

DATA DA LEITURA:	04/04/2025	ORGÃO:	PREFEITURA MUNICIPAL DE PARATINGA/BA								
CODIGO	ID: 7873	VENDEDOR:	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO								
PROCESSO	N.º 113/2025	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO N.º 018/2025								
ABERTURA	09/04/2025	OBJETO:	MEDICAMENTOS E MATERIAIS								
HORA	08:00	VALIDA.PROP.	60 DIAS								
JULGAMENTO	LOTE	ENTREGA	PARCELADA								
CASAS DEC.:	2 CASAS	PAGAMENTO	10 Dias								
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC.	PROPOSTA FINAL - 02 HORAS // PROPOSTA FINAL + HABILITAÇÃO VIA EMAIL - 01 DIA ÚTIL								
VIGENCIA	12 MESES	SISTEMA	https://bnc.org.br/								
LEITURA POR:	BARBARA COSTA	MODO DE DISPUTA	ABERTO								
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F	
6.1.2	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO					
6.1.2	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO					
6.1.2	CNH – DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO					
6.1.6 a)	CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS					
6.1.6 e)	FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRI.					
X	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO					
6.1.6	CERT. FEDERAL	X			4.1.1.	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	PROPOSTA				
6.1.6	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM					
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL					DIGITAR CONFORME ANEXO					
6.1.6	CERT. MUNICIPAL	X				REGISTRO DE MEDICAMENTO					
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL					
6.1.4	CIM	X				RG/MS MED - PET 01 () 02 ()					
6.1.4	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()					
6.1.6 f)	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X				PROTOCOLO ()					
6.1.6 f)	CERTIDÃO TRT 6º REGIAO	X				Nº DO ITEM NO CBPF					
6.1.1 b)	BALANÇO	X				Nº DO RG/MS NA PROPOSTA					
6.1.1 b)	CERT. CONTADOR CRC	X				Nº DO ITEM NO REGISTRO					
6.1.1 a)	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.					
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.					
	CARTÓRIOS PROTESTO					VALIDADE DOS PRODUTOS:					
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X		
4.1.3	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.					
4.1.3	LIC. FUNC. - MATERIAL	X				BULA					
X	AFE COMUM - ANVISA	X									
X	AFE COMUM - DOU	X									
X	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA					
X	AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO					
X	AFE CORRELATO - ANVISA	X				ENVELOPE PROP. - PREFEITURA MUNICIPAL DE PARATINGA/BA			X		
X	AFE CORRELATOS - DOU	X				PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
4.1.3 / 6.1.3	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				4.1.1. Especificações do objeto de forma clara, descrevendo detalhadamente as características técnicas e outros elementos que identifiquem suas configurações (conforme anexo I) ou declaração de pleno atendimento as especificações contidas no edital. / 4.1.3 Apresentar Alvará ou licença sanitária para funcionamento, conforme o caso. / 4.2.8 Serão considerados, para fins de julgamento, os valores constantes no(s) preço(s) finais, até, no máximo, dois algarismos após a vírgula. / 6.2.2 Os licitantes encaminharão, exclusivamente por meio do sistema, concomitantemente com os documentos de habilitação exigidos no edital, proposta com a descrição do objeto ofertado e o preço, até a data e o horário estabelecidos para abertura da sessão pública.					
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X									
X	SIMPLIFICADA - ESPECIFICA	X				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
	CONSELHO DE FARMÁCIA					4.3.11 O lance deverá ser ofertado pelo valor do Lote. / 4.3.15 O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances deverá ser de 10 (dez) por cento. / 4.3.27. Serão aceitos somente lances em moeda corrente nacional (R\$), com valores com no máximo 02 (duas) casas decimais, considerando as quantidades constantes no ANEXO I-TERMO DE REFERÊNCIA.					
	CERTIDÃO FARMÁCIA					INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
	DOC. FARMACÊUTICO					4.3.33.O pregoeiro solicitará ao licitante melhor classificado que, no prazo de (duas) 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. / 7.3.2 A licitante que teve a proposta de preços classificada em primeiro lugar deverá apresentar ao(a) pregoeiro(a), via e-mail, até o final do expediente do dia útil seguinte ao encerramento da disputa, a proposta de preços com a relação de todos os itens, com seus respectivos preços unitários, e os documentos de habilitação exigidos no item 6.1					
	CRC NA PREFEITURA CADFOR					Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
6.1.6 c)	CERTIDÃO DO ICMS	X					DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
	SICAF						DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
6.1.2 a)	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X					DEC. DE REQ. DE HAB.				
6.1.2 a)	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X					DADOS DO REPRESENTANTE				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				6.1.3 / 6.1.4 / 6.1.5		CARTA CREDENCIAMENTO				
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP						DECLARAÇÃO GERAL		X		
	CERTIDÃO DO CEIS						DADOS DA EMPRESA		X		
	CERTIDÃO DO CNJ										
	CERTIDÃO DO TCU										
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS										
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL										
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL										
	CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO										
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO						DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA				
							SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:				
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS						5.2.1 Cujo objeto não atenda às especificações, aos prazos e às condições fixados no edital. 5.2.2 Que apresente preços manifestamente inexequíveis. 5.2.3 Que não contiverem informações suficientes que permitam a perfeita identificação do objeto licitado. 5.2.3 Que não contemplem a totalidade de itens constantes no lote ofertado. / 5.5 Será desclassificada a proposta ou o lance vencedor, apresentar preço final superior ao preço máximo fixado (Acórdão nº 1455/2018 -TCU - Plenário), ou que apresentar preço manifestamente inexequível.				
	BOMBEIROS						INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:				
	IDONEIDADE FINANCEIRA										
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS						OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:				
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X									
ENVELOPE HAB.	PREFEITURA MUNICIPAL DE PARATINGA/BA	X					RECEB. NOME: _____ EM: _____				