

HABILITAÇÃO APENAS DO VENCEDOR														
DATA DA LEITURA:		04/11/2025		ORGÃO:		SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO/RJ								
CÓDIGO:		ID 13776		VENDEDOR:		ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO								
PROCESSO:		Nº SEI-080001/004234/2025		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO nº 226/25								
ABERTURA:		12/11/2025		OBJETO:		MEDICAMENTOS								
HORA:		09:00		VALIDA PROP.		120 DIAS								
JULGAMENTO:		ITEM		ENTREGA		15 Dias								
CASAS DEC.:		4 CASAS		PAGAMENTO		30 Dias								
LEI 14.133/2021		SIM		PRAZO DA DOC.		7.1.4 ADEQUADA C ASS DIGITAL+ HABILITAÇÃO + PLANILHA DE CUSTOS PRAZO DE 1 DIA ÚTIL VIA SISTEMA E EMAIL: licitacao@sauderj.gov.br / 8.6 ORIGINAIS SE SOLICITADO								
VIGÊNCIA		12 MESES		SISTEMA		www.compras.rj.gov.br								
LEITURA POR:		MARIA EDUARDA LIMA		MODO DE DISPUTA		ABERTO								
Págs		DOCUMENTOS EXIGIDOS		H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS		Obs.	H	P	F	
8.5.1 D		CONTRATO SOCIAL		X				AFE COMUM LABORATORIO						
8.5.1 D		413 ALTERAÇÃO CONS.		X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO						
8.5.1 A		CNH – DOS SÓCIOS		X				AFE CORRELATO LABORATORIO						
8.5.2. A		CNPJ. Cod: 6		X				AMOSTRAS						
8.5.2. C		FGTS		X				BOAS PRATICAS DE FABRI.						
8.5.2. B		INSS		X			6	Incluir, para cada item, o fármaco/princípio ativo conforme DCB, o nome comercial, a apresentação e a forma farmacêutica, o fabricante, o quantitativo presente na embalagem do produto ofertado, e a informação se a embalagem primária do medicamento é fracionável				PROPOSTA		
8.5.2. B		CERT. FEDERAL		X			5.1.2/5.1.3	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO, UNIDADE DE MEDIDA E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA				PROPOSTA		
8.5.2. I		CERT. ESTADUAL		X			TR	PROCEDÊNCIA E ORIGEM						
8.5.2. I		DIVIDA ATIVA ESTADUAL					8.5.4 E	DIGITAR CONFORME ANEXO				ANEXO I		
8.5.2. I		CERT. MUNICIPAL		X				REGISTRO DE MEDICAMENTO		X			X	
8.5.2. F		CERTIDAO IPTU						REGISTRO MATERIAL						
8.5.2. F		CIM		X				RG/MS MED - PET 01 () 02 ()						
8.5.2. F		INSCRIÇÃO ESTADUAL		X			PG 41	ALGUNS ITENS DE DEMANDA JUDICIAL		X				
8.5.2. E		MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS		X			15.1	GARANTIA DE EXECUÇÃO DE 2% DO SE VALOR ANUAL				GARANTIA CONTRATUAL		
8.5.3		MTE – INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇA/BALANÇO/CERT. CONTADOR CRC					8.5.4 H	NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA		X				
8.5.3		CERTIDÃO DE FALÊNCIA		X			8.5.4 G	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA				13 DÍGITOS		
8.5.3		CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					X	Nº DO ITEM NO REGISTRO		X				
8.5.3		CARTÓRIOS PROTESTO						PROPOSTA VIA 1					X	
8.5.4 B		CERTIDÃO DO FORO						PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.						
8.5.4 B		LIC. FUNC. - MEDICAMENTO		X				BULA						
8.5.4 C		LIC. FUNC. - MATERIAL						CÓDIGO ID SIGA				PROPOSTA		
8.5.4 C		AFE COMUM - ANVISA		X			1.2	Convênios do CONFAZ ICMS 87/02, CONFAZ ICMS 140/01 e quando cabível, no CONFAZ ICMS 162/94, deverão apresentar propostas isentas de ICMS. (SOMENTE PARA OS ITENS 1, 2 E 3)				PROPOSTA		
8.5.4 C		AFE COMUM - DOU		X			5.8.1	VALIDADE DOS PRODUTOS:		85%				
8.5.4 C		AFE ESPECIAL - ANVISA		X			5.13	SEGUIR TABELA CMED, E APPLICAR CAP NOS ITENS 1,2,3				PROPOSTA		
8.5.4 C		AFE ESPECIAL - DOU		X			7.6	EXEQUIBILIDADE				PODERÁ		
8.5.4 C		AFE CORRELATO - ANVISA						ENVELOPE PROP.						
8.5.4 C		AFE CORRELATOS - DOU						PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:						
8.5.4 B		ALVARÁ LOCALIZAÇÃO		X				5.1.1 Valor unitário e total do item; 5.1.2 Marca / Fabricante; 5.1.3 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.						
X		SIMPLIFICADA - JUCEPE		X				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:						
X		SIMPLIFICADA - ESPECIFICA		X				6.5 O lance deverá ser ofertado pelo valor total do item./6.8 O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser de R\$ 0,01 (um centavo)./7.5 É Indício de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50% do valor orçado pela Administração						
8.5.4 D		CONSELHO DE FARMÁCIA		X				INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:						
8.5.4 D		CERTIDÃO FARMÁCIA		X				7.1.4 O Pregoeiro designará prazo ao licitante mais bem classificado de, no mínimo 1 dia útil, compatível com a complexidade do objeto, para que envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares/8.5 Será exigida a apresentação dos documentos de habilitação referente aos requisitos de habilitação deste Edital apenas ao licitante vencedor.						
8.5.4 D		DOC. FARMACÊUTICO		X				DECLARAÇÕES				H	P	F
		CRC NA PREFEITURA CADFOR						DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR						
8.5.2. I.L		CERTIDÃO DO ICMS SICAF		X				DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS						
8.1 CONSULTA		ATEST DE CAP TEC PUBLIC.		X				DEC. DE REQ. DE HAB.						
8.5.4 A		ATEST DE CAP TEC PRIVAD		X				DADOS DO REPRESENTANTE						
8.5.4 A		ATEST CAP PUBLIC CONTRATO RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP					4.3/8.5.2.D	CARTA CREDENCIALMENTO DECLARAÇÃO GERAL		X				
8.1 CONSULTA		CEIS, CNEP, TCU, SIGA						DADOS DA EMPRESA						
8.5.2. H		CNJ E DIVIDA ATIVA DO RJ		X				SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:						
X		APRENDIZ		X				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.						
		CERT PROTESTO DOS SÓCIOS DECRETO FAZENDA MUNICIPAL CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO						INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:						
		CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS BOMBEIROS IDONEIDADE FINANCEIRA MANUAL DE BOAS PRÁTICAS						OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:						
X		PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE		X				e-mail licitacao@sauderj.gov.br / pregoeiro@sauderj.gov.br						
ENVELOPE HAB.		SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO/RJ		X				RECEB. NOME: _____ EM: _____						