

Proposta Registrada

Processo

Número: 191/2024	Número do Processo Interno: 72/2024
Modalidade: Pregão Eletrônico	Abertura: 12/09/2024 - 10:00
Orgão: Município de Itapeva / MG	Município: Itapeva / MG

Dados Do Fornecedor

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

Documentos Do Fornecedor

Documentos de habilitação conforme edital (arquivo único):
HAB_PROP_REG.zip

Validade da Proposta - Em dias, conforme o edital

Proposta Válida por: 60 dias.

3 - Amiodarona 150 mg - 3 ml injetável

Quantidade: 1.000	Sigla: AMP
Valor unitário: 4,78	Valor total: 4.780,00
Modelo: AMP	Marca/Fabricante: HIPOLABOR-MG (MG)
Detalhe: AMIODARONA 50MG/ML APRES. CX/100 AMP 3ML (G) Registro no M.S.: 1134301220022	

15 - Fenitoína sódica 5% 5 ml injetável

Quantidade: 1.000	Sigla: CPR
Valor unitário: 4,51	Valor total: 4.510,00
Modelo: AMP	Marca/Fabricante: HIPOLABOR-MG (MG)
Detalhe: FENITOINA 50MG/ML APRES. CX/100 AMP 5ML (G) Registro no M.S.: 1134301710021	

17 - Glicose Hipertônica 25% c/ 10 ml

Quantidade: 5.000 **Sigla:** AMP
Valor unitário: 0,88 **Valor total:** 4.400,00
Modelo: AMP **Marca/Fabricante:** HALEX ISTAR (GO)
Detalhe: GLICOSE 25 % APRES. CX/200 AMP 10ML Registro no M.S.: 1031101670023

18 - Glicose Hipertônica 50% c/ 10 ml

Quantidade: 5.000 **Sigla:** AMP
Valor unitário: 0,90 **Valor total:** 4.500,00
Modelo: AMP **Marca/Fabricante:** SAMTEC (SP)
Detalhe: GLICOSE 50 % APRES. CX/200 AMP 10ML Registro no M.S.: 1559200060047

24 - Lidocaina spray 10% 7ml

Quantidade: 20 **Sigla:** UN
Valor unitário: 90,11 **Valor total:** 1.802,20
Modelo: FR **Marca/Fabricante:** CRISTALIA-SP (SP)
Detalhe: LIDOCAINA 10 % SPRAY FR 50ML Registro no M.S.: 1029803570108

27 - Morfina 10mg/ml ampola com 1ml

Quantidade: 1.000 **Sigla:** AMP
Valor unitário: 5,41 **Valor total:** 5.410,00
Modelo: AMP **Marca/Fabricante:** HIPOLABOR-MG (MG)
Detalhe: MORFINA 10MG/ML APRES. CX/100 AMP 1ML (G) Registro no M.S.: 1134301630034

31 - Nistatina creme vaginal

Quantidade: 1.000 **Sigla:** UN
Valor unitário: 10,81 **Valor total:** 10.810,00
Modelo: BIS **Marca/Fabricante:** PRATI DONADUZZI-PR (PR)
Detalhe: NISTATINA 25.000UI/G CR.VAG BIS 60 G+APLIC (G) Registro no M.S.: 1256800450101

34 - Prometazina 25 mg/ml. 2 ml injetável

Quantidade: 3.000 **Sigla:** AMP
Valor unitário: 5,10 **Valor total:** 15.300,00
Modelo: AMP **Marca/Fabricante:** HIPOLABOR-MG (MG)
Detalhe: PROMETAZINA 50MG/ML APRES.CX/100 AMP 2ML Registro no M.S.: 1134302020061

39 - Soro Glicosado 5% 500 ml ESTÉRIL (BOLSA)

Quantidade: 3.000 **Sigla:** UN
Valor unitário: 7,93 **Valor total:** 23.790,00
Modelo: FR **Marca/Fabricante:** FRESENIUS (CE)
Detalhe: SORO GLICOSADO 5% S/F APRES. CX/30 FR 500ML Registro no M.S.: 1004101070185

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 pregoadf em 11/09/2024 às 15:43