

Você está logado como: **Pregão Eletrônico - 08.778.201/0001-26**[Envie um WhatsApp](#)

Proposta Registrada

Processo

Número: 014/2024**Modalidade:** Pregão Eletrônico**Orgão:** Fundação Hospitalar de Janaúba**Número do Processo Interno:** 023**Abertura:** 03/09/2024 - 09:01**Município:** Janaúba / MG

Dados Do Fornecedor

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

Documentos Do Fornecedor

Certidão Negativa de Falência ou Concordata:

CERTIDAO FALIMENTAR ELETRONICA VAL 26-09-2024 SEM AUTENTICAÇÃO.pdf

Número: 01950865/2024

Órgão: TRIBUNAL DE JUSTIÇA

Data de Expedição: 27/08/2024

Certidão Negativa de Débitos Estaduais:

CERTIDÃO ESTADUAL 28-09-2024.pdf

Número: 2024.000006252924-11

Órgão: SECRETARIA DA FAZENDA

Data de Expedição: 01/07/2024

Data de Validade: 29/09/2024

Certificado de Regularidade junto ao FGTS:

FGTS VAL 22-09-2024.pdf

Número: 2024082400540140400555

Órgão: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Data de Expedição: 24/08/2024

Data de Validade: 22/09/2024

Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas:

MTE TRABALHISTA DF E SÓCIOS 22-02-2025.pdf

Número: 58416577/2024

Órgão: PODER JUDICIARIO JUSTIÇA DO TRABALHO

Data de Expedição: 26/08/2024

Data de Validade: 22/02/2025

CPF Sócio Administrador:

CNH DOS SÓCIOS.pdf

Número: 293.247.854-00

RG Sócio Administrador:

CNH DOS SÓCIOS.pdf

Número: 1622040

Órgão: SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL

Data de Expedição: 04/01/2017

Cartão CNPJ:

CNPJ + QSA DOS SÓCIOS 05-09-24.pdf

Número: 08.778.201/0001-26

Órgão: REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

Data de Expedição: 05/08/2024

Comprovação de Qualificação Técnica:

1724848381_HABILITAO.rar

Número: 11

Órgão: PREFEITURA DA CIDADE DO PAULISTA

Data de Expedição: 04/01/2017

Data de Validade: 29/11/2024

Autorização de Funcionamento Expedido pela ANVISA:

AFE MEDICAMENTO COMUM E ESPECIAL.pdf

Número: 11

Órgão: AGENCIA NACIONAL DE VIGILANCIA SANITARIA

Data de Expedição: 04/01/2017

Data de Validade: 16/12/2025

Comprovação de Autorização de Funcionamento - AFE:

AFE MEDICAMENTO COMUM E ESPECIAL.pdf

Número: 11

Órgão: AGENCIA NACIONAL DE VIGILANCIA SANITARIA

Data de Expedição: 04/01/2017

Data de Validade: 16/12/2025

Registros de Produtos ANVISA/Ministério da Saúde:

1723550462_REGISTRO.rar

Número: 16571897/2024

Órgão: AGENCIA NACIONAL DE VIGILANCIA SANITARIA

Data de Expedição: 04/01/2017

Data de Validade: 16/12/2025

Contrato Social:

CONTRATO SOCIAL.pdf

Data de Expedição: 11/03/2024

Atestado de Capacidade Técnica:

ATESTADO C TECNICA.rar

Órgão: PREFEITURA DA CIDADE DO PAULISTA

Data de Expedição: 01/07/2024

Certidão Negativa de Débitos Municipais:

CERTIDAO MUNICIPAL VAL 30-09-2024.pdf

Órgão: PREFEITURA DA CIDADE DO PAULISTA

Data de Expedição: 31/07/2024

Data de Validade:

Certidão Negativa de Dívida Ativa da União:

CERTIDAO INSS + FEDERAL VAL 02-11-2024.pdf

Órgão: MINISTERIO DA FAZENDA

Data de Expedição: 06/05/2024

Data de Validade: 02/11/2024

Autorização Ministério da Saúde:

1724848381_HABILITAO.rar
Data de Expedição: 01/07/2024

Alvará Sanitário:

LICENÇA SANITÁRIA 29-11-2024.pdf
Órgão: PREFEITURA DA CIDADE DO PAULISTA
Data de Expedição: 01/07/2024
Data de Validade: 29/11/2024

Alvará de Localização e Funcionamento:

ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO VAL - 27.05.25.pdf
Órgão: PREFEITURA DA CIDADE DO PAULISTA
Data de Expedição: 01/07/2024
Data de Validade: 16/12/2025

Declaração ME/EPP:

NÃO ENVIADO

AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO (AFE) PARA SANEANTES:

AFE CORRELATO.pdf
Órgão: AGENCIA NACIONAL DE VIGILANCIA SANITARIA
Data de Expedição: 19/07/2024
Data de Validade: 16/12/2025

DECLARAÇÕES DIVERSAS:

DECLARAÇÃO GERAL.pdf
Data de Expedição: 23/09/2024

Registro ou Inscrição na Entidade Profissional Competente:

CONSELHO DE FARMÁCIA 11-09-2024.pdf
Órgão: CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA
Data de Expedição: 01/07/2024
Data de Validade: 16/12/2025

PROPOSTA:

Emissão de Propostas.PDF
Data de Expedição: 02/09/2024
Data de Validade: 30/09/2024

Validade da Proposta - Em dias, conforme o edital

Proposta Válida por: 60 dias.

2 - ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML:AMPOLA CONTENDO 5 ML DE SOLUCAO INJETAVEL DE USO INTRAVENOSO.

Quantidade: 9.000	Sigla: AMP
Valor unitário: 6,3074	Valor total: 56.766,6000
Modelo: HIPOLABOR-M(MG)	Marca/Fabricante: HIPOLABOR-M(MG)
Detalhe: ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML APRES. CX/100 AMP 5ML (G). Registro no M.S.: 1134301860021 HIPOLABOR-M(MG)	

3 - ATROPINA 0,25MG/ML 1ML:AMPOLA CONTENDO 1 ML DE SOLUCAO INJETAVEL DE USO ENDOVENOSO.

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.

Quantidade: 3.000	Sigla: AMP
Valor unitário: 1,2975	Valor total: 3.892,5000
Modelo: FARMACE-CE(CE)	Marca/Fabricante: FARMACE-CE(CE)
Detalhe: SULFATO DE ATROPINA 0,25% APRES. CX/240 AMP 1ML. Registro no M.S.: 1108500170026 FARMACE-CE(CE)	

4 - BUPIVACAINA 5MG/ML + GLICOSE 8% 4ML:ESTOJO ESTERIL CONTENDO 1 AMPOLA COM 4 ML DE SOLUCAO INJETAVEL DE USO INTRATECAL.

Quantidade: 2.000	Sigla: AMP
Valor unitário: 5,1360	Valor total: 10.272,0000
Modelo: HIPOLABOR-M(MG)	Marca/Fabricante: HIPOLABOR-M(MG)
Detalhe: BUPIVACAINA 0,5% PESADA APRES. CX/100 AMP 4ML (G). Registro no M.S.: 1134301680015 HIPOLABOR-M(MG)	

10 - CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML:FLACONETE CONTENDO 10 ML DE SOLUCAO INJETAVEL.

Quantidade: 5.000	Sigla: FCT
Valor unitário: 0,3200	Valor total: 1.600,0000
Modelo: SAMTEC	Marca/Fabricante: SAMTEC
Detalhe: CLORETO DE POTASSIO 10% APRES. CX/200 AMP 10ML. Registro no M.S.: 1559200010090 SAMTEC	

11 - DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML:AMPOLA CONTENDO 2,5 ML DE SOLUCAO INJETAVEL DE USO INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO.

Quantidade: 8.000	Sigla: AMP
Valor unitário: 1,6219	Valor total: 12.975,2000
Modelo: HYPOFARMA-M(MG)	Marca/Fabricante: HYPOFARMA-M(MG)
Detalhe: DEXAMETASONA 4MG APRES. Cx/50 AMP 2,5ML (G) Registro no M.S.: 1038700470029 HYPOFARMA-M(MG)	

24 - MORFINA 0,2MG 1ML:AMPOLA AMBAR CONTENDO 1 ML DE SOLUCAO INJETAVEL DE USO ENDOVENOSO, INTRAMUSCULAR, INTRATECAL E PERIDURAL.

Quantidade: 2.500	Sigla: AMP
Valor unitário: 7,7491	Valor total: 19.372,7500
Modelo: CRISTALIA-S(SP)	Marca/Fabricante: CRISTALIA-S(SP)
Detalhe: MORFINA 0,2MG/ML APRES. CX/50 AMP 1ML. Registro no M.S.: 1029800970148 CRISTALIA-S(SP)	

31 - TENOXICAM 40MG:FRASCO-AMPOLA CONTENDO PO PARA SOLUCAO INJETAVEL DE USO INTRAVENOSO E INTRAMUSCULAR.

Quantidade: 16.000	Sigla: FAM
Valor unitário: 14,4169	Valor total: 230.670,4000
Modelo: CRISTALIA-S(SP)	Marca/Fabricante: CRISTALIA-S(SP)
Detalhe: TENOXICAM 40MG IV/IM APRES. CX/50 F/A + DIL 2ML (G). Registro no M.S.: 1029803740021 CRISTALIA-S(SP)	

Informações adicionais

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 pregaodf em 02/09/2024 às 16:42