os documentos solicitados nas duas oportunidades previstas nos itens 1.1 e 1.2.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |                |  |
|                      |  | BOMBEIROS                                       |  |               |  |                                                                                                                       |  | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |                |  |
|                      |  | IDONEIDADE FINANCEIRA                           |  |               |  |                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |                |  |
|                      |  | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS                         |  |               |  |                                                                                                                       |  | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |                |  |
| X                    |  | PROCURAÇÃO MARIA EMILIA                         |  | X             |  |                                                                                                                       |  | e-mail: <a href="mailto:pregoeiroceac@fesfsus.ba.gov.br">pregoeiroceac@fesfsus.ba.gov.br</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |                |  |
| ENVELOPE HAB.        |  | FUNDAÇÃO ESTATAL SAÚDE DA FAMÍLIA – FESF-SUS/BA |  | X             |  |                                                                                                                       |  | RECEB. NOME: _____ EM: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |                |  |