

DATA DA LEITURA: 03/02/2025		ORGÃO:		SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR - HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA/RJ					
CODIGO ID 6304 - UASG 927761		VEENDEDOR:		MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ					
PROCESSO VR-02.05100003434/2024 – SAH/HSJB		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90013/2025- SRP Nº 010/2025					
ABERTURA 12/02/2025		OBJETO:		MEDICAMENTOS					
HORA 09:00		VALIDA.PROP.		60 DIAS					
JULGAMENTO ITEM		ENTREGA		15 DIAS CORRIDOS					
CASAS DEC.: 2 CASAS		PAGAMENTO		30 DIAS					
LEI 14.133/2021 SIM		PRAZO DA DOC.		READEQUADA + HAB + REG/CBPF, VIA SISTEMA, ACOMPANHAR PRAZO VIA CHAT;					
VIGENCIA 12 MESES		SISTEMA		www.comprasnet.gov.br					
LEITURA POR: JOICE EDUARDA				MODO DE DISPUTA		ABERTO E FECHADO			
Págs		DOCUMENTOS EXIGIDOS		Págs		DOCUMENTOS EXIGIDOS		Obs.	
10.1 c)		CONTRATO SOCIAL		X		AFE COMUM LABORATORIO			
10.1 c)		413 ALTERAÇÃO CONS.		X		AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO			
10.1 c)		CNH – DOS SÓCIOS		X		ANEXO 2 - PÁG 58		INSERIR DECLARAÇÃO	
10.2.1 a)		CNPJ. Cod: 6		X				AMOSTRAS	
10.2.1 d)		FGTS		X		4.38		BOAS PRATICAS DE FABRI.	
10.2.1 c.1)		INSS		X		4.38		CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO	
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	
10.2.1 c.2)		CERT. ESTADUAL		X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM	
		DIVÍDUA ATIVA ESTADUAL				6.1.4		DIGITAR CONFORME ANEXO	
10.2.1 c.3)		CERT. MUNICIPAL		X		10.4.3		REGISTRO DE MEDICAMENTO	
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 ()	
10.2.1 b)		INSCRIÇÃO ESTADUAL		X		10.4.3 c)		CERTIFICADO DE DISPENSA OU NOT SIMPLIFICADA	
10.2.1 e)		MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS		X				PROTOCOLO ()	
		MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ						Nº DO ITEM NO CBPF	
10.3.2 (2022/2023)		BALANÇO		X		X		Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	
X		CERT. CONTADOR CRC		X		10.4.3 e)		Nº DO ITEM NO REGISTRO	
10.3.1 (90 DIAS)		CERTIDÃO DE FALÊNCIA		X				LIC. FUNC. EST. - CORRE. FABRI.	
10.3.1		CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM		X				LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.	
10.3.1		CARTÓRIOS PROTESTO		X		TR 4.7		VALIDADE DOS PRODUTOS:	
		CERTIDÃO DO FORO						PROPOSTA VIA 1	
10.4.4		LIC. FUNC. - MEDICAMENTO		X		4.33		Os medicamentos injetáveis devem vir acompanhados de seus respectivos diluentes, filtros e equipamentos para aplicação, transferência ou infusão, quando for o	
		LIC. FUNC. - MATERIAL						BULA	
10.4.2		AFE COMUM - ANVISA		X		PREÂMBULO		VALOR ESTIMADO: R\$ 172.480,00	
10.4.2		AFE COMUM - DOU		X		8.9		EXEQUIBILIDADE	
10.4.2		AFE ESPECIAL - ANVISA		X		TR		CÓDIGO CATMAT	
10.4.2		AFE ESPECIAL - DOU		X		10.8		NÃO ACEITA PROTOCOLO	
		AFE CORRELATO - ANVISA						ENVELOPE PROP.	
		AFE CORRELATOS - DOU						SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR - HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA/RJ	
10.4.4		ALVARÁ LOCALIZAÇÃO		X				PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:	
		SIMPLIFICADA - JUCEPE						6.1- O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos: 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.	
		SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA						INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:	
10.4.6		CONSELHO DE FARMÁCIA		X				8.8. é indicio de inexecução das propostas valores inferiores a 50%; Tipo MENOR PREÇO POR ITEM. ESCLARECIMENTO: intervalo mínimo entre os lances deverá ser de R\$ 0,01	
10.4.6		CERTIDÃO FARMÁCIA		X				INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:	
10.4.6		DOC. FARMACÊUTICO		X				9.9.1- 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	
10.2.1 c.2)		CERTIDÃO DO ICMS		X				DECLARAÇÕES	
8.1 a) CONSULTA		SICAF						DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR	
10.4.1		ATEST DE CAP TEC PUBLIC.		X				DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS	
10.4.1		ATEST DE CAP TEC PRIVAD		X				DEC. DE REQ. DE HAB.	
		ATEST CAP PUBLIC CONTRATO						DADOS DO REPRESENTANTE	
		RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP						CARTA CREDENCIAMENTO	
8.1 b) c) CONSULTA		CERTIDÃO DO CEIS/CNEP						DECLARAÇÃO GERAL	
		CERTIDÃO DO CNJ						DADOS DA EMPRESA	
		CERT PROTESTO DOS SÓCIOS						ANEXO 3/4/6	
		DECRETO FAZENDA MUNICIPAL						X	
		CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL						X	
		CERTIDÃO - TRT 6ª REGIÃO							
		CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO							
		CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS						DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA	
								SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:	
4.39		CBPF DE TRANSPORTE		X				5.18- O pregoeiro verificará as propostas apresentadas e desclassificará aquelas que não estejam em conformidade com os requisitos estabelecidos no edital. 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. 10.9- Licitante que abandonar o certame, deixando de enviar a documentação indicada neste item, será desclassificado e sujeitar-se-á às sanções previstas neste Edital e na legislação pertinente.	
		IDONEIDADE FINANCEIRA						INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:	
4.39		MANUAL DE BOAS PRÁTICAS		X				ITENS PARA AMPLA CONCORRÊNCIA E ME/EPP	
X		PROCURAÇÃO MARIA EMILIA		X				OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:	
ENVELOPE HAB.		SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR - HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA/RJ		X				RECEB. NOME: _____ EM: _____	