

DATA DA LEITURA: 05/12/2024		ORGÃO:		SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA-BA					
CODIGO ID: 5168		VENDEDOR:		MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ					
PROCESSO nº 019.15567.2024.0143119-32		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO Nº 472/2024					
ABERTURA 09/12/2024		OBJETO:		MATERIAL HOSPITALAR (CORRELATOS)					
HORA 10:00		VALIDA.PROP.		60 DIAS					
JULGAMENTO LOTE / ITEM		ENTREGA		15 Dias					
CASAS DEC.: 2 CASAS		PAGAMENTO		10 Dias					
LEI 14.133/2021 SIM		PRAZO DA DOC.		PROPOSTA FINAL + HABILITAÇÃO + DOC TÉCNICA ---> PRAZO 03 HORAS					
VIGENCIA 90 DIAS		SISTEMA		https://licitacoes-e2.bb.com.br					
LEITURA POR: TALITA PENA		ENVELOPE		MODO DISPUTA		ABERTO E FECHADO		ENVELOPE	
Págs		DOCUMENTOS EXIGIDOS		H P F		Págs		DOCUMENTOS EXIGIDOS	
8.2.1.1.1 b)		CONTRATO SOCIAL		X				AFE COMUM LABORATORIO	
8.2.1.1.1 b)		413 ALTERAÇÃO CONS.		X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO	
8.2.1.1.1 b)		CNH - DOS SÓCIOS		X		8.2.1.4 c.1		AFE CORRELATO LABORATORIO	
8.2.1.2 a)		CNPJ. Cod: 6		X		4.3.1		AMOSTRAS	
8.2.1.2 e)		FGTS		X		1.1.2.3.1 a)		BOAS PRATICAS DE FABRI.	
X		INSS		X		1.1.2.3.1 a)		CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO	
8.2.1.2 d)		CERT. FEDERAL		X		10.2		INDICAR MARCA/FABRICANTE E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	
8.2.1.2 c)		CERT. ESTADUAL		X				PROCEDENCIA E ORIGEM	
		DIVIDA ATIVA ESTADUAL						DIGITAR CONFORME ANEXO	
8.2.1.2 c)		CERT. MUNICIPAL		X		1.1.2.3.1 e)		Para comprova ç ã o do objeto e da origem, no caso de medicamentos importados ou nacionais, deve ser apresentada a bula do(s) produto(s) cotado(s), acompanhada da peti ç ã o secund á ria, quando for o caso, ficando esclarecido que o endereço da unidade fabril deve ser o mesmo do CBPF	
		CERTIDÃO IPTU				1.1.2.1		REGISTRO MATERIAL	
8.2.1.2 b)		CIM		X				RG/MS MED - PET 01 () 02 ()	
8.2.1.2 b)		INSCRIÇÃO ESTADUAL		X		1.1.2.1 b)		RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()	
8.2.1.2 f)		MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS		X		1.1.2.1 c)		DISPENSA DE REGISTRO	
8.2.1.3 b) 2 ÚLTIMOS		MTE - INFRAÇÃO/DEFC/CRIANÇ						Nº DO ITEM NO CBPF	
X		BALANÇO		X		TR		Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	
8.2.1.3 a)		CERT. CONTADOR CRC		X		1.1.2.1 g)		Nº DO ITEM NO REGISTRO	
		CERTIDÃO DE FALÊNCIA		X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.	
		CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM						LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.	
		CARTÓRIOS PROTESTO				1.1.2.2 a)		VALIDADE DOS PRODUTOS:	
		CERTIDÃO DO FORO				X		PROPOSTA VIA 1	
		LIC. FUNC. - MEDICAMENTO						PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.	
8.2.1.4 d)		LIC. FUNC. - MATERIAL		X		1.1.1.3.1		CATÁLOGOS	
		AFE COMUM - ANVISA				TR		INSERIR CÓDIGO SIMPAS	
		AFE COMUM - DOU				1.1.1.4.1		Ao formular a proposta, o licitante deverá observar a eventual exist ê ncia de desonera ç ã o de ICMS, caso em que dever á apresentar o seu preço sem a incidência deste imposto.	
		AFE ESPECIAL - ANVISA				7.10		EXEQUIBILIDADE	
		AFE ESPECIAL - DOU				TR		Laudo de irritabilidade cutanea primaria, irritabilidade cutanea acumulativa e avaliacao microbiologica, da materia-prima.	
8.2.1.4 c)		AFE CORRELATO - ANVISA		X		ENVELOPE PROP.		SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA-BA	
8.2.1.4 c)		AFE CORRELATOS - DOU		X				PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:	
8.2.1.4 d)		ALVARÁ LOCALIZAÇÃO		X				10.2 O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos: (x) a marca; / 1.1.2.4.1 Para efeitos de propostas na licitação, somente serão admitidas propostas que contemplem preços unitários com 02 (duas) casas decimais. 5.2 Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.	
X		SIMPLIFICADA - JUCEPE		X				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:	
X		SIMPLIFICADA - ESPECIFICA		X				4.2 Intervalo mínimo de diferen ç a entre lances (degrau de valor ou percentual): 0,01 / 6.5 O lance deverá á ser ofertado conforme definido no Termo de Referência. / 6.19 Caso o licitante não apresente lances, concorrerá com o valor de sua proposta. 7.8 No caso de bens e serviços em geral, é índice de inexecuibilidade das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orç ado pela Administra ç ã o. / PARA EFEITOS DE LANCE NO SISTEMA ELETRÔNICO DO BANCO DO BRASIL (licitações-e), SERÁ CONSIDERADO O PREÇO DE CADA LOTE.	
8.2.1.4A		CONSELHO DE FARMÁCIA		X				INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:	
8.2.1.4A		CERTIDÃO FARMÁCIA		X				10.3 Os documentos de habilitação do licitante vencedor serão enviados por meio do sistema eletrônico, em formato digital, no prazo 3 (três) horas, prorrogável por igual período, contado da solicitação do responsável pela licitação. / 6.22.3 O responsável pela licitação solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo mínimo 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 á confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados. / 8.10.1 Somente haverá a necessidade de comprovação do preenchimento de requisitos mediante apresentação dos documentos originais não-digitais quando houver dúvida em relação á integridade do documento digital ou quando a lei expressamente o exigir. / 4.3.1 Será exigida a apresentação de (X) amostra; 4.3.1.2. (X) A amostra deverá ser apresentada no prazo de 02 (Dois) dias úteis.	
7.1 c) CONSULTA		CADASTRO DE FORNECEDORES DA BA		X		Págs		DECLARAÇÕES	
		CADFOR						DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR	
X		CERTIDÃO DO ICMS		X				DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS	
X		SICAF		X				DEC. DE REQ. DE HAB.	
X		ATEST DE CAP TEC PUBLIC.		X				DADOS DO REPRESENTANTE	
X		ATEST DE CAP TEC PRIVAD		X				CARTA CREDENCIAMENTO	
		ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				8.2.1.4 b) 8.6/		DECLARAÇÃO GERAL	
		CONSOLIDADA TCU						DADOS DA EMPRESA	
		CERTIDÃO DO CEIS				8.2.1.3 b.5)		DE ÍNDICE ECONÔMICO-FINANCEIRO	
		CERTIDÃO DO CNJ				10.3.		DE ELABORAÇÃO INDEPENDENTE DE PROPOSTA	
		CERTIDÃO DO TCU							
4.1.1.3		BOAS PRATICAS - PGRSS		X					
		DECRETO FAZENDA MUNICIPAL							
		CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL							
		CERTIDÃO - TRT 6ª REGIÃO							
		CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO							
		CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS							
		BOMBEIROS							
		IDONEIDADE FINANCEIRA							
		MANUAL DE BOAS PRÁTICAS							
X		PROCURAÇÃO MARIA EMILIA		X				E-mail: adriana.almeida@saude.ba.gov.br	
ENVELOPE HAB.		SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA-BA		X				RECEB. NOME: _____ EM: _____	