

DATA DA LEITURA: 08/01/2025		ORGÃO:		FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO ESTADO DA BAHIA						
CODIGO ID 5852 - ID 1061734		VENDEDOR:		MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ						
PROCESSO nº 019.15567.2024.0195419-61		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO Nº 544/2024						
ABERTURA 20/01/2025		OBJETO:		MATERIAL HOSPITALAR (CORRELATOS)						
HORA 10:00		VALIDA.PROP.		60 DIAS						
JULGAMENTO LOTE / ITEM		ENTREGA		15 DIAS						
CASAS DEC.: 2 CASAS		PAGAMENTO		10 DIAS ÚTEIS						
LEI 14.133/2021 SIM		PRAZO DA DOC.		READEQUADA + HAB + DOC. TÉCNICA, VIA SISTEMA, PRAZO 3H;						
VIGENCIA 90 DIAS		SISTEMA		https://licitacoes-e2.bb.com.br						
LEITURA POR: JOICE EDUARDA				MODO DE DISPUTA		ABERTO E FECHADO				
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F
8.2.1.1.1 b)	CONTRATO SOCIAL	X			TR	Código SIMPAS	PROPOSTA			
8.2.1.1.2	413 ALTERAÇÃO CONS.	X			8.2.1.4 c.1	AFE CORRELATO DO FABRICANTE	X	X		
8.2.1.1.1 b)	CNH – DOS SÓCIOS	X			7.10	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ			
8.2.1.2 b)	CNPJ. Cod: 6	X			7.14 / 4.3.1.2.	AMOSTRAS - PRAZO 2 DIAS ÚTEIS	VENCEDOR	X		
8.2.1.2 e)	FGTS	X			1.1.2.3.1 a)	BOAS PRATICAS DE FABRI.	X	X		
8.2.1.2 d)	INSS	X			1.1.2.3.1 b)	CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO	IMPORTADOS	X		
8.2.1.2 d)	CERT. FEDERAL	X			10.2.	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	ANEXO I - TR			
8.2.1.2 c)	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM				
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL					DIGITAR CONFORME ANEXO				
8.2.1.2 c)	CERT. MUNICIPAL	X				REGISTRO DE MEDICAMENTO				
	CERTIDÃO IPTU				1.1.2.1 a)	REGISTRO MATERIAL	X	X		
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 ()	SE FOR O CASO	X		
8.2.1.2 f)	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X			1.1.2.1 c)	COMPROVAÇÃO DE DISPENSA		X		
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF				
	BALANÇO				TR	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS			
	CERT. CONTADOR CRC				1.1.2.1 f)	Nº DO ITEM NO REGISTRO	X			
	CERTIDÃO DE FALÊNCIA					LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.				
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.				
	CARTÓRIOS PROTESTO				1.1.2.2 a)	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.				
8.2.1.4 d)	LIC. FUNC. - MATERIAL	X			1.1.1.3.1 / 1.1.2.3.1 e)	CATÁLOGOS	X	X		
	AFE COMUM - ANVISA				1.1.1.4.1	INFORMAR DESONERAÇÃO DE ICMS	PROPOSTA			
	AFE COMUM - DOU				9.1	VALOR ESTIMADO: R\$ 237.716,00	X			
	AFE ESPECIAL - ANVISA					PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA				
	AFE ESPECIAL - DOU					NÃO ACEITA PROTOCOLO				
8.2.1.4 c.2	AFE CORRELATO - ANVISA	X			ENVELOPE PROP.	FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO ESTADO DA BAHIA			X	
8.2.1.4 c.2	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; 5.2 Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.					
	SIMPLIFICADA - JUCEPE				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA				4.2 Intervalo mínimo de diferença entre lances (degrau de valor ou percentual): (X) Sim (conforme orçamento estimado em planilha constante do Termo de Referência); 6.9 O licitante poderá, uma única vez, excluir seu último lance ofertado, no intervalo de 15 (quinze) segundos após o registro no sistema eletrônico, na hipótese de lance inconsistente ou inexecutable. 6.19 Caso o licitante não apresente lances, concorrerá com o valor de sua proposta. 7.8. é indicio de inexecutable das propostas valores inferiores a 50%; 1.1.1.2. O julgamento de classificação deverá considerar a marca indicada na proposta para cada item, sem possibilidade de substituição. DEGRAU: R\$ 0,01; PARA EFEITOS DE LANCE NO SISTEMA ELETRÔNICO DO BANCO DO BRASIL (licitações-e), SERÁ CONSIDERADO O PREÇO GLOBAL DE CADA LOTE.					
	CONSELHO DE FARMÁCIA				INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
	CERTIDÃO FARMÁCIA				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 o realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares, quando necessários a confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados. 8.8.1 Somente haverá a necessidade de comprovação do preenchimento de requisitos mediante apresentação dos documentos originais não-digitais quando houver dúvida em relação a integridade do documento digital ou quando a lei expressamente o exigir.					
	DOC. FARMACÊUTICO				Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
	CRC NA PREFEITURA					DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
	CADFOR					DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
	CERTIDÃO DO ICMS					DEC. DE REQ. DE HAB.				
	SICAF					DADOS DO REPRESENTANTE				
	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.					CARTA CREDENCIAMENTO				
	ATEST DE CAP TEC PRIVAD				10.3. a) / 8.2.1.4 b)	DECLARAÇÃO GERAL	X	X		
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				X	DADOS DA EMPRESA	X	X		
7.1 CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS/CNJEP/CAF									
	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									
					SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:					
4.1.1.3	BOAS PRATICAS DE GERENCIAMENTO DE RESIDUOS	X			7.7 Será desclassificada a proposta vencedora que: a) contiver vícios insanáveis; b) não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; c) apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; d) não o tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; e) apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital e/ou seus anexos, desde que insanável. 1.1.2.1.2 Não serão aceitas propostas de fornecimento cuja embalagem apresente quantidade diversa da apresentação do produto registrado na ANVISA.					
	BOMBEIROS				INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:					
	IDONEIDADE FINANCEIRA				(X) Itens de Ampla Participação; (X) Com reserva de cota					
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS				OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:					
10.3. c)	PROCURAÇÃO MARIA EMILIA	X			(e-mail) neuma.lopes@saude.ba.gov.br.					
ENVELOPE HAB.	FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO ESTADO DA BAHIA	X			RECEB. NOME: _____ EM: _____					