Você está logado como: Pregão Eletrônico - 08.778.201/0001-26



Envie um WhatsApp

Proposta Registrada

Processo

Número: 020/2024 Número do Processo Interno: 00000.0.023097/2024

Modalidade:Registro de Preços EletrônicoAbertura:12/09/2024 - 14:00Orgão:3200 - Fundo Municipal de SaúdeMunicípio:Palmas / TO

Dados Do Fornecedor

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

Validade da Proposta - Em dias, conforme o edital

Proposta Válida por: 90 dias.

1 - Ibuprofeno, 300mg

Quantidade: 700.000 Sigla: CPR

Valor unitário: 0,14 Valor total: 98.000,00

Modelo: CPR Marca/Fabricante: GEOLAB-GO(GO)

Detalhe: IBUPROFENO 300 MG APRES. CX/500 CPRS Registro no M.S.: 1542301340334

20 - Losartana, 50mg

Quantidade: 2.200.000 Sigla: CPR

Valor unitário: 0,04 Valor total: 88.000,00

Modelo: CPR Marca/Fabricante: PRATI DONAD(PR)

Detalhe: LOSARTANA POTASSICA 50MG APRES. CX/960 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256802020228

21 - Metformina (Cloridrato), 500mg

Quantidade: 415.000 Sigla: CPR

Valor unitário: 0,13 Valor total: 53.950,00

Modelo: CPR Marca/Fabricante: PRATI DONAD(PR)

Detalhe: METFORMINA 500MG APRES. CX/200 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256801510051

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.

22 - Metformina (Cloridrato), 850mg

Quantidade: 1.300.000 Sigla: CPR

Valor unitário: 0,13 Valor total: 169.000,00

Modelo: CPR Marca/Fabricante: PRATI DONAD(PR)

Detalhe: METFORMINA 850MG APRES. CX/200 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256801510027

44 - Paracetamol, 500mg

Quantidade: 450.000 Sigla: CPR

Valor unitário: 0,07 Valor total: 31.500,00

Modelo: CPR Marca/Fabricante: PRATI DONAD(PR)

Detalhe: PARACETAMOL 500MG APRES. CX/200 CPRS Registro no M.S.: NOTIFICADO

47 - Prednisolona (Fosfato Dissódico), 4,02 Mg/ml (equivalente a 3mg/ml) c/60 ml Solução Oral

Quantidade: 15.000 Sigla: FR

Valor unitário: 6.49 Valor total: 97.350.00

Modelo: FR Marca/Fabricante: HIPOLABOR-M(MG)

Detalhe: PREDINISOLONA 3MG/ML APRES. CX/50 FR 60ML (G) Registro no M.S.: 1134301840039

Informações adicionais

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 7° 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 11/09/2024 às 15:45