

|                         |                                                        |                        |                                                                               |          |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |
|-------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|
| <b>DATA DA LEITURA:</b> | 15/05/2025                                             | <b>ORGÃO:</b>          | FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO ESTADO DA BAHIA - SAFTEC/BA                        |          |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |
| <b>CODIGO</b>           | ID 9019 - BB ID: 1070129                               | <b>VENDEDOR:</b>       | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO                                                   |          |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |
| <b>PROCESSO</b>         | nº019.15567.2025.0005155-15                            | <b>MODALIDADE:</b>     | ( X ) PREGÃO ELETRÔNICO Nº 272/2025                                           |          |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |
| <b>ABERTURA</b>         | 22/05/2025                                             | <b>OBJETO:</b>         | MATERIAL HOSPITALAR (CORRELATOS)                                              |          |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |
| <b>HORA</b>             | 10:00                                                  | <b>VALIDA.PROP.</b>    | 60 DIAS                                                                       |          |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |
| <b>JULGAMENTO</b>       | LOTE / ITEM                                            | <b>ENTREGA</b>         | 15 DIAS                                                                       |          |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |
| <b>CASAS DEC.:</b>      | 2 CASAS                                                | <b>PAGAMENTO</b>       | 10 DIAS ÚTEIS                                                                 |          |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |
| <b>LEI 14.133/2021</b>  | <b>SIM</b>                                             | <b>PRAZO DA DOC.</b>   | READEQUADA + HAB + DOC. TÉCNICA, VIA SISTEMA, PRAZO 3H;                       |          |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |
| <b>VIGENCIA</b>         | 90 DIAS                                                | <b>SISTEMA</b>         | <a href="https://licitacoes-e2.bb.com.br">https://licitacoes-e2.bb.com.br</a> |          |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |
| <b>LEITURA POR:</b>     | JOICE EDUARDA                                          | <b>MODO DE DISPUTA</b> | ABERTO E FECHADO                                                              |          |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |
| <b>Págs</b>             | <b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>                             | <b>H</b>               | <b>P</b>                                                                      | <b>F</b> | <b>Págs</b>                 | <b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Obs.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>H</b> | <b>P</b> | <b>F</b> |
| 8.2.1.1.1 b)            | CONTRATO SOCIAL                                        | X                      |                                                                               |          |                             | AFE COMUM LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |
| 8.2.1.1.2               | 413 ALTERAÇÃO CONS.                                    | X                      |                                                                               |          | TR 9.1.                     | VALOR ESTIMADO: R\$1.697.981,40                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |          |          |
| 8.2.1.1.1 b)            | CNH - DOS SÓCIOS                                       | X                      |                                                                               |          | 8.2.1.4 c.1                 | AFE CORRELATO LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | X        |          |          |
| 8.2.1.2 a)              | CNPJ. Cod: 6                                           | X                      |                                                                               |          | 7.14 / 4.3.1                | AMOSTRAS (PRAZO 2 DIAS ÚTEIS)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | VENCEDOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |
| 8.2.1.2 e)              | FGTS                                                   | X                      |                                                                               |          |                             | BOAS PRÁTICAS DE FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |
| 8.2.1.2 d)              | INSS                                                   | X                      |                                                                               |          |                             | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |
| 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                      |                                                                               |          | TR 1.1.2.4.1 a)             | PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |
|                         | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |          |          |
| 8.2.1.2 f)              | MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS                             | X                      |                                                                               |          | 1.1.2.1 c)                  | COMPROVANTE DE DISPENSA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |
|                         | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ                            |                        |                                                                               |          |                             | Nº DO ITEM NO CBPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |
|                         | BALANÇO                                                |                        |                                                                               |          | TR 1.1.2.4.1 a)             | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 13 DÍGITOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |          |          |
|                         | CERT. CONTADOR CRC                                     |                        |                                                                               |          | 1.1.2.1 g)                  | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |          |          |
| 8.2.1.3 a) 90 DIAS      | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                                   | X                      |                                                                               |          |                             | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |
|                         | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM                               |                        |                                                                               |          |                             | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |
|                         | CARTÓRIOS PROTESTO                                     |                        |                                                                               |          | TR 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                   | CATÁLOGOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | X        |          |          |
|                         | AFE COMUM - ANVISA                                     |                        |                                                                               |          | 7.10                        | EXEQUIBILIDADE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PODERÁ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |          |          |
|                         | AFE COMUM - DOU                                        |                        |                                                                               |          | TR                          | Código SIMPAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |
|                         | AFE ESPECIAL - ANVISA                                  |                        |                                                                               |          | 1.1.1.4.1                   | OBSERVAR DESONERAÇÃO DE ICMS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |
|                         | 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 - SAFTEC/BA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          | X        |          |
| 8.2.1.4 c.2             | AFE CORRELATOS - DOU                                   | X                      |                                                                               |          |                             | <b>PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |
| 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. 1.1.2.4.2 somente serão admitidas propostas que contemplem preços unitários com 02 (duas) casas decimais.                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |
|                         | SIMPLIFICADA - JUCEPE                                  |                        |                                                                               |          |                             | <b>INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |
|                         | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA                              |                        |                                                                               |          |                             | 5. Critério de julgamento: ( X ) Menor Preço ( X ) Por lote; 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 inexecutável. 7.8 é índice de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50%; 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. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |
| 8.2.1.4 a)              | CONSELHO DE FARMÁCIA                                   | X                      |                                                                               |          |                             | <b>INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |
| 8.2.1.4 a)              | CERTIDÃO FARMÁCIA                                      | X                      |                                                                               |          |                             | 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, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares.                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |
| 8.2.1.4 a)              | DOC. FARMACÊUTICO                                      | X                      |                                                                               |          |                             | <b>Págs</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>DECLARAÇÕES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>H</b> | <b>P</b> | <b>F</b> |
|                         | CRC NA PREFEITURA                                      |                        |                                                                               |          |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |          |          |
|                         | CADFOR                                                 |                        |                                                                               |          |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |
|                         | CERTIDÃO DO ICMS                                       |                        |                                                                               |          |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | DEC. DE REQ. DE HAB.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |          |          |
| 8.2.3 c)                | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.                               | X                      |                                                                               |          |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | DADOS DO REPRESENTANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |          |          |
| 8.2.3 c)                | ATEST DE CAP TEC PRIVAD                                | X                      |                                                                               |          |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CARTA CREDENCIAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |          |          |
|                         | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO                              |                        |                                                                               |          | 10.3. a) / 4.3 / 8.2.1.4 b) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | DECLARAÇÃO GERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | EDITAL   | X        |          |
|                         | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP                           |                        |                                                                               |          | X                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | DADOS DA EMPRESA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | X        | X        |          |
| 7.1 CONSULTA            | CERTIDÃO DO CEIS/CNEP/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                            |                        |                                                                               |          |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |
|                         | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS                              |                        |                                                                               |          |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |
|                         |                                                        |                        |                                                                               |          |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |          |          |
|                         |                                                        |                        |                                                                               |          |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 7.7 Ser á 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 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 ser á o aceitas propostas de fornecimento cuja embalagem apresente quantidade diversa da apresentação do produto registrado na ANVISA. |          |          |          |
| 8.2.1.4 c)              | AFE TRANSPORTE + CONTRATO ZIPLOG                       | X                      |                                                                               |          |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |          |          |
|                         | IDONEIDADE FINANCEIRA                                  |                        |                                                                               |          |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 2.2 Tratamento diferenciado e simplificado ( X ) Itens com participação restrita a Microempresa e Empresa de Pequeno Porte ( X ) Itens de Ampla Participação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |
|                         | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS                                |                        |                                                                               |          |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |
| 10.3. c)                | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE                               | X                      |                                                                               |          |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | (e-mail) luis.muniz@saude.ba.gov.br. Tel.: (71) 3115-9677 OU 4195                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |          |          |
| ENVELOPE HAB.           | FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO ESTADO DA BAHIA - SAFTEC/BA | X                      |                                                                               |          |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | RECEB. NOME: _____ EM: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |