

<b>DATA DA LEITURA:</b>		12/12/2025		<b>ORGÃO:</b>		SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE/RJ								
<b>CODIGO</b>		ID 14724		<b>VENDEDOR:</b>		ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO								
<b>PROCESSO</b>		Nº SEI-080001/014001/2025		<b>MODALIDADE:</b>		PREGÃO ELETRÔNICO Nº 245/25								
<b>ABERTURA</b>		15/12/2025		<b>OBJETO:</b>		MEDICAMENTOS								
<b>HORA</b>		10:00		<b>VALIDA.PROP.</b>		120 DIAS								
<b>JULGAMENTO</b>		ITEM		<b>ENTREGA</b>		05 Dias								
<b>CASAS DEC.:</b>		4 CASAS		<b>PAGAMENTO</b>		30 Dias								
<b>LEI 14.133/2021</b>		SIM		<b>PRAZO DA DOC.</b>		PROPOSTA AJUSTADA C/ ASS. DIGITAL + HAB + DOC TÉCNICA + PLAN. DE CUSTOS - PRAZO DE 1 DIA ÚTIL VIA SISTEMA E EMAIL: licitacao@saude.rj.gov.br								
<b>VIGENCIA</b>		12 MESES		<b>SISTEMA</b>		<a href="http://www.compras.rj.gov.br">www.compras.rj.gov.br</a>								
<b>LEITURA POR:</b>		TALITA PENA												
<b>Págs</b>		<b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>		<b>H</b>	<b>P</b>	<b>F</b>	<b>MODO DE DISPUTA</b>		<b>ABERTO</b>		<b>Obs.</b>	<b>H</b>	<b>P</b>	<b>F</b>
<b>8.5.1 D</b>		CONTRATO SOCIAL		X			<b>Págs</b>		<b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>					
<b>8.5.1 D</b>		41ª ALTERAÇÃO CONS.		X					AFE COMUM LABORATORIO					
<b>8.5.1 A</b>		CNH - DOS SÓCIOS		X			<b>5.13</b>		AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO					
<b>8.5.2 A</b>		CNPJ. Cod: 6		X					SEGUIR TABELA CMED E APLICAR O CAP		<b>PROPOSTA</b>			
<b>8.5.2 C</b>		FGTS		X										
<b>8.5.2 B</b>		INSS		X			<b>8.6.48</b>		PLANILHA DE CUSTO		<b>VENCEDOR</b>	X		
<b>8.5.2 B</b>		CERT. FEDERAL		X			<b>5.1.2</b>		INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO, UNIDADE DE MEDIDA E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA		<b>X</b>			
<b>8.5.2 I</b>		CERT. ESTADUAL		X			<b>TR</b>		PROCEDÊNCIA E ORIGEM					
		DIVIDA ATIVA ESTADUAL							DIGITAR CONFORME ANEXO		<b>ANEXO I</b>			
<b>8.5.2 I</b>		CERT. MUNICIPAL		X			<b>8.5.4 E</b>		REGISTRO DE MEDICAMENTO		<b>X</b>	X		
		CERTIDÃO IPTU							REGISTRO MATERIAL					
<b>8.5.2 F</b>		CIM		X			<b>8.5.4 H</b>		NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA + COPIA DO RÓTULO			X		
<b>8.5.2 F</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL		X			<b>15.1</b>		GARANTIA DE EXECUÇÃO DE 2% DE SEU VALOR ANUAL		<b>GARANTIA CONTRATUAL</b>			
<b>8.5.2 E</b>		MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS		X			<b>1.2</b>		PRINCÍPIO ATIVO, FORMA FARMACEUTICA, DOSAGEM		<b>PROPOSTA</b>			
		MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					<b>8.5.4 G</b>		Nº DO ITEM NO CBPF					
		BALANÇO							Nº DO RG/MS NA PROPOSTA		<b>13 DÍGITOS</b>			
		CERT. CONTADOR CRC							Nº DO ITEM NO REGISTRO					
<b>8.5.3</b>		CERTIDÃO DE BALÊNCIA		X					LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.					
		CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM							LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.					
		CARTÓRIOS PROTESTO					<b>1.4</b>		VALIDADE DOS PRODUTOS:		<b>85%</b>			
		CERTIDÃO DO FORO					<b>X</b>		PROPOSTA VIA 1				X	
<b>8.5.4 B</b>		LIC. FUNC. - MEDICAMENTO		X			<b>PÁG 60</b>		A proposta de preços deverá incluir, para cada item, de forma clara e inequívoca, o fármaco/princípio ativo conforme Denominação Comum Brasileira, o nome comercial do medicamento (caso possua), a apresentação e a forma farmacêutica, o fabricante, o quantitativo presente na embalagem do produto ofertado		<b>PROPOSTA</b>			
		LIC. FUNC. - MATERIAL							BULA					
<b>8.5.4 C</b>		AFE COMUM - ANVISA		X			<b>1.2</b>		CÓDIGO DO ITEM E ID NA PROPOSTA / CÓDIGO BR / CATMAT		<b>PROPOSTA</b>			
<b>8.5.4 C</b>		AFE COMUM - DOU		X			<b>7.6</b>		EXEQUIBILIDADE		<b>PODERA</b>			
<b>8.5.4 D</b>		AFE ESPECIAL - ANVISA		X										
<b>8.5.4 D</b>		AFE ESPECIAL - DOU		X										
		AFE CORRELATO - ANVISA					<b>ENVELOPE PROP.</b>		SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE/RJ				X	
		AFE CORRELATOS - DOU							<b>PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:</b>					
<b>8.5.4 B</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.					
<b>X</b>		SIMPLIFICADA - JUCEPE		X										
<b>X</b>		SIMPLIFICADA - ESPECIFICA		X										
<b>8.5.4 D</b>		CONSELHO DE FARMÁCIA		X					<b>INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:</b> CRITÉRIO DE JULGAMENTO: MENOR PREÇO POR ITEM/ 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 indicio de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração					
<b>8.5.4 D</b>		CERTIDÃO FARMÁCIA		X					<b>INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:</b> 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 / 8.6 O Pregoeiro concederá prazo, não superior a 5 (cinco) dias úteis, para encaminhamento dos documentos de habilitação, em formato digital, por meio do sistema, sob pena de inabilitação.d) Caso, por qualquer motivo, não seja possível realizar o envio por meio do Sistema SIGA, será aceito o envio através de Petição Eletrônica no sistema SEI-RJ ou, alternativamente, pelo e-mail licitacao@saude.rj.gov.br, desde que respeitado o prazo estabelecido no item 8.6.4.					
		CRC NA PREFEITURA CADFOR					<b>Págs</b>		<b>DECLARAÇÕES</b>			<b>H</b>	<b>P</b>	<b>F</b>
<b>8.5.2 I</b>		CERTIDÃO DO ICMS		X					DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR					
<b>8.1 CONSULTA</b>		SICAF							DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS					
<b>8.5.4 A</b>		ATEST DE CAP TEC PUBLIC.		X					DEC. DE REQ. DE HAB.					
<b>8.5.4 A</b>		ATEST DE CAP TEC PRIVAD		X					DADOS DO REPRESENTANTE					
		ATEST CAP PUBLIC CONTRATO					<b>4.3/8.5.2 D</b>		CARTA CREDENCIAMENTO					
		RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP							<b>DECLARAÇÃO GERAL</b>		<b>ANEXO VII</b>	X		
<b>8.1 CONSULTA</b>		CEIS, TCU, CNEP							<b>DADOS DA EMPRESA</b>			X		
		CERTIDÃO DO CNJ												
<b>8.5.2 H</b>		DIVIDA ATIVA E CND DO RJ		X										
<b>13.7</b>		certidão de aprendiz		X										
		DECRETO FAZENDA MUNICIPAL												
		CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL												
		CERTIDÃO - TRT 6ª REGIÃO												
		CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO							<b>DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA</b>					
									<b>SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:</b>					
		CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS							5.13 Serão desclassificadas as propostas que não aplicarem o Coeficiente de Adequação de Preço – CAP ao preço dos produtos, conforme determina a Resolução CMED Nº 03, de 2 de março de 2011, Comunicado CMED Nº 06, de 05 de setembro de 2013 e Resolução CMED Nº 01/2024. 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							<b>INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:</b>					
		IDONEIDADE FINANCEIRA							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.					
		MANUAL DE BOAS PRÁTICAS							<b>OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:</b>					
<b>X</b>		PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE		X					<a href="mailto:pregoeiro@saude.rj.gov.br">pregoeiro@saude.rj.gov.br</a>					
<b>ENVELOPE HAB.</b>		SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE/RJ		X					RECEB. NOME: _____ EM: _____					