DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

DATA DA LEITURA:	26/05/2025	ORGÃO:	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMAÇARI/BA	
CODIGO	ID 9253	VENDEDOR:	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO	
PROCESSO	00196.11.07.611.2025	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO: 0062/2025	
ABERTURA	03/06/2025	OBJETO:	MEDICAMENTOS	
HORA	09:30	VALIDA.PROP.	120 DIAS	
JULGAMENTO	LOTE / ITEM	ENTREGA	10 DIAS	
CASAS DEC.:	2 CASAS	PAGAMENTO	30 DIAS	
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC.	ORIGINAIS, SE SOLCITADO, PRAZO 2 DIAS ÚTEIS; READEQUADA CONFORME ANEXO II C/A. DIGITAL + HAB + DOC. TÉCNICA, VIA SISTEMA, PRAZO 2H;	
VIGENCIA	12 MESES	SISTEMA	licitacoes-e2.bb.com.br	
LEITURA POR:	JOICE EDUARDA	MODO DE DISPUTA	ABERTO	

Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F
12.14.2.	CONTRATO SOCIAL	X			8.2.11.1 A)	AFE COMUM LABORATORIO	X	X		
12.14.4.	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X			8.2.11.1 A)	AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO	X	X		
12.14.2.	CNH – DOS SÓCIOS	X			ANEXO II - PÁG 42	INSERIR DECLARAÇÕES	PROPOSTA			
X	CNPJ. Cod: 6	X			7.3.1. b) / 9.16.	AMOSTRAS (PRAZO 2 DIAS ÚTEIS)	SE SOLICITADO			
12.15.3.	FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRI.				
12.15.1.	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO				
12.15.1.	CERT. FEDERAL	X			7.1.2. b) c) / 7.1.4.	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	ANEXO I - TR			
12.15.2.	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM				
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL					DIGITAR CONFORME ANEXO				
12.15.2.	CERT. MUNICIPAL	X			8.2.11.1 B)	REGISTRO DE MEDICAMENTO	OU DISPENSA	X		
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL				
	CIM				8.2.11.1 B)	RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )	X	X		
	INSCRIÇÃO ESTADUAL				8.2.11.1 B)	NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADO, SE FOR O CASO	X	X		
12.15.4.	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X				PROTOCOLO ( )				
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF				
	BALANÇO				TR	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS			
	CERT. CONTADOR CRC					Nº DO ITEM NO REGISTRO				
12.16.1.	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.				
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.				
	CARTÓRIOS PROTESTO				TR 4.1.1	VALIDADE DOS PRODUTOS:	18 MESES			
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X	
8.2.11.1 A)	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.				
	LIC. FUNC. - MATERIAL					BULA				
8.2.11.1 A)	AFE COMUM - ANVISA	X			9.16. / 11.4.	PLANILHA DE CUSTOS + NFS + CONTRATOS	PODERÁ			
8.2.11.1 A)	AFE COMUM - DOU	X			TR	CÓDIGO	PROPOSTA			
8.2.11.1 A)	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			TR 1.5	VALOR ESTIMADO: R$ 49.370,00	X			
8.2.11.1 A)	AFE ESPECIAL - DOU	X			12.9.	NÃO ACEITA PROTOCOLO	X			
	AFE CORRELATO - ANVISA				ENVELOPE PROP.	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMAÇARI/BA			X	
	AFE CORRELATOS - DOU									
8.2.11.1 A)	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X								
	SIMPLIFICADA - JUCEPE									
	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA									
	CONSELHO DE FARMÁCIA									
	CERTIDÃO FARMÁCIA									
	DOC. FARMACÊUTICO									
	CRC NA PREFEITURA				Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
	CADFOR					DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
	CERTIDÃO DO ICMS					DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
	SICAF					DEC. DE REQ. DE HAB.				
12.17.1.	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X				DADOS DO REPRESENTANTE				
12.17.1.	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X				CARTA CREDENCIAMENTO				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				12.10. / 12.15.5. / 13.1.	DECLARAÇÃO GERAL	ANEXO III/V	X		
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP				7.3.1. d)	DADOS PARA ASSINATURA DA ATA DE REGISTRO DE	ANEXO VIII	X		
	CERTIDÃO DO CEIS									
	CERTIDÃO DO CNJ									
	CERTIDÃO DO TCU									
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS									
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL									
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL									
	CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO					DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA				
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO									
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS									
	BOMBEIROS									
	IDONEIDADE FINANCEIRA									
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS									
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X								
ENVELOPE HAB.	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMAÇARI/BA	X								

PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:

a) Valor unitário e total do item; b) Marca (e Modelo quando for o solicitado no c) Fabricante (no caso de medicamentos); d) Quantidade cotada. 7.1.4. O licitante informará no campo destinado a descrição/ observações do sistema eletrônico, a MARCA, MODELO (se solicitado no ANEXO II do Edital) e a descrição completa do item, sendo aceito para esta última, a inserção da expressão "especificações conforme edital". 7.1.8. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam a licitante.

INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:

Critério de Julgamento: Menor Preço / ITEM; 9.2. O lance deverá ser ofertado pelo VALOR TOTAL DO ITEM, COM DUAS CASAS DECIMAIS; 9.4. O intervalo mínimo deverá ser de R$ 0,01 (um centavo). 9.16. Ao final da fase de lances, caso a empresa arrematante tenha registrado lance inferior a 70%

INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:

7.2.1. A proposta escrita, reformulada (em caso de lances eventualmente ofertados durante a disputa de preços), deve ser apresentada na forma do ANEXO II, ass rubricada nas demais pelo seu titular ou representante legal da licitante, devidamente identificado. 10.17. O pregoeiro solicitará ao licitante melhor classificado que no prazo de até 02 horas, envie sua proposta adequada, acompanhada, se for o caso de documentos complementares.

SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:

7.3.2. Terá a proposta desclassificada, a licitante que descumprir com as exigências contidas nos subitens 7.3.1 (alínea "a" e "b"), deste Edital. 8.3. Também será desclassificada a proposta que identifique o licitante. 11.3. Será desclassificada a proposta que: a) contiver vícios insanáveis; b) não obedecer às especificações técnicas pormenorizadas no edital; c) apresentar cotação de opção de produto (proposta alternativa); d) apresentem cotação com quantitativos divergentes do Termo de Referência; e) apresentar preços inexequíveis f) não tiver sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; h) apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências do edital, desde que insanável.

INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:

ITENS PARA AMPLA CONCORRÊNCIA E ME/EPP

OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:

E-mail: saudecompelpmc@gmail.com; Telefone: (71) 3621-6776 / 6655; Pregoeiro (a): Christian Moraes Pinheiro

RECEB. NOME:_____ EM:_____