

<b>DATA DA LEITURA:</b>		24/07/2025		<b>ORGÃO:</b>		FUNDAÇÃO SAÚDE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO/RJ	
<b>CODIGO</b>		ID 10800 - UG: 294200		<b>VENDEDOR:</b>		ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO	
<b>PROCESSO</b>		n.º SEI-080002/002878/2025		<b>MODALIDADE:</b>		PREGÃO ELETRÔNICO n.º 143/2025	
<b>ABERTURA</b>		29/07/2025		<b>OBJETO:</b>		MEDICAMENTOS	
<b>HORA</b>		10:00		<b>VALIDA.PROP.</b>		120 DIAS	
<b>JULGAMENTO</b>		ITEM		<b>ENTREGA</b>		20 DIAS	
<b>CASAS DEC.:</b>		4 CASAS UNIT. e 2 CASAS TOTAL		<b>PAGAMENTO</b>		30 DIAS	
<b>LEI 14.133/2021</b>		SIM		<b>PRAZO DA DOC.</b>		READEQUADA C/A. DIGITAL + HAB, VIA SISTEMA, PRAZO 2H;	
<b>VIGENCIA</b>		12 MESES		<b>SISTEMA</b>		(www.compras.rj.gov.br)	
<b>LEITURA POR:</b>		JOICE EDUARDA		<b>MODO DE DISPUTA</b>		<b>ABERTO</b>	
<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>
TR 5. 4.	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO	
TR 5. 4.	413 ALTERAÇÃO CONS.	X			ANEXO II - PÁG 27	PREÇO COM/SEM ICMS - UNT E TOTAL	PROPOSTA
TR 5. 1.	CNH - DOS SÓCIOS	X			1.2.	CÓDIGO ID/SIGA/CATMAT e UNIDADE DE MEDIDA	PROPOSTA
TR 7. 1.	CNPJ. Cod: 6	X			7.10	AMOSTRAS	PODERA
TR 7. 3.	FGTS	X				BOAS PRÁTICAS DE FABRI.	
TR 7. 2.	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO	
TR 7. 2.	CERT. FEDERAL	X			5.1.2 / 5.1.3	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	ANEXO I - TR
TR 7. 11.	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM	
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				5.1.4	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I - TR
TR 7. 11.	CERT. MUNICIPAL	X			TR 4. 4.	REGISTRO DE MEDICAMENTO	ANVISA E DOU
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL	
TR 7. 6.	CIM	X				RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )	
TR 7. 6.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			TR 4. 4.	CERTIFICADO DE ISENÇÃO + CÓPIA DO RÓTULO	SE FOR O CASO
TR 7. 5.	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X			TR 4. 5.	NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA + CÓPIA DO RÓTULO	SE FOR O CASO
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF	
	BALANÇO				TR	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS
	CERT. CONTADOR CRC				TR 17.	A proposta de preços deverá incluir, para cada item, de forma clara e inequívoca, o f.º rmaco/princípio ativo conforme DCB, o nome comercial do medicamento (caso possua), a apresentação e a forma farmacêutica, o fabricante, o quantitativo presente na embalagem do produto ofertado, o número do registro expedido pela ANVISA/MS e a informação se a embalagem primária do medicamento é fracionável.	PROPOSTA
TR 6. 1. 90 DIAS	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.	
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.	
	CARTÓRIOS PROTESTO				TR 9. 2.	VALIDADE DOS PRODUTOS:	MÍNIMO 85%
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1	
TR 4. 1.	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ÀTE A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.	
	LIC. FUNC. - MATERIAL					BULA	
TR 4. 2.	AFE COMUM - ANVISA	X			7.6	EXEQUIBILIDADE	PODERA
TR 4. 2.	AFE COMUM - DOU	X			TR 13.	GARANTIA CONTRATUAL: 5%	CONTRATO
TR 4. 2.	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			ANEXO II - PÁG 27	INSERIR DECLARAÇÃO	PROPOSTA
TR 4. 2.	AFE ESPECIAL - DOU	X			TR 4. 4.	NÃO ACEITA PROTOCOLO	X
	AFE CORRELATO - ANVISA				ENVELOPE PROP.	FUNDAÇÃO SAÚDE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO/RJ	
	AFE CORRELATOS - DOU						X
TR 4. 1.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				<b>PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:</b>	
	SIMPLIFICADA - JUCEPE					5.1 O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos: 5.1.1 Valor ou desconto 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; 5.1.4 Quantidade cotada, que não poderá ser inferior ao quantitativo máximo de cada item que poderá ser adquirido. 5.2 Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.	
	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA					<b>INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:</b>	
TR 4. 6.	CONSELHO DE FARMÁCIA	X				Critério de Julgamento: Menor preço total por item. 6.5 O lance deverá ser ofertado pelo valor total do item. 6.8 O intervalo mínimo deverá ser de R\$ 0,01 (um centavo). 7.5 É indicio de inexecuibilidade das propostas valores inferiores a 50%	
TR 4. 6.	CERTIDÃO FARMÁCIA	X				<b>INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:</b>	
TR 4. 6.	DOC. FARMACÊUTICO	X				7.1.4 O Pregoeiro designará prazo ao licitante mais bem classificado de, no mínimo 2 (duas) horas, compatível com a complexidade do objeto, para que envie a proposta adequada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares.	
	CRC NA PREFEITURA CADFOR				<b>Págs</b>	<b>DECLARAÇÕES</b>	<b>H</b>
TR 7. 12.	CERTIDÃO DO ICMS	X				DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR	<b>P</b>
8.1 a) CONSULTA	SICAF					DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS	<b>F</b>
TR 4. 3. 5%	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X				DEC. DE REQ. DE HAB.	
TR 4. 3. 5%	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X				DADOS DO REPRESENTANTE	
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				TR 7. 4.	CARTA CREDENCIAMENTO	
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP				X	DECLARAÇÃO GERAL	I/II
8.1 b) c) d) CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS/CNJ/CNEP					DADOS DA EMPRESA	X
8.1 e) f) CONSULTA	CERTIDÃO DO CNJ						
	CERTIDÃO DO TCU/SIGA						
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS						
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL						
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL						
	CERTIDÃO - TRT 6ª REGIÃO						
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO						
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS						
	BOMBEIROS						
TR 7. 8. PGE/CONFAZ	Prova de regularidade com a Fazenda do Estado do Rio de Janeiro	X				<b>DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA</b>	
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS					<b>SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:</b>	
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X				7.3 Será 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. 7.4 A desclassificação será sempre fundamentada e registrada no sistema, com acompanhamento por todos os participantes.	
ENVELOPE HAB.	FUNDAÇÃO SAÚDE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO/RJ	X				<b>INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:</b>	
						3.5 No presente processo licitatório não há participação exclusiva de microempresas e empresas de pequeno porte, nos termos do art. 48 da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006.	
						<b>OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:</b>	
						e-mail: licitacao@fs.rj.gov.br	
						RECEB. NOME: _____ EM: _____	