



[Envie um WhatsApp](#)

# Proposta Registrada

## Processo

|                                             |                                                    |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Número:</b> 063/2024                     | <b>Número do Processo Interno:</b> 2024.08.07.0023 |
| <b>Modalidade:</b> Pregão Eletrônico        | <b>Abertura:</b> 04/09/2024 - 08:01                |
| <b>Orgão:</b> Prefeitura Municipal de Caicó | <b>Município:</b> Caicó / RN                       |

## Dados Do Fornecedor

|                                      |                                 |
|--------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Razão Social:</b> Drogafonte Ltda | <b>CNPJ:</b> 08.778.201/0001-26 |
| <b>Email:</b>                        | <b>Telefone:</b> (81) 2102-1821 |

## Documentos Do Fornecedor

|                                                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PROPOSTA DE PREÇO (INICIAL):</b><br>Emissão de Propostas.PDF                                                                                                              |
| <b>TODOS OS DOCUMENTOS COMPRIMIDOS REFERENTE A HABILITAÇÃO:</b><br>HAB + PROP.zip<br>Órgão: DROGAFONTE LTDA<br>Data de Expedição: 03/09/2024<br>Data de Validade: 04/09/2024 |

## Validade da Proposta - Em dias, conforme o edital

|                                      |
|--------------------------------------|
| <b>Proposta Válida por:</b> 60 dias. |
|--------------------------------------|

## 64 - SERTRALINA COMP. REVESTIDO 50 MG (Cota Principal)

|                                                                                                      |                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>Quantidade:</b> 450.000                                                                           | <b>Sigla:</b> COM                    |
| <b>Valor unitário:</b> 0,73                                                                          | <b>Valor total:</b> 328.500,00       |
| <b>Modelo:</b> CPR                                                                                   | <b>Marca/Fabricante:</b> RANBAXY(RJ) |
| <b>Código de Registro na ANVISA:</b> 1235201030110                                                   |                                      |
| <b>Detalhe:</b> SERTRALINA 50 MG APRES. CX. C/500 COMP. REVESTIDO(G) Registro no M.S.: 1235201030110 |                                      |

## 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 pregaodf em 03/09/2024 às 17:51