

DATA DA LEITURA: 28/01/2025		ORGÃO:		FUNDAÇÃO SAÚDE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO/RJ			
CODIGO ID: 5775		VENDEDOR:		MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ			
PROCESSO nº SEI-080002/007618/2024		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO Nº 198/2024			
ABERTURA 05/02/2025		OBJETO:		MEDICAMENTOS			
HORA 07:00		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 + DOC TÉCNICA --> PRAZO 02 HORAS			
VIGENCIA 12 MESES		SISTEMA		www.compras.rj.gov.br			
LEITURA POR: TALITA PENA		ENVELOPE		MODO DISPUTA		ABERTO	
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.
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. 22 E 23	LOCAIS DIFERENTES P/ ENTREGA	ENTREGA
7. 3.	FGTS	X				BOAS PRÁTICAS 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	
					TR	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I
7. 11.	CERT. MUNICIPAL	X			4. 4.	REGISTRO DE MEDICAMENTO	X
	CERTIDÃO IPTU				5.5	NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA E COPIA DO RÓTULO	X
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 SIGA // ID SIGA E CATMAT	PROPOSTA
	CARTÓRIOS PROTESTO				9	VALIDADE DOS PRODUTOS:	MINIMO 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 nº 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					
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
	AFE CORRELATOS - DOU						X
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;		
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X			5.1.2 Marca;		
X	SIMPLIFICADA - ESPECIFICA	X			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.		
INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:							
4. 6.	CONSELHO DE FARMÁCIA	X			6.5 O lance deverá ser ofertado pelo valor total do item. / 6.16 Caso o licitante não apresente lances, concorrerá com o valor de sua proposta. 7.9 No caso de bens e serviços em geral, é indicio de inexistência de 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			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 Petição Eletrônica 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
7. 12.	CERTIDÃO DO ICMS	X				DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR	P
8.2	SICAF	X				DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS	F
4. 3. - 5%	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X				DEC. DE REQ. DE HAB.	
4. 3. - 5%	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X				DADOS DO REPRESENTANTE	
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO CONSOLIDADA TCU				7. 4.	CARTA CREDENCIAMENTO	
						DECLARAÇÃO GERAL	X
						DADOS DA EMPRESA	X
7.1 - CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS						
	CERTIDÃO DO CNJ						
	CERTIDÃO DO TCU						
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS						
7. 8.	CERT. ESTADUAL E DIVIDA ATIVA - RJ	X					
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL						
	CERTIDÃO - TRT 6ª REGIÃO						
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO						
						DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA	
						SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:	
						7.7.1 conter 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.	
						INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:	
						OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:	
X	PROCURAÇÃO MARIA EMILIA	X			EMAIL: licitacao@fs.rj.gov.br		
ENVELOPE HAB.	FUNDAÇÃO SAÚDE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO/RJ	X			RECEB. NOME: _____ EM: _____		