DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

! HABILITAÇÃO APÓS DISPUTA !

DATA DA LEITURA:	13/04/2026	ORGÃO:	HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA – SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/RJ
CODIGO	ID 16869 - UASG 927761	VENDEDOR:	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO
PROCESSO	Nº VR-02.051.00000887/2026 – SAH/HSJB	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90022/2026- SRP Nº 038/2026
ABERTURA	15/04/2026	OBJETO:	MEDICAMENTOS
HORA	09:00	VALIDA.PROP.	60 DIAS
JULGAMENTO	ITEM	ENTREGA	15 DIAS
CASAS DEC.:	2 CASAS	PAGAMENTO	30 DIAS
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC.	ACOMPANHAR CHAT;
VIGENCIA	12 MESES	SISTEMA	www.comprasnet.gov.br
LEITURA POR:	JOICE EDUARDA	MODO DE DISPUTA	ABERTO E FECHADO

Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F
10.1- c)	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO				
10.1- c)	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X			TR	CÓDIGO CATMAT	PROPOSTA			
10.1- c)	CNH – DOS SÓCIOS	X			8.11-	MANIFESTAÇÃO ESCRITA	PODERÁ			
10.2.1- a)	CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS				
10.2.1- d)	FGTS	X			4.38-	BOAS PRATICAS DE FABRI.	X	X		
10.2.1- c.1)	INSS	X			ANEXO 2 - PÁG 58	INSERIR DECLARAÇÃO	PROPOSTA			
10.2.1- c.1)	CERT. FEDERAL	X			6.1.2 / 6.1.3	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	PROPOSTA			
10.2.1- c.2)	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM				
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				6.1.4	DIGITAR CONFORME ANEXO	PROPOSTA			
10.2.1- c.3)	CERT. MUNICIPAL	X			10.4.3-	REGISTRO DE MEDICAMENTO	ANVISA E DOU	X		
10.2.1- c.3)	CERTIDÃO IPTU	X				REGISTRO MATERIAL				
10.2.1- b)	CIM	X			10.4.3- a)	RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )	SE FOR O CASO	X		
10.2.1- b)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			10.4.3- c)	Notificação Simplificada/Certificado de Dispensa	SE FOR O CASO	X		
10.2.1- e)	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X				PROTOCOLO ( )				
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF				
10.3.2- 2023/2024	BALANÇO	X			X	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS			
	CERT. CONTADOR CRC				10.4.3- e)	Nº DO ITEM NO REGISTRO	X			
10.3.1- 90 DIAS	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.				
10.3.1.1-	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM	X				LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.				
	CARTÓRIOS PROTESTO				TR 4.7-	VALIDADE DOS PRODUTOS:	12 MESES			
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X	
10.4.4-	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.				
	LIC. FUNC. - MATERIAL					BULA				
10.4.2-	AFE COMUM - ANVISA	X			PREÂMBULO	VALOR ESTIMADO: R$ 599.606,00	X			
	AFE COMUM - DOU				8.9-	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ			
10.4.2-	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA				
	AFE ESPECIAL - DOU				10.8-	NÃO ACEITA PROTOCOLO	X			
	AFE CORRELATO - ANVISA				ENVELOPE PROP.	HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA – SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/RJ			X	
	AFE CORRELATOS - DOU				PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
10.4.4-	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X			6.1- O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos:					
10.3.5.2- b) 10%	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X			6.1.1- Valor unitário e total do item com no máximo 2 (duas) casas decimais após a vírgula, dos produtos ofertados; 6.1.2- Marca; 6.1.3- Fabricante; 6.1.4- Descrição do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência; 6.2- Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.					
10.3.5.2- b) 10%	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X			INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
	CONSELHO DE FARMÁCIA				8.8 - é indício de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50% // Intervalo Mínimo entre Lances (R$): 1,00;					
10.4.6- + DECLARAÇÃO	CERTIDÃO FARMÁCIA	X			INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
	DOC. FARMACÊUTICO									
	CRC NA PREFEITURA				Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
	CADFOR					DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
10.2.1- c.2)	CERTIDÃO DO ICMS	X				DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
8.1- a) CONSULTA	SICAF					DEC. DE REQ. DE HAB.				
10.4.1-	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X				DADOS DO REPRESENTANTE				
	ATEST DE CAP TEC PRIVAD					CARTA CREDENCIAMENTO				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				9.6 / 9.7 / 9.8 / 10.5-	DECLARAÇÃO UNIFICADA	Anexo 3/4	X		
	CONSOLIDADA TCU				X	DADOS DA EMPRESA	X	X		
8.1- b) c) CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS/CNEP				10.6-	Declaração de Elaboração Independente de Proposta	Anexo 6	X		
	CERTIDÃO DO CNJ									
	CERTIDÃO DO TCU									
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS									
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL									
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL									
	CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO					DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA				
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO				SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:					
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS				5.15- Serão desclassificadas as propostas que não atendam às exigências deste Edital, aquelas com preço excessivo e as que tiverem preço manifestamente inexequível. 8.7- Será desclassificada a proposta vencedora que: 8.7.1- contiver vícios insanáveis; 8.7.2- não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 8.7.3- apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 8.7.4- não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 8.7.5- apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.					
	BOMBEIROS				INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:					
	IDONEIDADE FINANCEIRA				4.7- A participação nesta licitação é conjugada, admitindo-se, para o objeto descrito no item "02 e 05" do Anexo 01, Termo de Referência, a "participação ampla"					
4.39-	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS	X			OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:					
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X			e-mail: licitacao@hsjb.org.br					
ENVELOPE HAB.	HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA – SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/RJ	X			RECEB. NOME:_____ EM:_____					