

|                  |  |               |  |   |                |
|------------------|--|---------------|--|---|----------------|
| DATA DA LEITURA: | 18/07/2025   | ORGÃO:        | PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTRO ALVES/BA  |   |                |
| CÓDIGO           | ID 7936  | VENDEDOR:     | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO  |   |                |
| PROCESSO         | Nº 094/2025  | MODALIDADE:   | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 021/2025  |   |                |
| ABERTURA         | 28/07/2025   | OBJETO:       | MEDICAMENTOS E MATERIAIS   |   |                |
| HORA             | 10:00  | VALIDA PROP.  | 60 DIAS  |   |                |
| JULGAMENTO       | LOTE   | ENTREGA       | 10 Dias Corridos   |   |                |
| CASAS DEC.:      | 4 CASAS  | PAGAMENTO     | 30 Dias  |   |                |
| LEI 14.133/2021  | SIM  | PRAZO DA DOC. | 18.5 ADEQUADA + DECLARAÇÃO DE ELABORAÇÃO DE PROPOSTA (ANEXO VI) PRAZO DE 2 HORAS |   |                |
| VIGÊNCIA         | 12 MESES   | SISTEMA       | <a href="https://bilcompras.com">https://bilcompras.com</a>                      |   |                |
| LEITURA POR:     | MARIA EDUARDA LIMA                                     |               |  | ABERTO  |                |
| Págs             | DOCUMENTOS EXIGIDOS                                    | H P F         | Págs   | DOCUMENTOS EXIGIDOS   | Obs. H P F     |
| 6.6.2            | CONTRATO SOCIAL  | X             |  | AFE COMUM LABORATORIO   |                |
| 6.6.2            | 41ª ALTERAÇÃO CONS.                                    | X             |  | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO  |                |
| 6.6.2            | CNH - DOS SOCIOS                                       | X             |  | AFE CORRELATO LABORATORIO   |                |
| 6.8.1            | CNPJ. Cod: 6   | X             |  | AMOSTRAS  |                |
| 6.8.6            | FGTS   | X             |  | BOAS PRATICAS DE FABRI.   |                |
| 6.8.3            | INSS   | X             |  | CBPF DE ORIGEM + TRADUCAO   |                |
| 6.8.3            | CERT. FEDERAL  | X             | X  | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA   | X              |
| 6.8.4            | CERT. ESTADUAL   | X             |  | PROCEDÊNCIA E ORIGEM  |                |
| 6.8.4            | DIVIDA ATIVA ESTADUAL                                  |               | TR   | DIGITAR CONFORME ANEXO  | ANEXO I        |
| 6.8.4            | CERT. MUNICIPAL  | X             | TR   | REGISTRO DE MEDICAMENTO   | ALGUNS ITENS X |
|                  | CERTIDÃO IPTU  |               | TR   | REGISTRO MATERIAL   | ALGUNS ITENS X |
| X                | CIM  | X             |  | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )   |                |
| X                | INSCRIÇÃO ESTADUAL                                     | X             |  | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )   |                |
| 6.8.7            | MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS                             | X             |  | PROTÓCOLO ( )   |                |
|                  | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANC                            |               |  | Nº DO ITEM NO CBPF  |                |
| 6.7.2 2 ÚLTIMOS  | BALANÇO  | X             | 9.4.2  | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA   | 13 DÍGITOS     |
| 6.7.8            | CERT. CONTADOR CRC                                     | X             |  | Nº DO ITEM NO REGISTRO  |                |
| 6.7.1            | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                                   | X             |  | LIC. FUNC. EST. - CORRE. FABRI.   |                |
|                  | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM                               |               |  | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.  |                |
|                  | CARTÓRIOS PROTESTO                                     |               |  | VALIDADE DOS PRODUTOS:  |                |
|                  | CERTIDÃO DO FORO                                       |               |  | PROPOSTA VIA 1  | X              |
| X                | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO                               | X             |  | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.   |                |
| X                | LIC. FUNC. - MATERIAL                                  | X             |  | BULA  |                |
| 6.15.1           | AFE COMUM - ANVISA                                     | X             | 19.5   | PARECER TÉCNICO   | PODERÁ         |
| 6.15.1           | AFE COMUM - DOU  | X             | 19.7   | EXEQUIBILIDADE  | PODERÁ         |
| 6.15.1           | AFE ESPECIAL - ANVISA                                  | X             | ANEXO III - PG 107   | INSERIR DECLARAÇÕES   | PROPOSTA       |
| 6.15.1           | AFE ESPECIAL - DOU                                     | X             |  | NAO ACEITA PROTOCOLO  |                |
| 6.15.4.          | AFE CORRELATO - ANVISA                                 | X             | ENVELOPE PROP.   | PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTRO ALVES/BA   | X              |
| 6.15.4.          | AFE CORRELATOS - DOU                                   | X             |  | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:   |                |
| X                | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                                     | X             |  | 9.1 Na presente licitação, a fase de apresentação de propostas e lances e de julgamento antecederá a fase de habilitação/9.1.1 Os licitantes deverão apresentar simultaneamente os documentos de habilitação e de proposta sob pena de desclassificação./9.2 O licitante deverá inserir sua proposta comercial inicial no sistema <a href="https://bilcompras.com">https://bilcompras.com</a> , incluindo a planilha do Anexo 01, no campo "arquivo requerido". A proposta inicial não poderá conter nenhuma identificação do licitante, conforme item 9.10.9.4.1. Valor unitário e total para cada item ou lote de itens (conforme o caso), em moeda corrente nacional; 9.4.2. Descrição detalhada do serviço cotado indicando, no que for aplicável, o modelo, prazo de validade ou de garantia, número do registro ou inscrição do bem no órgão competente, quando for o caso./9.5. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam a Contratada e, havendo divergência entre as condições da proposta e as cláusulas deste Edital, incluindo seus anexos, prevalecerão as últimas./9.11. É VEDADA A IDENTIFICAÇÃO DOS PROPONENTES LICITANTES NO SISTEMA, NAS FICHAS TÉCNICAS OU DOCUMENTOS, ANTES DO TÉRMINO DA FASE COMPETITIVA DO PREGÃO. |                |
| X                | SIMPLIFICADA - JUCEPE                                  | X             |  | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:  |                |
| 6.15.5           | CONSELHO DE FARMÁCIA                                   | X             |  | 13.3. O licitante somente poderá oferecer valor inferior ou maior percentual de desconto ao último lance por ele ofertado e registrado pelo sistema, observado, quando houver, o intervalo mínimo de diferença de valores ou de percentuais entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação ao lance que cobrir a melhor oferta./13.4 O valor mínimo de intervalo de lance será de R\$ 5,00 (cinco) / 19.2. O critério de julgamento será o de Menor preço por LOTE./  |                |
| 6.15.5           | CERTIDÃO FARMÁCIA                                      | X             |  | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:  |                |
| 6.15.5           | DOC. FARMACÊUTICO                                      | X             |  | 18.5. O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada/ 21. A proposta ajustada ao lance final do licitante vencedor deverá ser enviada por meio do sistema <a href="https://bilcompras.com">https://bilcompras.com</a> , no prazo de 02 (duas) horas/ d) Dados bancários e chave PIX; e) Especificação de forma detalhada do objeto da presente licitação, em rigorosa conformidade com as especificações do Edital e seus Anexos, não se admitindo propostas alternativas;/21.2. A proposta de preços deverá ser apresentada juntamente com a Declaração de Elaboração Independente de Proposta, conforme Modelo constante no Edital.  |                |
|                  | CRC NA PREFEITURA CADFOR                               |               | Págs   | DECLARAÇÕES   | H P F          |
| X                | CERTIDAO DO ICMS                                       | X             |  | DEC. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR   |                |
| X                | SICAF  | X             |  | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS  |                |
| 6.15.7           | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.                               | X             |  | DEC. DE REQ. DE HAB.  |                |
| 6.15.7           | ATEST DE CAP TEC PRIVAD                                | X             |  | DADOS DO REPRESENTANTE  |                |
|                  | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP |               | 9.8.2  | CARTA CREDENCIALMENTE   |                |
| 6.17.1           | CERTIDÃO DO CEIS / CNJ                                 | X             | 6.17.3   | DECLARAÇÃO GERAL  | ANEXO V X      |
| 6.17.2           | CERTIDÃO DO CNEP, TCU                                  | X             |  | DADOS DA EMPRESA  | X              |
|                  | CERTIDÃO DO TCU  |               |  | CONJUNTAS   | ANEXO VI X     |
|                  | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS                               |               |  |   |                |
|                  | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL                              |               |  |   |                |
|                  | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL                              |               |  |   |                |
|                  | CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO                                |               |  |   |                |
|                  | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO                            |               |  |   |                |
|                  | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS                              |               |  | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA   |                |
|                  | BOMBEIROS  |               |  | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:   |                |
|                  | IDONEIDADE FINANCEIRA                                  |               |  |   |                |
|                  | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS                                |               |  |   |                |
| X                | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE                               | X             |  | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:  |                |
| ENVELOPE HAB.    | PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTRO ALVES/BA                | X             |  | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:  |                |
|                  |  |               | RECEB. NOME: _____   | EM: _____   |                |