

Anexo V - Minuta da Ata de Registro de Preços;

Anexo VI - Declaração de Cumprimento de Exigências Legais.

Rio de Janeiro, 15 de outubro 2025.

**LEONARDO FERREIRA DE SANTANA
Ordenador de Despesas – Resolução SES nº 3154
D.O.E.R.J. nº 170 – Ano XLIX**

ANEXO I

TERMO DE REFERÊNCIA

(106546155)

ANEXO II

ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

(93495194)

ANEXO III

MODELO DE APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA

GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PREGÃO ELETRÔNICO N° ____/_____ PROCESSO SEI-08/____/____/____			
Item	Vl. Unitário	Quantidade	Total
1 - MEDICAMENTO USO HUMANO,GRUPO FARMACOLOGICO: ANTIINFLAMATORIOS ESTEROIDAIOS, PRINCIPIO ATIVO: DEXAMETASONA, FORMA FARMACEUTICA: CREME, CONCENTRACAO / DOSAGEM: 0,1, UNIDADE: %, VOLUME: 10G, APRESENTACAO: BISNAGA, ACESSORIO: N/A Código do Item: 6401.001.0029 (ID - 58288)	OK	68.444	

3 - MEDICAMENTO USO HUMANO,GRUPO FARMACOLOGICO: ANTIPARASITARIOS, PRINCIPIO ATIVO: PIRIMETAMINA , FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO, CONCENTRACAO / DOSAGEM: 25, UNIDADE: MG, VOLUME: NAO APPLICAVEL, APRESENTACAO: NAO APPLICAVEL, ACESSORIO: NAO APPLICAVEL Código do Item: 6418.001.0006 (ID - 18188)	CINZA	4.100	
4 - MEDICAMENTO USO HUMANO,GRUPO FARMACOLOGICO: HORMONIOS TIROIDIANOS E INIBIDORES DA FUNCAO TIROIDIANA, PRINCIPIO ATIVO: PROPILTIOURACILA , FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO, CONCENTRACAO / DOSAGEM: 100, UNIDADE: MG, VOLUME: NAO APPLICAVEL, APRESENTACAO: NAO APPLICAVEL, ACESSORIO: NAO APPLICAVEL Código do Item: 6406.001.0001 (ID - 18230)	OK	3.120	

ANEXO IV

RELAÇÃO DOS ÓRGÃOS PARTICIPANTES / LOCAIS DE ENTREGA

ITEM	FES - FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE	FUNESBOM - FUNDO ESPECIAL DO CORPO DE BOMBEIROS	NOVO DEGASE - DEPARTAMENTO GERAL DE AÇÕES SOCIOEDUCATIVAS	TOTAL
	CGA- COORDENAÇÃO GERAL DE ARMAZENAGEM RUA DR. LUIZ PALMIER, Nº 762, BARRETO, NITERÓI/RJ.	LOCAL DE ENTREGA: ALMOXARIFADO MÉDICO - AV. BARTOLOMEU GUSMÃO, Nº 850 - SÃO CRISTÓVÃO/RJ E-MAIL: ALMOXARIFADODGSCSM@GMAIL.COM OU PELO TELEFONE: (021) 99329- 1646	LOCAL DE ENTREGA: SETOR DE FARMÁCIA - RUA TAIFEIRO OSMAR DE MORAES, Nº 111 - GALEÃO, ILHA DO GOVERNADOR, RIO DE JANEIRO/RJ	
1	64.044	800	3.600	68.444
2	11.809	-	-	11.809
3	3.900	200	-	4.100
4	3.120	-	-	3.120

ANEXO V

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº ____/____

ESTADO DO RIO DE JANEIRO, PELA SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

O ESTADO DO RIO DE JANEIRO, pela SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE, com sede na Rua Barão de Itapagipe, 225, Rio Comprido, , na cidade do .Rio de Janeiro/RJ no Estado do Rio de Janeiro, inscrita no CNPJ sob o nº 42.498.717/0001-55, neste ato representada pelo ORDENADOR DE DESPESAS Sr. **LEONARDO FERREIRA DE SANTANA**, portador da Identidade Funcional nº 5005891-6, considerando o resultado da licitação nº ____/2025, publicada no ____ de ____/____2025 para **REGISTRO DE PREÇOS**, processo administrativo nº **SEI-080001/000450/2023**, RESOLVE registrar os preços da(s) empresa(s) indicada(s) e qualificada(s) nesta ATA, de acordo com a classificação por ela(s) alcançada(s) e na(s) quantidade(s) cotada(s), atendendo as condições previstas no edital de licitação nº ____/2025, sujeitando-se as partes às normas constantes na Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, no Decreto nº. 48.843, de 13 de