

DATA DA LEITURA: 03/09/2025		ORGÃO:		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE RESENDE/RJ						
CODIGO: ID: 11882		VENDEDOR:		ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO						
PROCESSO: N.º 13.979/2025		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO Nº 235/2025						
ABERTURA: 10/09/2025		OBJETO:		MEDICAMENTOS						
HORA: 16:00		VALIDA.PROP.		90 DIAS						
JULGAMENTO: LOTE / ITEM		ENTREGA:		10 Dias						
CASAS DEC.: 2 CASAS		PAGAMENTO:		30 Dias						
LEI 14.133/2021: SIM		PRAZO DA DOC.		PROPOSTA FINAL - 24 HORAS						
VIGENCIA: 12 MESES		SISTEMA:		https://bnc.org.br/						
LEITURA POR: BARBARA COSTA		MODO DE DISPUTA:		ABERTO						
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F
4.2.2.	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO				
4.2.2.	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO				
4.2.2.	CNH – DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO				
4.3.1.	CNPJ. Cod: 6	X			b.2.	AMOSTRAS E/OU CATÁLOGO TÉCNICO	72 HORAS	X		
4.3.4.	FGTS	X				BOAS PRÁTICAS DE FABRI.				
X	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO				
4.3.3.	CERT. FEDERAL	X			TR	INDICAR MARCA, FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	PROPOSTA			
4.3.3.	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM				
	DIVÍDUA ATIVA ESTADUAL					DIGITAR CONFORME ANEXO				
4.3.3.	CERT. MUNICIPAL	X			4.4.2.	REGISTRO DE MEDICAMENTO	X	X		
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL				
4.3.2.	CIM	X				RG/MS MED - PET 01 () 02 ()				
4.3.2.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()				
4.3.5.	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X				PROTOCOLO ()				
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF				
4.5.2. (2 ÚLTIMOS)	BALANÇO	X			TR	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DIGITOS			
X	CERT. CONTADOR CRC	X				Nº DO ITEM NO REGISTRO				
4.5.1.	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.				
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.				
	CARTÓRIOS PROTESTO				j.	VALIDADE DOS PRODUTOS:	NÃO INFERIOR A 85%			
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X	
4.4.3.	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.				
	LIC. FUNC. - MATERIAL					BULA				
X	AFE COMUM - ANVISA	X			PÁG. 36	As marcas eventualmente citadas neste anexo deverão ser consideradas apenas como parâmetro. Exceto para aquisições de medicamentos que venha a ser solicitada em sua Denominação ÉTICA (Referência) não devendo haver a oferta de "GENÉRICOS" e "SIMILARES".	PROPOSTA			
X	AFE COMUM - DOU	X								
X	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA				
X	AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO				
	AFE CORRELATO - ANVISA				ENVELOPE PROP.	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE RESENDE/RJ			X	
	AFE CORRELATOS - DOU				PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
4.4.3.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X			3.1. As propostas e os documentos de habilitação deverão ser enviados exclusivamente por meio do sistema, até a data e horário estabelecidos no preâmbulo deste edital.					
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X			INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
X	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X			1.4. O critério de julgamento adotado será o MENOR PREÇO. / 6.6. O lance deverá ser ofertado pelo valor total do lote. No caso em que esta divisão resultar em valor unitário com centavos, serão consideradas SOMENTE as 02 (duas) casas decimais, desprezando-se as demais. / 6.9. O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances deverá ser de R\$ 1,00 (um real), podendo ser alterado durante a disputa a critério do pregoeiro. / 7.8. No caso de bens e serviços em geral, é indicio de inexistência de propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração.					
	CONSELHO DE FARMÁCIA				INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
	CERTIDÃO FARMÁCIA				6.23.4. O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de até 24 (vinte e quatro) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares, quando necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados. / b.2. Ficando OBRIGATÓRIA a apresentação de amostra do produto/catálogo técnico (curativo e fórmula nutricional enteral e oral e outros produtos farmacológicos) para análise em parecer técnico pelo Serviço Farmacêutico. AMOSTRAS/CATÁLOGOS TÉCNICOS para fins de verificação da adequabilidade do (s) produto (s) em face das exigências deste Edital, o Pregoeiro e/ou equipe de apoio poderá solicitar do licitante apresentação de amostra e/ou catálogo técnico dos itens cotados no prazo de 72 (setenta e duas) horas em dias úteis, sob pena de desclassificação.					
	DOC. FARMACÊUTICO				Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
	CRC NA PREFEITURA					DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
	CADFOR					DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
	CERTIDÃO DO ICMS					DEC. DE REQ. DE HAB.				
	SICAF					DADOS DO REPRESENTANTE				
4.4.1.	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X				CARTA CREDENCIAMENTO				
4.4.1.	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X			4.6.1.	DECLARAÇÃO GERAL	ANEXO IV	X		
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO					DADOS DA EMPRESA		X		
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP				4.6.3.	DE ÍNDICE ECONÓMICO-FINANCEIRO	X	X		
	CERTIDÃO DO CEIS									
	CERTIDÃO DO CNJ									
	CERTIDÃO DO TCU									
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS									
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL									
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL									
4.4.3.	LICENÇA TRANSPORTE	X			DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA					
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO				SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:					
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS				7.7.1. conter vícios insanáveis; 7.7.2. não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 7.7.3. apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 7.7.4. não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 7.7.5. apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.					
	BOMBEIROS				INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:					
	IDONEIDADE FINANCEIRA				OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:					
X	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS				EMAIL: esclare.impug.resende@gmail.com					
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X			RECEB. NOME: _____ EM: _____					
ENVELOPE HAB.	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE RESENDE/RJ	X								