DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

DATA DA LEITURA:	03/04/2025	ORGÃO:	FUNDAÇÃO SAÚDE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
CODIGO	ID 7625	VENDEDOR:	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO
PROCESSO	nº SEI-080002/008728/2024	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 15/2025
ABERTURA	08/04/2025	OBJETO:	MEDICAMENTOS
HORA	12:00	VALIDA.PROP.	120 DIAS
JULGAMENTO	ITEM	ENTREGA	20 DIAS
CASAS DEC.:	04 CASAS VALOR UNITÁRIO 02 CASAS VALOR TOTAL	PAGAMENTO	30 DIAS
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC.	READEQUADA + HAB + REG, VIA SISTEMA, PRAZO 2H;
VIGENCIA	12 MESES	SISTEMA	(www.compras.rj.gov.br)
LEITURA POR:	TALITA PENA	MODO DE DISPUTA	ABERTO

Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F
1.4	CONTRATO SOCIAL	X			10.2	LOCAIS DE ENTREGA	X			
1.4	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X			PÁG 25	PREÇOS CONFORME TABELA CMED	PROPOSTA			
1.4	CNH – DOS SÓCIOS	X			1.2.	CÓDIGO SIGA/ID SIGA/CATMAT	PROPOSTA			
2.1	CNPJ. Cod: 6	X			ANEXO III - PÁG 29	INSERIR DECLARAÇÃO	PROPOSTA			
2.3	FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRI.				
2.2	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO				
2.2	CERT. FEDERAL	X			5.1.2 / 5.1.3	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	ANEXO I - TR			
2.8	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM				
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				5.1.4	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I - TR			
X	CERT. MUNICIPAL	X			4.	REGISTRO DE MEDICAMENTO	OU ISENÇÃO	X		
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL				
2.6	CIM	X				RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )				
2.6	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			ANEXO III	PREÇO COM ICMS E SEM ICMS(VALOR UNT E TOTAL)	PROPOSTA			
2.5	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X			4.1.5	Notificação simplificada	se for o caso			
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF				
	BALANÇO				TR	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS			
	CERT. CONTADOR CRC					Nº DO ITEM NO REGISTRO				
3.1	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.				
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM				2.3	ISENÇÃO DE ICMS 32/2014 E APLICAR CAP	PROPOSTA			
	CARTÓRIOS PROTESTO				PÁG 19	VALIDADE DOS PRODUTOS:	85%			
	CERTIDÃO DO FORO				X	PROPOSTA VIA 1			X	
4	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.				
	LIC. FUNC. - MATERIAL					BULA				
4	AFE COMUM - ANVISA	X			7.6	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ			
4	AFE COMUM - DOU	X			PÁG 18	isentos de registro, enviara cópia do rótulo	se for o caso			
4	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			PÁG 20	GARANTIA CONTRATUAL: 5%	CONTRATO			
4	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:					
4	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; 5.1.4 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									
	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
4.1.6	CONSELHO DE FARMÁCIA	X			6.5 O lance deverá ser ofertado pelo valor total do item. 7.5 É indício de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50%					
4.1.6	CERTIDÃO FARMÁCIA	X			INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
4.1.6	DOC. FARMACÊUTICO	X			7.1.4 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 8.5 Será exigida a apresentação dos documentos de habilitação que trata o Anexo referente aos requisitos de habilitação deste Edital apenas ao licitante vencedor.					
	CRC NA PREFEITURA				Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
	CADFOR					DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
2.8	CERTIDÃO DO ICMS	X				DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
8.1 a) CONSULTA	SICAF					DEC. DE REQ. DE HAB.				
4.1.3 - 5%	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X				DADOS DO REPRESENTANTE				
4.1.3 - 5%	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X				CARTA CREDENCIAMENTO				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				2.4 - PÁG 20- EDITAL	DECLARAÇÃO GERAL	I/II/III/IV/V	X		
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP				X	DADOS DA EMPRESA	X	X		
8.1 b) d) CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS/CNEP									
8.1 c) e) CONSULTA	CERTIDÃO DO CNJ/TCU									
	CERTIDÃO DO TCU									
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS									
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL									
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL									
	CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO					DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA				
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO				SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:					
2.7	Prova de regularidade com a Fazenda do Estado do Rio de Janeiro	X			7.3 Será desclassificada a proposta vencedora que: 7.3.1 contiver vícios insanáveis; 7.3.2 não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 7.3.3 apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 7.3.4 não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 7.3.5 apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.					
	BOMBEIROS				INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:					
	IDONEIDADE FINANCEIRA									
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS				OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:					
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X			e-mail funcional licitacao@fs.rj.gov.br					
ENVELOPE HAB.	FUNDAÇÃO SAÚDE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO	X			RECEB. NOME:_____ EM:_____					