

DATA DA LEITURA:		03/06/2025		ORGÃO:		DEPARTAMENTO DE GESTÃO HOSPITALAR NO RIO DE JANEIRO/RJ					
CODIGO		ID 9488 - UASG 250103		VENDEDOR:		ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO					
PROCESSO		Nº 33401.104872/2023-87		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO 90058/2025					
ABERTURA		10/06/2025		OBJETO:		MEDICAMENTOS					
HORA		10:00		VALIDA.PROP.		60 DIAS					
JULGAMENTO		ITEM		ENTREGA		15 Dias Corridos					
CASAS DEC.:		4 CASAS		PAGAMENTO		30 Dias					
LEI 14.133/2021		SIM		PRazo DA DOC.		6.22.4 ADEQUADA PRAZO DE 24 HORAS					
VIGENCIA		12 MESES		SISTEMA		www.gov.br/compras					
LEITURA POR:		MARIA EDUARDA LIMA		MODO DE DISPUTA		ABERTO					
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F	
8.7	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO					
8.7	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO					
8.4.	CNH - DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO					
8.13.	CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS					
8.15	FGTS	X			8.30	COMPROVANTE DE AUTORIZAÇÃO PARA IMPORTAÇÃO	X	X			
8.14.	INSS	X			5.12/8.39	LAUDO DE CONTROLE DE QUALIDADE	IMPORTADOS				
8.14.	CERT. FEDERAL	X			5.1.2/5.1.3	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO, UNIDADE FORNECIMENTO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	X				
8.18	CERT. ESTADUAL	X			X	PROCEDÊNCIA E ORIGEM	X				
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				TR	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I				
X	CERT. MUNICIPAL	X			8.30	REGISTRO DE MEDICAMENTO	X	X			
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL					
8.17	CIM	X									
8.17	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			8.37	Laudos técnicos (microbiológico, toxicológico e químico), incluindo laudo de eficácia contra micobactérias, de acordo com a legislação vigente e laudo de irritabilidade dérmica e ocular. Cópia de laudos técnicos realizados por laboratório reblado (não corrosividade da solução na forma pura, biodegradabilidade, não irritabilidade dérmica e ocular, na forma pura e diluída). Ficha de Informação de Segurança dos Produtos Químicos (FISPO)	VENCEDOR	X			
8.16	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X			8.36	DDR - Declaração do Detentor de Registro, informando a referência do licenciamento	IMPORTADOS				
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANC					Nº DO ITEM NO CBPF					
8.23 2 ÚLTIMOS	BALANÇO	X			X	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS				
X	CERT. CONTADOR CRC	X				Nº DO ITEM NO REGISTRO					
8.22.	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.					
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.					
	CARTÓRIOS PROTESTO				5.5.	VALIDADE DOS PRODUTOS:	65%				
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X		
8.33.	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.					
	LIC. FUNC. - MATERIAL					BULA					
8.35	AFE COMUM - ANVISA	X			X	VALOR ESTIMADO R\$ 2.149.925,56	X				
8.35	AFE COMUM - DOU	X			TR	CÓDIGO CATMAT	PROPOSTA				
8.35	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			5.3	OBSERVAR LOCAIS DE ENTREGA	X				
8.35	AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO					
	AFE CORRELATO - ANVISA					ENVELOPE PROP.	DEPARTAMENTO DE GESTÃO HOSPITALAR NO RIO DE JANEIRO/RJ		X		
	AFE CORRELATOS - DOU					PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
8.33.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				5.1.1 valor unitário e 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; 5.1.5 Quantidade cotada, devendo respeitar o mínimo de 15% do quantitativo total informado no Termo de Referência; 5.2 Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.					
8.28.	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
8.28.	SIMPLIFICADA - ESPECIFICA	X				Critério de Julgamento: MENOR PREÇO POR ITEM /6.5 O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. / 6.8 O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser 01%(um por cento). / 7.8 é indicio de inexecuibilidade das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração.					
	CONSELHO DE FARMÁCIA					INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
	CERTIDÃO FARMÁCIA					4.1 Na presente licitação, a fase de habilitação sucederá as fases de apresentação de propostas e lances e de julgamento./ 6.22.4 O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 24 horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares					
	DOC. FARMACÊUTICO					Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
	CRC NA PREFEITURA CADFOR						DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
X	CERTIDÃO DO ICMS	X					DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
7.1 consulta	SICAF						DEC. DE REQ. DE HAB.				
8.31.	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X					DADOS DO REPRESENTANTE				
8.31.	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X					CARTA CREDENCIAMENTO				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				4.4/ 8.7/8.8/8.9		DECLARAÇÃO GERAL		X		
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP						DADOS DA EMPRESA		X		
7.1 consulta	CERTIDÃO DO CEIS/CNEP										
	CERTIDÃO DO CNJ										
	CERTIDÃO DO TCU										
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS										
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL										
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL										
	CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO										
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO										
							DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA				
							SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:				
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS						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.				
	BOMBEIROS						INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:				
	IDONEIDADE FINANCEIRA						PREFERÊNCIA ME/EPP/EQUIPARADAS SIM(ITEMS:1,2,3,4,5,6,7,12,13,15,16,17,18,19 E 20)				
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS						OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:				
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X					licitacao.hfi.saude@gmail.com // cpfi@hgi.rj.saude.gov.br				
ENVELOPE HAB.	DEPARTAMENTO DE GESTÃO HOSPITALAR NO RIO DE JANEIRO/RJ	X				RECEB. NOME:	EM:				