

Você está logado como: **Luiz Gustavo Fabrício de Medeiros - 08.778.201/0001-26**[Envie um WhatsApp](#)

Proposta Registrada

Processo

Número: PE 17/2024**Modalidade:** Registro de Preços Eletrônico**Orgão:** Prefeitura Municipal de Taguaí**Número do Processo Interno:** 82/2024**Abertura:** 16/08/2024 - 09:01**Município:** Taguaí / SP

Dados Do Fornecedor

Razão Social: Drogafonte Ltda**Email:****CNPJ:** 08.778.201/0001-26**Telefone:** (81) 2102-1821

Documentos Do Fornecedor

ALVARÁ DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA:

NÃO ENVIADO

1. ANEXO II - DOS REPRESENTANTES E DAS VIAS DE COMUNICAÇÃO:

NÃO ENVIADO

3. ANEXO III.3 - DECLARAÇÃO DE OBSERVÂNCIA À RECEITA BRUTA (Para ME, EPP):

NÃO ENVIADO

2. ANEXO III.2 - SOLICITAÇÃO DE DIREITO DE PREFERÊNCIA DE CONTRATAÇÃO (Para cooperativas):

NÃO ENVIADO

4. COMPROVAÇÃO DE ENQUADRAMENTO DE ME OU EPP EMITIDO PELA JUNTA COMERCIAL:

NÃO ENVIADO

5. PROPOSTA INICIAL CONFORME MODELO NO EDITAL:

PROPOSTA IDENTIFICADA.pdf

6. DAS DECLARAÇÕES QUE DEVEM ACOMPANHAR A PROPOSTA DE PREÇO:

NÃO ENVIADO

7. ATO CONSTITUTIVO, ESTATUTO OU CONTRATO SOCIAL EM VIGOR, DEVIDAMENTE REGISTRADO:

NÃO ENVIADO

8. PROVA DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO NACIONAL DE PESSOAS (CNPJ):

CNPJ + QSA DOS SÓCIOS 05-09-24.pdf

9. PROVA DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO DE CONTRIBUINTES ESTADUAL OU MUNICIPAL:

CERTIDÃO ESTADUAL VAL 25-08-2024.pdf

10. CERTIFICADO DE REGULARIDADE DE SITUAÇÃO (CRF - FGTS):

FGTS VAL 02-09-2024.pdf

11. CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS (CNDT):

MTE TRABALHISTA DF E SÓCIOS 07-09-2024.pdf

12. PROVA DE REGULARIDADE COM A FAZENDA FEDERAL:

NÃO ENVIADO

13. PROVA DE REGULARIDADE COM A FAZENDA ESTADUAL (DÉBITOS INSCRITOS E NÃO INSCRITOS NA DÍVIDA ATIVA):

NÃO ENVIADO

14. PROVA DE REGULARIDADE COM A FAZENDA MUNICIPAL:

NÃO ENVIADO

15. CERTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA OU CONCORDATA:

NÃO ENVIADO

16. DAS DECLARAÇÕES QUE DEVEM ACOMPANHAR OS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO:

NÃO ENVIADO

DOCUMENTOS SOLICITADOS NO TERMO DE REFERÊNCIA:

HABILITACAO + PROP.zip

2. ANEXO III - Da solicitação de direito de preferência de contratação às empresas enquadradas como microempresa ou empresa de pequeno porte:

NÃO ENVIADO

Validade da Proposta - Em dias, conforme o edital**Proposta Válida por:** 60 dias.**3 - ACIDO FOLICO 5MG****Quantidade:** 30.000**Sigla:** CPR**Valor unitário:** 0,0541**Valor total:** 1.623,0000**Modelo:** CPR**Marca/Fabricante:** HIPOLABOR-M(MG)**Detalhe:** ACIDO FOLICO 5MG APRES. CX/500 CPRS Registro no M.S.: 1134301590024**4 - ACIDO VALPRÓICO 250 MG****Quantidade:** 20.000**Sigla:** CP**Valor unitário:** 0,5770**Valor total:** 11.540,0000**Modelo:** CAP**Marca/Fabricante:** BIOLAB SANU(SP)**Detalhe:** ACIDO VALPROICO 250MG APRES. CX/25 CAPS Registro no M.S.: 1097400460023**6 - ALOPURINOL 300 MG****Quantidade:** 45.000**Sigla:** CPR**Valor unitário:** 0,3604**Valor total:** 16.218,0000**Modelo:** CPR**Marca/Fabricante:** PRATI DONAD(PR)**Detalhe:** ALOPURINOL 300MG APRES. CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256801910068**10 - AZITROMICINA 40 MG/ML****Quantidade:** 20.000**Sigla:** FR**Valor unitário:** 9,5512**Valor total:** 191.024,0000**Modelo:** FR**Marca/Fabricante:** PRATI DONAD(PR)**Detalhe:** AZITROMICINA 600MG PO+SER APRES. CX/50 FR 15ML (G) Registro no M.S.: 1256801850081**22 - CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 3,5MG/ML, DEXAMETASONA 1MG/ML - 5ML**

Quantidade: 200	Sigla: FR
Valor unitário: 11,8939	Valor total: 2.378,7800
Modelo: FR	Marca/Fabricante: GEOLAB-GO(GO)
Detalhe: CIPROFLOXACINO+DEXA 3,5 MG/ML FR 5ML (G) Registro no M.S.: 1542301570011	

23 - CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOIDRATADO 500MG

Quantidade: 20.000	Sigla: CPR
Valor unitário: 0,3244	Valor total: 6.488,0000
Modelo: CPR	Marca/Fabricante: PRATI DONAD(PR)
Detalhe: CIPROFLOXACINA 500MG APRES. CX/300 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256801500099	

24 - CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25 MG

Quantidade: 15.000	Sigla: CPR
Valor unitário: 0,5000	Valor total: 7.500,0000
Modelo: CPR	Marca/Fabricante: CRISTALIA-S(SP)
Detalhe: IMIPRAMINA 25MG APRES.CX/200 CPRS Registro no M.S.: 1029800230136	

32 - DIPIRONA MONOIDRATADA 500 MG

Quantidade: 100.000	Sigla: CPR
Valor unitário: 0,2163	Valor total: 21.630,0000
Modelo: CPR	Marca/Fabricante: PRATI DONAD(PR)
Detalhe: CIPROFLOXACINA 500MG APRES. CX/200 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256800410037	

54 - PREDNISONA 20 MG

Quantidade: 30.000	Sigla: CPR
Valor unitário: 0,2163	Valor total: 6.489,0000
Modelo: CPR	Marca/Fabricante: HIPOLABOR-M(MG)
Detalhe: PREDNISONA 20 MG APRES. CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1134302130086	

55 - PREDNISONA 5 MG

Quantidade: 20.000	Sigla: CPR
Valor unitário: 0,0901	Valor total: 1.802,0000
Modelo: CPR	Marca/Fabricante: HIPOLABOR-M(MG)
Detalhe: PREDNISONA 5 MG APRES. CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1134302130043	

56 - PREGABALINA 75 MG

Quantidade: 40.000	Sigla: CP
Valor unitário: 0,5406	Valor total: 21.624,0000
Modelo: CAP	Marca/Fabricante: CIMED(MG)
Detalhe: PREGABALINA 75MG APRES. CX/30 CAPS (I) (G) Registro no M.S.: 1438102790092	

63 - TRIMETOPRIMA 400MG, SULFAMETOXAZOL 80MG

Quantidade:	6.000	Sigla:	CPR
Valor unitário:	0,2703	Valor total:	1.621,8000
Modelo:	CPR	Marca/Fabricante:	PRATI DONAD(PR)
Detalhe:	SULFA+TRIMETOPRIMA 400MG+80MG APRES. CX/240 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256802090153		

Informações adicionais

Declaro que estou ciente e concordo com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que cumpro plenamente os requisitos de habilitação definidos no edital.

Declaro cumprir as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas.

Sob pena de desclassificação, declaro que minhas propostas econômicas compreendem a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas.

Declaro para fins do inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal, com redação dada pela Emenda Constitucional, nº 20/98, que não emprega menores de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e de que qualquer trabalho a menores de 16 anos.

Declaro não possuir em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, nos termos do inciso III e IV do art.1º e no inciso III do art.5º da Constituição Federal.

Declaro que, conforme disposto no art. 93 da Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, estou ciente do cumprimento da reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que, se aplicado ao número de funcionários da minha empresa, atendo às regras de acessibilidade previstas na legislação.

Declaro sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Declaro para os devidos fins legais, sem prejuízo das sanções e multas previstas neste ato convocatório, **NÃO ESTAR** enquadrado como ME/EPP/COOP conforme Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006, cujos termos declaro conhecer na íntegra, **NÃO ESTANDO** apto, portanto, a exercer o direito de preferência.

A presente proposta foi impressa por operador05 em 15/08/2024 às 14:26