

DATA DA LEITURA:		30/06/2025		ORGÃO:		FUNDAÇÃO SAÚDE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO					
CODIGO		ID 10300 - UG: 294200		VEENDEDOR:		ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO					
PROCESSO		n.º SEI-080002/003051/2025		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO Nº 126/2025					
ABERTURA		11/07/2025		OBJETO:		MEDICAMENTOS					
HORA		10:00		VALIDA.PROP.		120 DIAS					
JULGAMENTO		ITEM		ENTREGA		20 DIAS					
CASAS DEC.:		4 CASAS UNIT. e 2 CASAS TOTAL		PAGAMENTO		30 DIAS					
LEI 14.133/2021		SIM		PRAZO DA DOC.		READEQUADA C/A. DIGITAL + DOCS COMPLEMENTARES, VIA SISTEMA, PRAZO 2H;					
VIGENCIA		12 MESES		SISTEMA		(www.compras.rj.gov.br)					
LEITURA POR:		JOICE EDUARDA		MODO DE DISPUTA		ABERTO					
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F	
PÁG 16 - 5.	CONTRATO SOCIAL	X			PÁG 19 - 13.	GARANTIA CONTRATUAL: 5%	CONTRATO				
PÁG 16 - 5.	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X			ANEXO III	PREÇO UNITÁRIO E TOTAL COM/SEM ICMS	PROPOSTA				
PÁG 16 - 5.	CNH - DOS SÓCIOS	X			12.	CODIGO SIGA/ID/CATMAT e UNIDADE DE FORNECIMENTO	PROPOSTA				
PÁG 17 - 7.	CNPJ. Cod: 6	X			7.10	AMOSTRAS	PODERÁ				
PÁG 17 - 7.	FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRI.					
PÁG 17 - 7.	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO					
PÁG 17 - 7.	CERT. FEDERAL	X			5.1.2 / 5.1.3	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	ANEXO I - TR				
PÁG 17 - 7.	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM					
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				5.1.4	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I - TR				
PÁG 17 - 7.	CERT. MUNICIPAL	X			PÁG 16 - 4.	REGISTRO DE MEDICAMENTO	anvisa e dou	X			
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL					
PÁG 17 - 7.	CIM	X			PÁG 16 - 4.	RG/MS MED - PET 01 () 02 ()	SE FOR O CASO	X			
PÁG 17 - 7.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			PÁG 16 - 4.	CÓPIA DO RÓTULO P/ ITENS ISENTOS DO REGISTRO	SE FOR O CASO	X			
PÁG 17 - 7.	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X			PÁG 16 - 4.	NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA + CÓPIA DO RÓTULO	SE FOR O CASO	X			
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRANÇ				TR 2.3.	Estão sujeitos à isenção concedida pelo convênio ICMS 32/2014 (destinados a medicamentos utilizados no tratamento do Câncer) aqueles itens identificados com os símbolos #ICMS	PROPOSTA				
	BALANÇO				TR	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS				
	CERT. CONTADOR CRC					Nº DO ITEM NO REGISTRO					
PÁG 17 - 6.	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.					
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.					
	CARTÓRIOS PROTESTO				PÁG 17 - 2.	VALIDADE DOS PRODUTOS:	MÍNIMO 85%				
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X		
PÁG 16 - 4.	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.					
	LIC. FUNC. - MATERIAL					BULA					
PÁG 16 - 4.	AFE COMUM - ANVISA	X			7.6	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ				
PÁG 16 - 4.	AFE COMUM - DOU	X			10.2.	OBSERVAR LOCAIS DE ENTREGA	X				
PÁG 16 - 4.	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			ANEXO III - p ág 29	INSERIR DECLARAÇÃO	PROPOSTA				
PÁG 16 - 4.	AFE ESPECIAL - DOU	X			PÁG 16 - 4.	NÃO ACEITA PROTOCOLO	X				
	AFE CORRELATO - ANVISA				ENVELOPE PROP.	FUNDAÇÃO SAÚDE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO			X		
	AFE CORRELATOS - DOU					PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
PÁG 16 - 4.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				5.1 O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos: 5.1.1 Valor ou desconto..... (mensal, unitário, etc, conforme o caso) e (anual, total) do item; 5.1.2 Marca; 5.1.3 Fabricante; 5.1.4 Descrição do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência; 5.2 Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.					
	SIMPLIFICADA - JUCEPE					INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA					Critério de Julgamento: Menor preço total por item. 6.5 O lance deverá ser ofertado pelo valor total do item. 7.5 É indicio de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50%:					
PÁG 16 - 4.	CONSELHO DE FARMÁCIA	X				INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
PÁG 16 - 4.	CERTIDÃO FARMÁCIA	X				7.1.4 O Pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo mínimo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares.					
PÁG 16 - 4.	DOC. FARMACÊUTICO	X									
	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.					
PÁG 16 - 4. (5%)	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X				DADOS DO REPRESENTANTE					
PÁG 16 - 4. (5%)	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X				CARTA CREDENCIAMENTO					
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				EDITAL	DECLARAÇÃO GERAL	I/II/III/IV/V	X			
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP				X	DADOS DA EMPRESA	X	X			
	CERTIDÃO DO CEIS										
	CERTIDÃO DO CNJ										
	CERTIDÃO DO TCU										
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS										
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL										
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL										
	CERTIDÃO - TRT 6ª REGIÃO										
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO					DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA					
						SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:					
8.1 CONSULTA	SICAF, CEIS, CNJ, CNEP, TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO E SIGA					7.3 Ser á desclassificada a proposta vencedora que: 7.3.1 contiver vícios insanáveis; 7.3.2 não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 7.3.3 apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 7.3.4 não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 7.3.5 apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.					
	BOMBEIROS					INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:					
PÁG 17 - 7.	Prova de regularidade com a Fazenda do Estado do Rio de Janeiro	X									
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS					OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:					
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X				e-mail funcional licitacao@fs.rj.gov.br					
ENVELOPE HAB.	FUNDAÇÃO SAÚDE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO	X				RECEB. NOME: _____ EM: _____					