

Cliente.: 19450-SEC.M. DO PLANEJAMENTO E ORÇAMENTO-ARACAJÚ
 Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
 Ref.: PROCESSO Nº 64.257/2024

Folha: 152175/0001

 PREGAO ELETRONICO No. 058/2024
 Abertura: 31/10/2024 Hora: 14:00

Tipo: ITEM
 Objeto: MEDICAMENTOS

---Item	-----	Quantidade	Apr.	-----	D i s c r i m i n a c a o	-----	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	-----	Total
2		1.700.000,00	CAP		ACIDO VALPROICO 250MG APRES CX C/25 CAPS Registro no M.S.: 1097400460023		BIOLAB SANU(SP)	0,40			680.000,00
4		17.000,00	FR		ACIDO VALPROICO 250 MG/5ML SOL ORAL APRES CX C/50 FR 100ML Registro no M.S.: 1134301420048		HIPOLABOR-M(MG)	10,71			182.070,00
6		2.720.000,00	CPR		AMITRIPTILINA 25 MG APRES CX C/200 CPR Registro no M.S.: 1558400670029		BRAINFARMA/ (GO)	0,04			108.800,00
11		1.785.000,00	CPR		CARBAMAZEPINA 200 MG APRES CX C/500 CPR Registro no M.S.: 1134302080021		HIPOLABOR-M(MG)	0,16			285.600,00
14		722.500,00	CPR		CARBONATO LITIO 300MG APRES CX/500 CPR Registro no M.S.: 1134301670044		HIPOLABOR-M(MG)	0,22			158.950,00
18		38.250,00	FR		CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOL ORAL GTS APRES CX C/200 FR 20ML Registro no M.S.: 1134301660022		HIPOLABOR-M(MG)	2,88			110.160,00
20		1.700.000,00	CPR		CLONAZEPAM 2 MG APRES CX C/480 CPR Registro no M.S.: 1542301750311		GEOLAB-GO (GO)	0,05			85.000,00
37		2.295.000,00	CAP		FLUOXETINA 20 MG APRES CX C/500 CAPS Registro no M.S.: 1134301690053		HIPOLABOR-M(MG)	0,08			183.600,00
45		238.000,00	CPR		IMIPRAMINA 25MG APRES CX C/200 CPRS Registro no M.S.: 1029800230136		CRISTALIA-S(SP)	0,44			104.720,00
53		510.000,00	CPR		LEVOMEPRMAZINA 100MG APRES CX C/500 CPRS Registro no M.S.: 1134301940025		HIPOLABOR-M(MG)	0,60			306.000,00
64		3.315.000,00	CPR		SERTRALINA 50 MG APRES CX C/490 CPR Registro no M.S.: 1542302250101		GEOLAB-GO (GO)	0,11			364.650,00

Total Geral: 2.569.550,00
 (DOIS MILHOES, QUINHENTOS E SESSENTA E NOVE MIL E QUINHENTOS E CINQUENTA REAIS)

 Declaramos que concordamos com todas as normas que regem
 este edi-
 tal, impostos e despesas inclusos nos precos.
 Material de procedencia nacional.

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
 Prazo de Entrega: 15 DIAS
 Condicoes de Pagamento : 40 DIAS

 .

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

---Item	----- Quantidade	Apr.	----- D i s c r i m i n a c a o -----	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	-----Total
			ALIQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE : 20.5%				
			VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro)meses.				
			DECLARAMOS QUE Nos itens/grupos/lotes em que a participação não for exclusiva para microempresas e empresas de pequeno porte, a declaração negativa ou a ausência de declaração a que se refere o item 4.1.5.1 apenas produzirá o efeito de o fornecedor não ter direito ao tratamento favorecido previsto na Lei Complementar nº 123/2006, mesmo que microempresa, empresa de pequeno porte ou sociedade cooperativa;				
			A mera declaração da condição de microempresa ou empresa de pequeno porte ou a efetiva utilização dos benefícios concedidos pela Lei Complementar nº 123/2006 por fornecedor que não se enquadra na definição legal reservada a essas categorias o sujeitará às sanções previstas na Lei nº 14.133/2021.				
			Que está ciente e concorda com as condições contidas no edital e seus anexos;				
			Que a proposta foi elaborada de forma independente, bem como que compreende a integralidade dos custos para atendimento dos diretos 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 sua entrega em definitivo;				
			Que cumpre plenamente os requisitos de habilitação definidos no instrumento convocatório, inexistindo fatos impeditivos para sua habilitação no certame, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores;				
			Que não emprega menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 anos, salvo menor, a partir de 14 anos, na condição de aprendiz, nos termos do artigo 7º, XXXIII, da Constituição;				

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 15 DIAS
Condicoes de Pagamento : 40 DIAS

Tipo: ITEM
 Objeto: MEDICAMENTOS

---Item	----- Quantidade	Apr.	----- D i s c r i m i n a c a o -----	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	-----Total
			Que não possui, em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, em observância ao disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal; Que cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas; Da veracidade e inteira responsabilidade pela autenticidade dos documentos enviados eletronicamente durante a licitação e eventualmente impressos para processamento interno da Prefeitura de Aracaju, apresentando-os quando demandado pela Administração Pública em vias originais para diligências complementares. DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.				

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
 Prazo de Entrega: 15 DIAS
 Condições de Pagamento : 40 DIAS
