

DATA DA LEITURA:		23/12/2024		ORGÃO:		FUNDAÇÃO SAÚDE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO					
CODIGO		ID 5719 - UG: 294200		VENDEDOR:		MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ					
PROCESSO		Nº SEI-080002/004603/2024		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO Nº 114/2024					
ABERTURA		08/01/2025		OBJETO:		MEDICAMENTOS					
HORA		12:00		VALIDA.PROP.		120 DIAS					
JULGAMENTO		ITEM		ENTREGA		20 DIAS					
CASAS DEC.:		4 CASAS		PAGAMENTO		30 DIAS					
LEI 14.133/2021		SIM		PRAZO DA DOC.		READEQUADA C/A. DIGITAL + HAB, VIA SISTEMA, PRAZO 2H;					
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	
PÁG 18	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO					
PÁG 18	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO					
PÁG 18	CNH - DOS SÓCIOS	X			ANEXO III - PÁG 41	LOCAIS DE ENTREGA	X				
PÁG 18	CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS					
PÁG 18	FGTS	X				BOAS PRÁTICAS DE FABRI.					
PÁG 18	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO					
PÁG 18	CERT. FEDERAL	X			5.1.2 / 5.1.3	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	ANEXO I - TR				
PÁG 18	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM					
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				5.1.4	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I - TR				
PÁG 18	CERT. MUNICIPAL	X			PÁG 18	REGISTRO DE MEDICAMENTO	OU ISENÇÃO	X			
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL					
PÁG 18	CIM	X			PÁG 18	RG/MS MED - PET 01 () 02 ()	X	X			
PÁG 18	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			PÁG 18	NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA + CÓPIA DO RÓTULO	X	X			
PÁG 18	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X			PÁG 30	INSERIR DECLARAÇÃO	PROPOSTA				
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF					
	BALANÇO				X	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS				
	CERT. CONTADOR CRC					Nº DO ITEM NO REGISTRO					
PÁG 18	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X			PÁG 30	PREÇO COM ICMS (R\$) / PREÇO SEM ICMS	PROPOSTA				
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.					
	CARTÓRIOS PROTESTO				PÁG 19	VALIDADE DOS PRODUTOS:	MÍNIMO 85%				
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1				X	
PÁG 17	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.					
	LIC. FUNC. - MATERIAL				PÁG 18	BULA	X	X			
PÁG 17	AFE COMUM - ANVISA	X			1.2./TR	CÓDIGO SIGA/ID SIGA/CATMAT	PROPOSTA				
PÁG 17	AFE COMUM - DOU	X			7.10	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ				
PÁG 17	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			PÁG 20	GARANTIA CONTRATUAL DE 5%	CONTRATO				
PÁG 17	AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO					
	AFE CORRELATO - ANVISA					ENVELOPE PROP. FUNDAÇÃO SAÚDE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO			X		
	AFE CORRELATOS - DOU					PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
PÁG 17	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				5.1 O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos: 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. 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 unitário por item. 6.16 Caso o licitante não apresente lances, concorrerá com o valor de sua proposta. 7.9 é indicio de inexecuibilidade das propostas valores inferiores a 50%;					
PÁG 18	CONSELHO DE FARMÁCIA	X				INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
PÁG 18	CERTIDÃO FARMÁCIA	X				6.19.4 O Pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo mínimo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares. 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
PÁG 19	CERTIDÃO DO ICMS	X					DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
7.1 a) CONSULTA	SICAF						DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
PÁG 17	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X					DEC. DE REQ. DE HAB.				
PÁG 17	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X					DADOS DO REPRESENTANTE				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO					EDITAL	DECLARAÇÃO GERAL	Modelo I/II/III/IV/V	X		
7.1 e) f) CONSULTA	TCU E REGI DE OCORRÊNCIAS DO SIGA				X		DADOS DA EMPRESA	X	X		
7.1 b) c) d) CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS/CNEP/CNJ										
	CERTIDÃO DO CNJ										
	CERTIDÃO DO TCU										
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS										
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL										
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL										
	CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO										
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO										
							DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA				
							SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:				
PÁG 18	Certidão Negativa de Débitos expedida pela Secretaria de Estado de Fazenda; Certidão Negativa de Débitos, expedida pela Procuradoria Geral do Estado.	X					7.7 Será desclassificada a proposta vencedora que: 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.				
	BOMBEIROS						INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:				
	IDONEIDADE FINANCEIRA						OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:				
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS										
X	PROCURAÇÃO MARIA EMILIA	X					E-MAIL: licitacao@ts.rj.gov.br				
ENVELOPE HAB.	FUNDAÇÃO SAÚDE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO	X					RECEB. NOME: _____ EM: _____				