

DATA DA LEITURA:	09/02/2026	ORGÃO:	SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO								
CODIGO	ID 15516	VENDEDOR:	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO								
PROCESSO	nº SEI-080001/025910/2025	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 002/26								
ABERTURA	20/02/2026	OBJETO:	MEDICAMENTOS								
HORA	11:00	VALIDA.PROP.	120 DIAS								
JULGAMENTO	ITEM	ENTREGA	15 DIAS ÚTEIS								
CASAS DEC.:	4 CASAS	PAGAMENTO	30 DIAS								
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC.	ORIGINAIS, SE SOLICITADO; READEQUADA + HABILITAÇÃO, PRAZO 1 DIA ÚTIL (SISTEMA)								
VIGENCIA	12 MESES	SISTEMA	www.compras.rj.gov.br								
LEITURA POR:	JOICE EDUARDA	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					
8.5.1.1	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO					
8.5.1 d)	CNH - DOS SÓCIOS	X			1.2.	CÓDIGO ITEM/ID	PROPOSTA				
8.5.2. a)	CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS					
8.5.2. c)	FGTS	X			7.6	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ				
8.5.2. b)	INSS	X			7.9	MANIFESTAÇÃO ESCRITA	PODERÁ				
8.5.2. b)	CERT. FEDERAL	X			5.1.2	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	PROPOSTA				
8.5.2. i.1)	CERT. ESTADUAL	X			8.5.2. g)	PROCEDÊNCIA E ORIGEM	PROPOSTA				
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				5.1.3	DIGITAR CONFORME ANEXO	PROPOSTA				
8.5.2. i)	CERT. MUNICIPAL	X			8.5.2. e)	REGISTRO DE MEDICAMENTO	X	X			
8.5.2. i.2)	CERTIDÃO IPTU	X				REGISTRO MATERIAL					
8.5.2. f)	CIM	X			8.5.2. f)	RG/MS MED - PET 01 () 02 ()	se for o caso	X			
8.5.2. f)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			8.5.2. h)	Notificação Simplificada + Cópia do Rótulo	se for o caso	X			
8.5.2. e)	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X				PROTOCOLO ()					
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ				8.5.2. g)	Nº DO ITEM NO CBPF					
	BALANÇO					Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS				
	CERT. CONTADOR CRC				PÁG 46	A proposta de preços deverá incluir, para cada item, de forma clara e inequívoca, o fármaco/princípio ativo conforme DCB, o nome comercial do medicamento (caso possua), a apresentação e a forma farmacéutica, 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				
8.5.3 (90 DIAS)	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.					
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.					
	CARTÓRIOS PROTESTO				PÁG 42	VALIDADE DOS PRODUTOS:	MÍNIMO 85%				
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X		
8.5.4 b)	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.					
	LIC. FUNC. - MATERIAL					BULA					
8.5.4 c)	AFE COMUM - ANVISA	X			15.1	GARANTIA CONTRATUAL: 2%	CONTRATO				
8.5.4 c)	AFE COMUM - DOU	X			TR 3.5.	PREÇOS CONFORME TABELA CMED	PROPOSTA				
8.5.4 c)	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA					
8.5.4 c)	AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO					
	AFE CORRELATO - ANVISA					ENVELOPE PROP. SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO			X		
	AFE CORRELATOS - DOU					PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
8.5.4 b)	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				5.1 O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos: 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; 5.2 Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.					
	SIMPLIFICADA - JUCEPE					INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA					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 início de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50%					
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 para que envie a proposta adequada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares.					
8.5.4 d)	DOC. FARMACÊUTICO	X									
	CRC NA PREFEITURA CADFOR					Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
8.5.2. i.1)	CERTIDÃO DO ICMS	X					DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
8.1 a) CONSULTA	SICAF						DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
8.5.4 a)	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X					DEC. DE REQ. DE HAB.				
	ATEST DE CAP TEC PRIVAD						DADOS DO REPRESENTANTE				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO CONSOLIDADA TCU					8.5.2. d)	CARTA CREDENCIAMENTO				
	CERTIDÃO DO CEIS/CNEP					X	DECLARAÇÃO UNIFICADA	ANEXO VI	X		
8.1 b) d) CONSULTA	CERTIDÃO DO CNJ/TCU						DADOS DA EMPRESA	X	X		
8.1 c) e) CONSULTA	CERTIDÃO DO TCU						DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA				
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS						SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:				
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL						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. 8.5.2. g) Serão desclassificadas as propostas ofertadas com os registros vencidos.				
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL						INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:				
	CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO						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.				
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO						OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:				
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS										
	BOMBEIROS										
8.5.2 h) PGE E CONFAZ	Prova de regularidade com a Fazenda do Estado do Rio de Janeiro	X									
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS										
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X					e-mail licitacao@saude.rj.gov.br				
ENVELOPE HAB.	SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO	X					RECEB. NOME: _____				EM: _____