

| DATA DA LEITURA: |  | 15/04/2026             |   |   | ORGÃO:              |  | EMPRESA PÚBLICA DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO - RIO SAÚDE/RJ  |   |           |   |   |   |   |
|------------------|--|------------------------|---|---|---------------------|--|--|---|-----------|---|---|---|---|
| CODIGO           |  | ID 17043 - UASG 986001 |   |   | VENDEDOR:           |  | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO  |   |           |   |   |   |   |
| PROCESSO         |  | nº SMS-PRO-2025-07220  |   |   | MODALIDADE:         |  | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90195/2026  |   |           |   |   |   |   |
| ABERTURA         |  | 20/04/2026             |   |   | OBJETO:             |  | MEDICAMENTOS   |   |           |   |   |   |   |
| HORA             |  | 14:00                  |   |   | VALIDA.PROP.        |  | 90 DIAS  |   |           |   |   |   |   |
| JULGAMENTO       |  | ITEM                   |   |   | ENTREGA             |  | 30 DIAS  |   |           |   |   |   |   |
| CASAS DEC.:      |  | 4 CASAS                |   |   | PAGAMENTO           |  | 30 DIAS  |   |           |   |   |   |   |
| LEI 14.133/2021  |  | SIM                    |   |   | PRAZO DA DOC.       |  | READEQUADA + PLANILHA DE CUSTOS + HABILITAÇÃO, PRAZO 24 HORAS (SISTEMA)  |   |           |   |   |   |   |
| VIGENCIA         |  | 1 MÊS                  |   |   | SISTEMA             |  | <a href="https://www.gov.br/compras/pt-br">https://www.gov.br/compras/pt-br</a>  |   |           |   |   |   |   |
| LEITURA POR:     |  | JOICE EDUARDA          |   |   | MODO DE DISPUTA     |  | ABERTO E FECHADO   |   |           |   |   |   |   |
| Págs             |  | DOCUMENTOS EXIGIDOS    |   |   | Págs                |  | DOCUMENTOS EXIGIDOS  |   |           |   |   |   |   |
|                  |  | H                      | P | F |                     |  | Obs.   | H   | P         | F |   |   |   |
| (A.2)            | CONTRATO SOCIAL  | X                      |   |   | TR 9.3              |  | AFE COMUM LABORATORIO  | X   | X         |   |   |   |   |
| (A.2)            | 41ª ALTERAÇÃO CONS.  | X                      |   |   | TR 9.3              |  | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO   | X   | X         |   |   |   |   |
| (A.2)            | CNH - DOS SÓCIOS   | X                      |   |   | 5.2                 |  | VALOR ESTIMADO: R\$ 1.562.605,30   | X   |           |   |   |   |   |
| (C.1)            | CNPJ. Cod: 6   | X                      |   |   | 12.7                |  | AMOSTRAS   | PODERÁ  |           |   |   |   |   |
| (C.5)            | FGTS   | X                      |   |   | 10.15               |  | PREÇOS CONFORME TABELA CMED  | PROPOSTA  |           |   |   |   |   |
| (C.3.a)          | INSS   | X                      |   |   | 10.18               |  | Informar PF/PMVG CMED/ANVISA e Código GGREM  | PROPOSTA  |           |   |   |   |   |
| (C.3.a)          | CERT. FEDERAL  | X                      |   |   | X                   |  | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA  | PROPOSTA  |           |   |   |   |   |
| (C.3.b)          | CERT. ESTADUAL   | X                      |   |   | TR 8.2              |  | PROCEDÊNCIA E ORIGEM   | PROPOSTA  |           |   |   |   |   |
| (C.3.b)          | DIVIDA ATIVA ESTADUAL  | X                      |   |   | 10.16               |  | Deverá incluir, o FARMACO conforme DCB, apresentação, forma farmacêutica, embalagem e a informação se a embalagem primária do medicamento é fracionável.   | PROPOSTA  |           |   |   |   |   |
| (C.3)            | CERT. MUNICIPAL  | X                      |   |   | TR 8.1              |  | REGISTRO DE MEDICAMENTO  | X   | X         |   |   |   |   |
| (C.3.c)          | CERTIDÃO IPTU  | X                      |   |   | TR 8.3              |  | Notificação Simplificada + Cópia do Rótulo   | se for o caso   | X         |   |   |   |   |
| (C.2)            | CIM  | X                      |   |   |                     |  | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )  |   |           |   |   |   |   |
| (C.2)            | INSCRIÇÃO ESTADUAL   | X                      |   |   | 10.17               |  | APRESENTAR TABELA CMED   | PROPOSTA  | X         |   |   |   |   |
| (D.2)            | MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS   | X                      |   |   | PÁG 23/24           |  | OBSERVAR LOCAIS DE ENTREGA   | PROPOSTA  |           |   |   |   |   |
| (D.1)            | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ  | X                      |   |   | ANEXO VIII          |  | Nome Padronizado: Preço Unitário/Total por extenso   | PROPOSTA  |           |   |   |   |   |
| (B.1) 2023/2024  | BALANÇO  | X                      |   |   | 10.16 / TR 8.2      |  | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA  | 13 DÍGITOS  |           |   |   |   |   |
| (B.1.2.2.1)      | CERT. CONTADOR CRC   | X                      |   |   |                     |  | Nº DO ITEM NO REGISTRO   |   |           |   |   |   |   |
| (B.3) 90 DIAS    | CERTIDÃO DE FALÊNCIA   | X                      |   |   | TR                  |  | CÓDIGO SMA/BR  | PROPOSTA  |           |   |   |   |   |
| (B.3.2)          | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM   | X                      |   |   |                     |  | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.   |   |           |   |   |   |   |
|                  | CARTÓRIOS PROTESTO   |                        |   |   | 7.4                 |  | VALIDADE DOS PRODUTOS:   | MINIMO 80%  |           |   |   |   |   |
|                  | CERTIDÃO DO FORO   |                        |   |   |                     |  | PROPOSTA VIA 1   |   |           | X |   |   |   |
| (E.2)            | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO   | X                      |   |   |                     |  | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.  |   |           |   |   |   |   |
|                  | LIC. FUNC. - MATERIAL  |                        |   |   | 11.9.4 / TR 8.4     |  | BULA   | X   | X         |   |   |   |   |
| (E.1)            | AFE COMUM - ANVISA   | X                      |   |   | 12.13               |  | EXEQUIBILIDADE   | PODERÁ  |           |   |   |   |   |
| (E.1)            | AFE COMUM - DOU  | X                      |   |   |                     |  |  |   |           |   |   |   |   |
| (E.3)            | AFE ESPECIAL - ANVISA  | X                      |   |   | ANEXO VIII - PÁG 43 |  | INSERIR DECLARAÇÃO   | PROPOSTA  |           |   |   |   |   |
| (E.3)            | AFE ESPECIAL - DOU   | X                      |   |   | 13.2                |  | NÃO ACEITA PROTOCOLO   | X   |           |   |   |   |   |
|                  | AFE CORRELATO - ANVISA   |                        |   |   |                     |  | ENVELOPE PROP.   |   |           | X |   |   |   |
|                  | AFE CORRELATOS - DOU   |                        |   |   |                     |  | EMPRESA PÚBLICA DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO - RIO SAÚDE/RJ  |   |           |   |   |   |   |
| (E.2)            | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO   | X                      |   |   |                     |  | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:  |   |           |   |   |   |   |
| (B.2) 5%         | SIMPLIFICADA - JUCEPE  | X                      |   |   |                     |  | 10.1.4 – Os preços ofertados, descritos na Proposta de Preços, deverão ser expressos em moeda nacional (reais) com 04 (quatro) casas decimais. 10.12 – O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento no sistema eletrônico de todos os campos pertinentes. 10.13 – Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.  |   |           |   |   |   |   |
| (B.2) 5%         | SIMPLIFICADA - ESPECIFICA  | X                      |   |   |                     |  | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:   |   |           |   |   |   |   |
|                  | CONSELHO DE FARMÁCIA   |                        |   |   |                     |  | Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01; 10.1.2 – As propostas de preço serão ofertadas com base no menor preço por item do objeto licitado. 11.9.1 – O licitante somente poderá oferecer valor inferior ao último lance por ele ofertado e registrado no sistema, observado, quando houver, o intervalo mínimo de diferença. 11.9.4 – Não poderá haver desistência dos lances ofertados   |   |           |   |   |   |   |
| (E.4)            | CERTIDÃO FARMÁCIA  | X                      |   |   |                     |  | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:   |   |           |   |   |   |   |
|                  | DOC. FARMACÊUTICO  |                        |   |   |                     |  | 10.5.2 – Encerrada a etapa de lances e negociação, solicitará a apresentação da Proposta Final, a Planilha de Custos e Formação de Preços quando solicitada no Edital e seus anexos e Documentos de Habilitação descrito no item 13, no prazo de 24 (vinte e quatro) horas.  |   |           |   |   |   |   |
|                  | CRC NA PREFEITURA CADFOR   |                        |   |   |                     |  | Págs   | DECLARAÇÕES   |           |   | H | P | F |
| (C.3.b)          | CERTIDÃO DO ICMS   | X                      |   |   | 26.6                |  | 26.6   | Declaração de Responsabilização Civil e Administrativa    | Anexo III | X |   |   |   |
| 12.9.2 b)        | SICAF  | X                      |   |   | (A.7)               |  | 26.6   | Declaração de Inexistência de Nepotismo                   | Anexo IV  | X |   |   |   |
|                  | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.   |                        |   |   | (D.1)               |  | (D.1)  | Declaração ref. ao art. 2º, parágrafo único, do Decreto M | ANEXO V   | X |   |   |   |
|                  | ATEST DE CAP TEC PRIVAD  |                        |   |   | (B.5)               |  | (B.5)  | Declaração ref. ao Decreto Municipal nº 23.445/2003       | ANEXO VI  | X |   |   |   |
|                  | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO CONSOLIDADA TCU  |                        |   |   | X                   |  | X  | Declaração para fins de habilitação econômico-financei    | ANEXO VII | X |   |   |   |
| 12.9.2 a)        | CERTIDÃO DO CEIS   | X                      |   |   | 12.3.2              |  | X  | DECLARAÇÃO UNIFICADA                                      | X         | X |   |   |   |
|                  | CERTIDÃO DO CNJ  |                        |   |   | 26.6                |  | X  | DADOS DA EMPRESA  | X         | X |   |   |   |
|                  | CERTIDÃO DO TCU  |                        |   |   | 10.17               |  | 10.17  | Declaração de Critério de Desempate                       | ANEXO XI  | X |   |   |   |
|                  | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS   |                        |   |   |                     |  |  | Declaração dos Itens                                      | Anexo XII | X |   |   |   |
|                  | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL  |                        |   |   |                     |  |  | Declaração de cumprimento das normas deste Edital e d     | ANEXO XIV | X |   |   |   |
|                  | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL  |                        |   |   |                     |  |  |   |           |   |   |   |   |
|                  | CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO  |                        |   |   |                     |  |  |   |           |   |   |   |   |
|                  | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO  |                        |   |   |                     |  |  |   |           |   |   |   |   |
|                  |  |                        |   |   |                     |  |  | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA                         |           |   |   |   |   |
|                  |  |                        |   |   |                     |  |  | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:                   |           |   |   |   |   |
| (D.3) / (D.4)    | Certidão de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social / Certidão que cumpre a exigência de contratação de aprendiz. | X                      |   |   |                     |  | 11.2 – O pregoeiro verificará as propostas apresentadas e desclassificará aquelas que não estejam em conformidade com os requisitos estabelecidos no edital. 11.3 – Serão desclassificadas as propostas: a) cujo objeto não atenda as especificações, prazos e condições fixados no Edital; b) que contiverem vícios insanáveis; c) que apresentem preços inexequíveis ou permanecerem acima do orçamento estimado para a contratação; d) não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido; e) que apresentem desconformidade insanável com quaisquer outras exigências do Edital; f) que apresentem preço baseado exclusivamente em proposta das demais licitantes; g) que por ação da licitante ofertante contenha elementos que permitam a sua identificação; h) que não tenha indicado a marca dos produtos cotados; i) cujo objeto esteja desacompanhado da documentação técnica/certificação exigida no Termo de Referência. 12.7.1 – Durante a licitação, em caso de divergência entre as referidas documentação e os produtos/bulas e as especificações deste Edital e/ou do Termo de Referência, as propostas serão desclassificadas. |   |           |   |   |   |   |
| TR 4.5           | DOCUMENTOS TRANSPORTADORA  | X                      |   |   |                     |  | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:   |   |           |   |   |   |   |
|                  | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS  |                        |   |   |                     |  | 1 - Os "itens comprasnet" - 02, 04, 06 e 08 tratam-se de cota principal - Ampla participação.  |   |           |   |   |   |   |
| X                | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE   | X                      |   |   |                     |  | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:   |   |           |   |   |   |   |
| ENVELOPE HAB.    | EMPRESA PÚBLICA DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO - RIO SAÚDE/RJ  | X                      |   |   |                     |  | correio eletrônico: licitacao.msdc@rio.rj.gov.br.  |   |           |   |   |   |   |
|                  |  |                        |   |   |                     |  | RECEB. NOME: _____ EM: _____   |   |           |   |   |   |   |