

DATA DA LEITURA: 30/05/2025		ORGÃO:		SECRETARIA DA SAÚDE - HOSPITAL ANA NERY/BA						
CODIGO ID 9526 - ID BB Nº 1071239		VEENDEDOR:		ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO						
PROCESSO Nº 019.9739.2025.0039889-96		MODALIDADE:		(X) Pregão eletrônico no 002/2025						
ABERTURA 09/06/2025		OBJETO:		MEDICAMENTOS						
HORA 09:15		VALIDA.PROP.		60 DIAS						
JULGAMENTO LOTE / ITEM		ENTREGA		08 DIAS ÚTEIS						
CASAS DEC.: 3 CASAS		PAGAMENTO		10 DIAS ÚTEIS						
LEI 14.133/2021 SIM		PRAZO DA DOC.		READEQUADA + HAB + DOC. TÉCNICA, VIA SISTEMA, PRAZO 3H;						
VIGENCIA 12 MESES		SISTEMA		https://licitacoes-e2.bb.com.br/aop-inter-estatico/						
LEITURA POR: JOICE EDUARDA		MODO DE DISPUTA		ABERTO						
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F
8.2.1.1.1 b)	CONTRATO SOCIAL	X			8.2.1.4 b.2	AFE COMUM LABORATORIO	X	X		
8.2.1.1.2	413 ALTERAÇÃO CONS.	X			8.2.1.4 b.2	AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO	X	X		
8.2.1.1.1 b)	CNH – DOS SÓCIOS	X			1.1.2.4.2	APLICAR O CAP CONFORME PMVG	se for o caso			
8.2.1.2 a)	CNPJ. Cod: 6	X			8.4	AMOSTRAS	PODERÁ			
8.2.1.2 e)	FGTS	X			TR	BOAS PRATICAS DE FABRI.	X	X		
8.2.1.2 d)	INSS	X			TR	CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO	IMPORTADOS	X		
8.2.1.2 d)	CERT. FEDERAL	X			TR 1.1.1.1.	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	ANEXO I - TR			
8.2.1.2 c)	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM				
	DIVÍDUA ATIVA ESTADUAL					DIGITAR CONFORME ANEXO				
8.2.1.2 c)	CERT. MUNICIPAL	X			TR 1.1.1.3.1.1 / 1.1.2.1 a)	REGISTRO DE MEDICAMENTO	X	X		
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL				
8.2.1.2 b)	CIM	X			1.1.2.1 b)	RG/MS MED - PET 01 () 02 ()	X	X		
8.2.1.2 b)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			TR 9.1.	VALOR ESTIMADO: R\$ 2.421.462,00	X			
8.2.1.2 f)	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X				PROTOCOLO ()				
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF				
8.2.1.3 b) 2023/2024	BALANÇO	X			1.1.2.4.1 a)	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS			
8.2.1.3	CERT. CONTADOR CRC	X			1.1.2.1 f)	Nº DO ITEM NO REGISTRO	X			
8.2.1.3 a) 90 DIAS	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X			1.1.2.4.1 f) j) l) - Pág 30	OBSERVAR INFORMAÇÕES SOBRE DOSE UNITÁRIA	PROPOSTA			
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.				
	CARTÓRIOS PROTESTO				1.1.2.2 a)	VALIDADE DOS PRODUTOS:	12 MESES			
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X	
8.2.1.4 d)	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.				
	LIC. FUNC. - MATERIAL				TR 11.1.1.3.1	BULA	X	X		
8.2.1.4 b)	AFE COMUM - ANVISA	X			8.2.4	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ			
8.2.1.4 b)	AFE COMUM - DOU	X			TR	CÓDIGO SIMPAS	PROPOSTA			
8.2.1.4 b.1	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			1.1.1.4.1	APRESENTAR DESONERAÇÃO DE ICMS	PROPOSTA			
8.2.1.4 b.1	AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO				
8.2.1.4 b.3	AFE CORRELATO - ANVISA	X			ENVELOPE PROP.	SECRETARIA DA SAÚDE - HOSPITAL ANA NERY/BA			X	
8.2.1.4 b.3	AFE CORRELATOS - DOU	X				PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:				
8.2.1.4 d)	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				5.2 Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante. 1.1.1.1. Deverão ser informados na proposta escrita: (X) a marca; (X) o prazo de validade do produto; 1.1.1.3.1.2 O proponente deverá elaborar a sua proposta, em (x) três casas decimais.				
8.2.1.3 b.1)	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:				
8.2.1.3 b.1)	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X				5. Critério de julgamento: () Menor Preço (X) Por lote; 6.8 Caso o sistema eletrônico disponibilize essa funcionalidade, 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 inexequível. 8.2.2 será considerada como indicio de inexequibilidade a apresentação de proposta com valor inferior a 50% // DEGRAU: 0,01				
8.2.1.4 c.4)	CONSELHO DE FARMÁCIA	X				INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:				
8.2.1.4 c.4)	CERTIDÃO FARMÁCIA	X				10.6 Os documentos de habilitação serão enviados por meio do sistema eletrônico, em formato digital, no prazo 3 (três) horas; 6.2.2 O responsável pela licitação o concederá o prazo de 3 (três) horas para envio da proposta readequada ao último lance ofertado.				
8.2.1.4 c.4)	DOC. FARMACÊUTICO	X								
	CRC NA PREFEITURA CADFOR				Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
	CERTIDÃO DO ICMS					DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
	SICAF					DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
8.2.1.4.2	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X				DEC. DE REQ. DE HAB.				
8.2.1.4.2	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X				DADOS DO REPRESENTANTE				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				8.2.1.4 a)	CARTA CREDENCIAMENTO				
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP				X	DECLARAÇÃO GERAL	X	X		
7.1 CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS/CNEP/CAF					DADOS DA EMPRESA	X	X		
	CERTIDÃO DO CNJ									
	CERTIDÃO DO TCU									
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS									
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL									
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL									
	CERTIDÃO - TRT 6ª REGIÃO									
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO									
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS									
8.2.1.3 b.5)	DECLARÇÃO DO CONTADOR	X								
	IDONEIDADE FINANCEIRA					INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:				
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS					2.2 Tratamento diferenciado e simplificado (ME e EPP) (X) Ampla Participação (X) Sem reserva de cota				
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X				OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:				
						(e-mail:) han.copel@saude.ba.gov.br. TEL.: (71)31171830/1831				
ENVELOPE HAB.	SECRETARIA DA SAÚDE - HOSPITAL ANA NERY/BA	X				RECEB. NOME: _____ EM: _____				