

DATA DA LEITURA:	24/04/2025	ORGÃO:	EMPRESA PÚBLICA DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO S/A – RIOSAÚDE/RJ							
CODIGO	ID 8418	VEDEDOR:	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO							
PROCESSO	RSU-PRO-2024/11502 – 99/044.559/2024	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO PE– [RIOSAÚDE] Nº 90178/2025							
ABERTURA	30/04/2025	OBJETO:	MEDICAMENTOS							
HORA	10:00	VALIDA.PROP.	120 DIAS							
JULGAMENTO	ITEM	ENTREGA	15 DIAS CORRIDOS							
CASAS DEC.:	2 CASAS	PAGAMENTO	30 DIAS							
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC.	A. DIGITAL DISPENSA ORIGINALS; READEQUADA CONFORME ANEXO II + HAB + REG, VIA SISTEMA, PRAZO 2H;							
VIGENCIA	30 DIAS	SISTEMA	https://www.gov.br/compras/pt-br							
LEITURA POR:	JOICE EDUARDA	MODO DE DISPUTA	ABERTO							
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F
(A.2)	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO				
(A.2)	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X			ANEXO I	OBSERVAR LOCAIS DE ENTREGA	X			
(A.2)	CNH – DOS SÓCIOS	X			5.2	VALOR ESTIMADO: R\$ 6.443.531,41	X			
(C.1)	CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS				
(C.5)	FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRIL				
(C.3.a)	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO				
(C.3.a)	CERT. FEDERAL	X			TR	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	ANEXO I - TR			
(C.3.b)	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDENCIA E ORIGEM				
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL					DIGITAR CONFORME ANEXO				
(C.3.c)	CERT. MUNICIPAL	X			17.2.	REGISTRO DE MEDICAMENTO	VENCEDOR	X		
(C.3.c)	CERTIDÃO IPTU	X				REGISTRO MATERIAL				
(C.2)	CIM	X				RG/MS MED - PET 01 () 02 ()				
(C.2)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()				
(D.2)	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X				PROTOCOLO ()				
(D.1)	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ	X			17.2.1.	CERTIFICADO DE DISPENSA DO REGISTRO	se for o caso			
(B.1) 2023	BALANÇO	X			17.2.	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS			
(B.1.2.2.1)	CERT. CONTADOR CRC	X				Nº DO ITEM NO REGISTRO				
(B.3)	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.				
(B.3.1)	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM	X				LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.				
(B.3.1)	CARTÓRIOS PROTESTO	X			7.2.3 / TR 7.8.1.	VALIDADE DOS PRODUTOS:	MÍNIMO 80%			
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X	
(A.10)	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.				
	LIC. FUNC. - MATERIAL					BULA				
(A.9)	AFE COMUM - ANVISA	X			TR 6.1.	CÓDIGO BR/SIGMA	PROPOSTA			
(A.9)	AFE COMUM - DOU	X			TR	Composição/Concentração/Dosagem/Forma Farmacêutica	PROPOSTA			
(A.11)	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA				
(A.11)	AFE ESPECIAL - DOU	X			13.2	NÃO ACEITA PROTOCOLO	X			
	AFE CORRELATO - ANVISA				ENVELOPE PROP.	EMPRESA PÚBLICA DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO S/A – RIOSAÚDE/RJ			X	
	AFE CORRELATOS - DOU				PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
(A.10)	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X			10.1.3 – As propostas de preço ofertadas deverão conter somente duas casas decimais depois da vírgula.					
(B.2) 5%	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X			INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
(B.2) 5%	SIMPLIFICADA - ESPECIFICA	X			12.3.3 É indicio de inexecução quando os valores sejam inferiores a 50%					
(E.1.1.5)	CONSELHO DE FARMÁCIA	X			INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
(E.1.1.5)	CERTIDÃO FARMÁCIA	X			12.7.2 – Haverá um prazo mínimo de 02 (duas) horas, admitida a prorrogação por igual período, contado da solicitação do pregoeiro no sistema, para envio da proposta, e se necessário, dos documentos complementares. 12.15.2 – Os documentos que devam ser assinados pelas licitantes e/ou por seus representantes deverão ser assinados digitalmente com assinatura eletrônica, não sendo admitido o recebimento de documentos com imagens das assinaturas manuscritas coladas nos documentos eletrônicos. 17.1. As LICITANTES deverão apresentar proposta, sob pena de desclassificação, de forma clara e condizente ao objeto contido neste Termo de Referência, de acordo com o ANEXO II, observando os quantitativos.					
	CRC NA PREFEITURA CADFOR				Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
(C.3.b)	CERTIDÃO DO ICMS	X			EDITAL	DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIZAÇÃO CIVIL E ADM	ANEXO V	X		
12.11 – b) CONSULTA	SICAF				EDITAL	DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE NEPOTISMO	ANEXO VI	X		
(E.1.1) 20%	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X			(A.7)	DECLARAÇÃO REF. ARTIGO 2º, PARÁGRAFO ÚNICO,	ANEXO VII	X		
(E.1.1) 20%	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X			(D.1)	DECLARAÇÃO REF. AO DECRETO RIO Nº 23.445/2003	ANEXO VIII	X		
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				EDITAL	DECLARAÇÃO DE QUE A EMPRESA LICITANTE NÃO	ANEXO IX	X		
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP				X	DECLARAÇÃO GERAL	X	X		
12.11 – a) CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS				X	DADOS DA EMPRESA	X	X		
	CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO				(A.8)	DECLARAÇÃO DE INDICAÇÃO DA LOCALIZAÇÃO DAS	ANEXO X	X		
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO					DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA				
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS				SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:					
	BOMBEIROS				12.3 – Serão desclassificadas as propostas: a) cujo objeto não atenda as especificações, prazos e condições fixados no Edital; b) que contiverem vícios insanáveis; c) que apresentarem preços inexequíveis ou permanecerem acima do orçamento estimado para a contratação; d) não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido; e) que apresentarem desconformidade insanável com quaisquer outras exigências do Edital; f) que apresentem preço baseado exclusivamente em proposta das demais licitantes; g) que por ação da licitante ofertante contenha elementos que permitam a sua identificação; h) que não tenha indicado a marca dos produtos cotados; i) cujo objeto esteja desacompanhado da documentação técnica/certificação exigida no Termo de Referência. j) cujas falhas não puderem ser sanadas no prazo máximo de 03 (três) dias úteis da correlata notificação, prorrogáveis, justificadamente, a critério da RIOSAÚDE, nos termos do art. 63, §4º, do REGLIC.					
	IDONEIDADE FINANCEIRA				INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:					
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS				4.2.2 – Os itens de 6, 8, 10, 15, 17, 22, 24, 27, 29, 31, 33 e 45 da listagem constante do Anexo IV deste edital são destinados à ampla concorrência.					
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X			OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:					
ENVELOPE HAB.	EMPRESA PÚBLICA DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO S/A – RIOSAÚDE/RJ	X			correio eletrônico pregao.riosaudef@gmail.com					
					RECEB. NOME:		EM: _____			