

| DATA DA LEITURA: | | 14/05/2025 | | ORGÃO: | | EMPRESA PÚBLICA DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO S/A – RIO SAÚDE/RJ | | | | |
|---------------------|---|--------------------------------------|---|-----------------|---------------------------------------|--|---------------|---|---|---|
| CODIGO | | ID 8959 | | VENDEDOR: | | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO | | | | |
| PROCESSO | | RSU-PRO-2024/12471 - 99/046.981/2024 | | MODALIDADE: | | PREGÃO ELETRÔNICO PE- [RIO SAÚDE] N° 90222/2025 | | | | |
| ABERTURA | | 21/05/2025 | | OBJETO: | | MEDICAMENTOS | | | | |
| HORA | | 10:00 | | VALIDA.PROP. | | 120 DIAS | | | | |
| JULGAMENTO | | ITEM | | ENTREGA | | 20 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\$ 1.265.596,95 | X | | | |
| (C.1) | CNPJ. Cod: 6 | X | | | | AMOSTRAS | | | | |
| (C.5) | FGTS | X | | | | BOAS PRATICAS DE FABRI. | | | | |
| (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 | | | 9.1. | REGISTRO DE MEDICAMENTO | X | X | | |
| (C.3.c) | CERTIDÃO IPTU | X | | | ANEXO II - PÁG 46 / ANEXO IV - PÁG 63 | INSERIR DECLARAÇÃO | PROPOSTA | | | |
| (C.2) | CIM | X | | | | RG/MS MAT - PET 01 () 02 () | | | | |
| (C.2) | INSCRIÇÃO ESTADUAL | X | | | | PROTOCOLO () | | | | |
| (D.2) | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS | X | | | | CERTIFICADO DE DISPENSA DO REGISTRO | se for o caso | | | |
| (D.1) | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ | X | | | 9.2. | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA | 13 DÍGITOS | | | |
| (B.1) 2024 | BALANÇO | X | | | 9.1. | Nº DO ITEM NO REGISTRO | | | | |
| (B.1.2.2.1) | CERT. CONTADOR CRC | X | | | | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI. | | | | |
| (B.3) | CERTIDÃO DE FALÊNCIA | X | | | | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI. | | | | |
| (B.3.1) | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM | X | | | | VALIDADE DOS PRODUTOS: | MÍNIMO 80% | | | |
| (B.3.1) | CARTÓRIOS PROTESTO | X | | | TR 8.12. | PROPOSTA VIA 1 | | | X | |
| | CERTIDÃO DO FORO | | | | | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO. | | | | |
| (A.9) | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO | X | | | | BULA | | | | |
| | LIC. FUNC. - MATERIAL | | | | | CÓDIGO BR/SIGMA/MATERIAL | PROPOSTA | | | |
| (A.10) | AFE COMUM - ANVISA | X | | | TR 6.1. | Composição/Concentração/Dosagem/Forma Farmacêutica | PROPOSTA | | | |
| (A.10) | AFE COMUM - DOU | X | | | TR | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA | | | | |
| (A.11) | AFE ESPECIAL - ANVISA | X | | | | NÃO ACEITA PROTOCOLO | X | | | |
| (A.11) | AFE ESPECIAL - DOU | X | | | 13.2 | EMPRESA PÚBLICA DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO S/A – RIO SAÚDE/RJ | | | X | |
| (A.9) | AFE CORRELATO - ANVISA | | | | | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO: | | | | |
| (A.9) | AFE CORRELATOS - DOU | | | | | 10.1.3 – As propostas de preço ofertadas deverão conter somente duas casas decimais depois da vírgula. | | | | |
| (B.2) 5% | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO | X | | | | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES: | | | | |
| (B.2) 5% | SIMPLIFICADA - JUCEPE | X | | | | Critério de julgamento menor preço por item; 11.9.1 – O intervalo mínimo deverá ser de R\$ 0,01 (um centavo Real); 11.3.3 É indicio de inexistência de valores sejam inferiores a 50% | | | | |
| (E.1.1.5) | SIMPLIFICADA - ESPECIFICA | X | | | | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINALS: | | | | |
| (E.1.1.5) | CONSELHO DE FARMÁCIA | X | | | | 12.6.2 – Haverá um prazo mínimo de 02 (duas) horas, admitida a prorrogação por igual período, contado da solicitação do progeiro 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. | | | | |
| (E.1.1.5) | CERTIDÃO FARMÁCIA | X | | | | 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. | | | | |
| (E.1.1.5) | DOC. FARMACÊUTICO | X | | | | 11.3 – 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 RIO SAÚDE, nos termos do art. 63, §4º, do REGLIC. 9.3. Apresentar proposta, de forma clara e condizente ao objeto contido neste Termo de Referência, de acordo com o Anexo II, sob pena de desclassificação. | | | | |
| (C.3.b) | CRC NA PREFEITURA CADFOR | | | | | DECLARAÇÕES | | | | |
| (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 XII | X | | |
| | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP | | | | (B.4) (D.3) | DECLARAÇÃO GERAL | X | X | | |
| PÁG 47 | CERTIDÃO DO CEIS | X | | | X | DADOS DA EMPRESA | X | X | | |
| | CERTIDÃO - TRT 6ª REGIÃO | | | | (A.8) | DECLARAÇÃO DE INDICAÇÃO DA LOCALIZAÇÃO DAS | ANEXO XI | X | | |
| | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO | | | | EDITAL | DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE | ANEXO IV | X | | |
| | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS | | | | EDITAL | DECLARAÇÃO PARA FINS DE HABILITAÇÃO | ANEXO IX | X | | |
| | BOMBEIROS | | | | EDITAL | DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DE RESERVA DE | ANEXO X | X | | |
| | IDONEIDADE FINANCEIRA | | | | | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA | | | | |
| | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS | | | | | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE: | | | | |
| | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE | X | | | | 11.3 – 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 RIO SAÚDE, nos termos do art. 63, §4º, do REGLIC. 9.3. Apresentar proposta, de forma clara e condizente ao objeto contido neste Termo de Referência, de acordo com o Anexo II, sob pena de desclassificação. | | | | |
| X | EMPRESA PÚBLICA DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO S/A – RIO SAÚDE/RJ | X | | | | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA: | | | | |
| | | | | | | 4.4 – Os itens 5, 9 e 15 da listagem constante do Anexo IV deste Edital são destinados à ampla concorrência. | | | | |
| | | | | | | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES: | | | | |
| | | | | | | correio eletrônico pregao.riosaude@gmail.com | | | | |
| ENVELOPE HAB. | | | | | | RECEB. NOME: _____ EM: _____ | | | | |