

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

Proposta Registrada

Processo

Número: 072/2024 **Número do Processo Interno:** 300/2024
Modalidade: Pregão Eletrônico **Abertura:** 22/10/2024 - 09:00
Orgão: Prefeitura Municipal de Santa Rita **Município:** Santa Rita / PB

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: 60 dias.

3 - Morfina 10mg/m - Injetável

Quantidade: 2.000 **Sigla:** AMP
Valor unitário: 5,41 **Valor total:** 10.820,00
Modelo: AMP **Marca/Fabricante:** HIPOLABOR-MG (MG)
Detalhe: MORFINA 10MG/ML SOL INJ AMP. APRES CX C/100 AMP 1ML (G) Registro no M.S.: 1134301630034

7 - Metronidazol 100ml - Injetável

Quantidade: 3.000 **Sigla:** UN
Valor unitário: 6,31 **Valor total:** 18.930,00
Modelo: BOL **Marca/Fabricante:** HALEX ISTAR (GO)
Detalhe: METRONIDAZOL 5MG/ML SOL INJ SISTEMA FECHADO. CX C/60 BOLSA 100ML. (G) Registro no M.S.: 1031101540022

8 - Diazepan injetável 10mg

Quantidade: 4.000 **Sigla:** AMP
Valor unitário: 1,37 **Valor total:** 5.480,00
Modelo: AMP **Marca/Fabricante:** SANTISA-SP (SP)
Detalhe: DIAZEPAM 10MG/ML SOL INJ AMP. APRES.CX C/100 AMP 2ML. (G) Registro no M.S.: 1018600300011

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.

14 - Furosemda 10mg/ml solução injetável

Quantidade: 3.000	Sigla: AMP
Valor unitário: 1,08	Valor total: 3.240,00
Modelo: AMP	Marca/Fabricante: HYPOFARMA-MG (MG)
Detalhe: FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ AMP. CX C/100 AMP 2ML. (G) Registro no M.S.: 1038700380011	

15 - Transamin 50mg/ml solução injetável

Quantidade: 3.000	Sigla: AMP
Valor unitário: 6,31	Valor total: 18.930,00
Modelo: AMP	Marca/Fabricante: HIPOLABOR-MG (MG)
Detalhe: ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML SOL INJ AMP. APRES CX C/100 AMP 5ML (G) Registro no M.S.: 1134301860021	

18 - Glicose 50% injetável

Quantidade: 3.000	Sigla: AMP
Valor unitário: 0,81	Valor total: 2.430,00
Modelo: AMP	Marca/Fabricante: FARMACE-CE (CE)
Detalhe: GLICOSE 50% SOL INJ AMP. APRES CX C/200 AMP.10ML Registro no M.S.: 1108500090091	

21 - Ampola Cloreto de Potássio 10% - injetável

Quantidade: 6.000	Sigla: AMP
Valor unitário: 0,33	Valor total: 1.980,00
Modelo: AMP	Marca/Fabricante: SAMTEC (SP)
Detalhe: CLOR.DE POTASSIO 10% SOL INJ AMP. APRES.CX C/200 AMP 10ML. Registro no M.S.: 1559200010090	

32 - Itraconazol 100mg - comprimido

Quantidade: 4.000	Sigla: UN
Valor unitário: 1,06	Valor total: 4.240,00
Modelo: CPR	Marca/Fabricante: GEOLAB-GO (GO)
Detalhe: ITRACONAZOL 100MG. APRES.CX C/250 CAPS. (S) Registro no M.S.: 1542300090040	

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 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 21/10/2024 às 13:47