

DATA DA LEITURA:		10/10/2024		ORGÃO:		FUNDAÇÃO SAÚDE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO/RJ																	
CODIGO		ID: 3482		VENDEDOR:		MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ																	
PROCESSO		nº SEI-080002/006326/2024		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO Nº 58/2024																	
ABERTURA		14/10/2024		OBJETO:		MEDICAMENTOS																	
HORA		10:00		VALIDA.PROP.		120 DIAS																	
JULGAMENTO		ITEM		ENTREGA		20 DIAS CORRIDOS																	
CASAS DEC.:		4 CASAS		PAGAMENTO		30 Dias																	
LEI 14.133/2021		SIM		PRAZO DA DOC.		PROPOSTA FINAL + HABILITAÇÃO - 02 HORAS																	
VIGENCIA		12 MESES		SISTEMA		www.compras.rj.gov.br																	
LEITURA POR:		BARBARA COSTA		ENVELOPE		MODO DISPUTA		ABERTO				ENVELOPE											
Págs		DOCUMENTOS EXIGIDOS		H		P		F		Págs		DOCUMENTOS EXIGIDOS		Obs.		H		P		F			
5. 4.		CONTRATO SOCIAL		X								AFE COMUM LABORATORIO											
5. 4.		41ª ALTERAÇÃO CONS.		X								AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO											
5. 4.		CNH – DOS SÓCIOS		X								AFE CORRELATO LABORATORIO											
7. 1.		CNPJ. Cod: 6		X						PÁG. 55		LOCAIS DIFERENTES P/ ENTREGA (CIDADES DIFERENTES)		ENTREGA									
7. 3.		FGTS		X								BOAS PRATICAS DE FABRI.											
X		INSS		X						PÁG. 35		INSERIR DECLARAÇÃO		PROPOSTA									
7. 2.		CERT. FEDERAL		X						5.1.4		INDICAR MARCA, FABRICANTE E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA		PROPOSTA									
7. 11.		CERT. ESTADUAL		X								PROCEDÊNCIA E ORIGEM											
7. 8.		CERT. ESTADUAL E DIVIDA ATIVA - RJ		X								DIGITAR CONFORME ANEXO											
7. 11.		CERT. MUNICIPAL		X						4. 4.		REGISTRO DE MEDICAMENTO		VENCEDOR									
		CERTIDÃO IPTU										REGISTRO MATERIAL											
7. 6.		CIM		X						4. 4.		RG/MS MED - PET 01 () 02 ()		X									
7. 6.		INSCRIÇÃO ESTADUAL		X								RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()											
7. 5.		MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS		X						4. 4.		ISENÇÃO DE REGISTRO / NOTIFICAÇÃO		SE FOR O CASO									
		MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ										Nº DO ITEM NO CBPF											
		BALANÇO								TR		Nº DO RG/MS NA PROPOSTA		13 DIGITOS									
		CERT. CONTADOR CRC										Nº DO ITEM NO REGISTRO											
6. 1.		CERTIDÃO DE FALÊNCIA		X						ANEXO III		INSERIR PREÇO COM ICMS E SEM ICMS		PROPOSTA									
		CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM								TR		INSERIR CÓDIGO ID SIGA, SIGA E CATMAT		PROPOSTA									
		CARTÓRIOS PROTESTO								2.		VALIDADE DOS PRODUTOS:		MÍNIMO 85%									
		CERTIDÃO DO FORO										PROPOSTA VIA 1						X					
4. 1.		LIC. FUNC. - MEDICAMENTO		X								PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.											
		LIC. FUNC. - MATERIAL										BULA											
4. 2.		AFE COMUM - ANVISA		X						13.		Exigir-se-á do futuro contratado, no prazo máximo de 10 (dez) dias, contado da data da assinatura do contrato, uma garantia, a ser prestada em qualquer modalidade prevista pelo § 1º, art. 96 da Lei n.º 14.133/2021, da ordem de 5 % (cinco por cento) do valor do contrato, a ser restituída após sua execução satisfatória		GARANTIA DE EXECUÇÃO									
4. 2.		AFE COMUM - DOU		X						2.3.		Estão sujeitos à isenção concedida pelo convênio ICMS 32/2014 (destinados a medicamentos utilizados no tratamento do Câncer) e à aplicação do Coeficiente de Adequação de Preços - CAP (medicamentos excepcionais ou de alto custo, dos hemoderivados e dos medicamentos indicados para o tratamento de DST/AIDS e câncer), aqueles itens identificados com os símbolos #ICMS e #CAP. Os demais itens, não se aplicam às situações citadas.		PROPOSTA									
4. 2.		AFE ESPECIAL - ANVISA		X								PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA											
4. 2.		AFE ESPECIAL - DOU		X								NÃO ACEITA PROTOCOLO											
		AFE CORRELATO - ANVISA										ENVELOPE PROP.		FUNDAÇÃO SAÚDE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO/RJ				X					
		AFE CORRELATOS - DOU												PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:									
4. 1.		ALVARÁ LOCALIZAÇÃO		X								5.1.1 Valor ou desconto..... (mensal, unitário, etc, conforme o caso) e (anual, total) do item; 5.1.2 Marca; 5.1.3 Fabricante; 5.1.4 Descrição do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência; 5.1.5 Quantidade cotada, que não poderá ser inferior ao quantitativo máximo de cada item que poderá ser adquirido.											
X		SIMPLIFICADA - JUCEPE		X																			
X		SIMPLIFICADA - ESPECIFICA		X										INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:									
4. 6.		CONSELHO DE FARMÁCIA		X								6.5 O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. / 7.9 No caso de bens e serviços em geral, é indicio de inexecução das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração, conforme art. 37 do Decreto nº 48.778/2023./ 16. CRITÉRIO DE JULGAMENTO: o MENOR PREÇO UNITÁRIO POR ITEM.											
4. 6.		CERTIDÃO FARMÁCIA		X								INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:											
4. 6.		DOC. FARMACÊUTICO		X								4.1 Na presente licitação, a fase de habilitação será realizada após as fases de apresentação de propostas e lances e de julgamento. / 6.19.4 O Pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo mínimo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares, quando necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados. / 8.2.3. Havendo a necessidade de envio de documentos de habilitação complementares, necessários à confirmação dos já apresentados para a habilitação, ou de documentos não constantes do SICAF, o licitante provisoriamente classificado em primeiro lugar será convocado a encaminhá-los, em formato digital, por meio do sistema SIGA ou Peticionamento Eletrônico Intercorrente - SEI/RJ, mediante credenciamento prévio de Usuário Externo SEI-RJ, das 09h às 17h, no prazo de até 5 (cinco) dias úteis, sob pena de inabilitação. / 8.2.4 Somente haverá a necessidade de comprovação do preenchimento de requisitos mediante apresentação dos documentos originais não-digitais quando houver dúvida em relação à integridade do documento digital ou quando a lei expressamente o exigir.											
		CRC NA PREFEITURA CADFOR										Págs		DECLARAÇÕES				H		P		F	
7. 11.		CERTIDÃO DO ICMS		X								DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR											
8.2		SICAF		X								DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS											
4. 3.		ATEST DE CAP TEC PUBLIC.		X								DEC. DE REQ. DE HAB.											
4. 3.		ATEST DE CAP TEC PRIVAD		X								DADOS DO REPRESENTANTE											
		ATEST CAP PUBLIC CONTRATO CONSOLIDADA TCU										CARTA CREDENCIAMENTO											
		CERTIDÃO DO CEIS										7. 4.		DECLARAÇÃO GERAL				X					
		CERTIDÃO DO CNJ												DADOS DA EMPRESA				X					
		CERTIDÃO DO TCU																					
		CERT PROTESTO DOS SÓCIOS																					
		DECRETO FAZENDA MUNICIPAL																					
		CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL																					
		CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO																					
		CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO																					
		CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS												DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA									
		BOMBEIROS												SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:									
		IDONEIDADE FINANCEIRA												7.7.1 contiver vícios insanáveis; 7.7.2 não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 7.7.3 apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 7.7.4 não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 7.7.5 apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.									
		MANUAL DE BOAS PRÁTICAS												INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:									
X		PROCURAÇÃO MARIA EMILIA		X										OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:									
ENVELOPE HAB.		FUNDAÇÃO SAÚDE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO/RJ		X								EMAIL: licitacao@fs.rj.gov.br		RECEB. NOME: _____		EM: _____							