

Você está logado como: **Patricia Oliveira - 08.778.201/0001-26**[Envie um WhatsApp](#)

Proposta Registrada

Processo

Número: 012/2024
Modalidade: Pregão Eletrônico
Orgão: Fundação Hospitalar de Janaúba

Número do Processo Interno: 017
Abertura: 22/07/2024 - 09:01
Município: Janaúba / MG

Dados Do Fornecedor

Razão Social: Drogafonte Ltda
Email:

CNPJ: 08.778.201/0001-26
Telefone: (81) 2102-1821

Documentos Do Fornecedor

Certidão Negativa de Falência ou Concordata:

CERTIDAO FALIMENTAR ELETRONICA VAL 04-08-2024 SEM AUTENTICAÇÃO.pdf
Número: 01884823/2024
Órgão: TRIBUNAL DE JUSTIÇA
Data de Expedição: 05/07/2024

Certidão Negativa de Débitos Estaduais:

CERTIDÃO ESTADUAL VAL 25-08-2024.pdf
Número: 2024.000005262456-18
Órgão: SECRETARIA DA FAZENDA
Data de Expedição: 28/05/2024
Data de Validade: 25/08/2024

Certificado de Regularidade junto ao FGTS:

FGTS VAL 26-07-2024.pdf
Número: 2024062718140140400504
Órgão: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Data de Expedição: 27/06/2024
Data de Validade: 26/07/2024

Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas:

MTE TRABALHISTA DF E SÓCIOS 07-09-2024.pdf
Número: 16571897/2024
Órgão: PODER JUDICIARIO JUSTIÇA DO TRABALHO
Data de Expedição: 11/03/2024
Data de Validade: 07/09/2024

CPF Sócio Administrador:

CNH DOS SÓCIOS.pdf
Número: 29324785400

RG Sócio Administrador:

CNH DOS SÓCIOS.pdf

Número: 1622040

Órgão: SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL

Data de Expedição: 04/01/2017

Cartão CNPJ:

CNPJ + QSA DOS SÓCIOS 11-08-2024.pdf

Número: 08.778.201/0001-26

Órgão: REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

Data de Expedição: 11/07/2024

Autorização de Funcionamento Expedido pela ANVISA:

AFE MEDICAMENTO COMUM E ESPECIAL.pdf

Número: 1.03.080-4

Órgão: AGENCIA NACIONAL DE VIGILANCIA SANITARIA

Data de Expedição: 16/11/2021

Data de Validade: 29/11/2024

Comprovação de Autorização de Funcionamento - AFE:

AFE MEDICAMENTO COMUM E ESPECIAL.pdf

Número: 1.03.080-4

Órgão: AGENCIA NACIONAL DE VIGILANCIA SANITARIA

Data de Expedição: 16/12/2021

Data de Validade: 29/11/2024

Registro/Inscrição Conselho Regional de Farmácia Empresa:

CONSELHO DE FARMÁCIA 01.08.24.pdf

Número: 07338

Órgão: CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA

Data de Expedição: 16/02/2024

Data de Validade:

Registros de Produtos ANVISA/Ministério da Saúde:

1721317957_REGISTRO JANAUBA.rar

Número: 1108500010215

Órgão: AGENCIA NACIONAL DE VIGILANCIA SANITARIA

Data de Expedição: 11/03/2024

Data de Validade: 29/11/2024

Contrato Social:

CONTRATO SOCIAL.pdf

Data de Expedição: 05/02/2024

Atestado de Capacidade Técnica:

ATESTADO C TECNICA.rar

Órgão: PREFEITURA DA CIDADE DO PAULISTA

Data de Expedição: 01/12/2023

Certidão Negativa de Débitos Municipais:

CERTIDAO MUNICIPAL VAL 01-09-2024.pdf

Órgão: PREFEITURA DA CIDADE DO PAULISTA

Data de Expedição: 01/07/2024

Data de Validade: 01/09/2024

Certidão Negativa de Dívida Ativa da União:

CERTIDAO INSS + FEDERAL VAL 02-11-2024.pdf

Órgão: MINISTERIO DA FAZENDA

Data de Expedição: 06/05/2024

Data de Validade: 02/11/2024

Alvará Sanitário:

LICENÇA SANITÁRIA 29-11-2024.pdf
Órgão: PREFEITURA DA CIDADE DO PAULISTA
Data de Expedição: 01/12/2023
Data de Validade: 29/11/2024

Alvará de Localização e Funcionamento:

ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO VAL - 27.05.25.pdf
Órgão: PREFEITURA DA CIDADE DO PAULISTA
Data de Expedição: 27/05/2024
Data de Validade: 27/05/2025

Declaração ME/EPP:

NÃO ENVIADO

DECLARAÇÕES DIVERSAS:

DECLARAÇÃO GERAL.pdf
Data de Expedição: 19/07/2024

PROPOSTA:

Emissão de Propostas.PDF
Data de Expedição: 19/07/2024
Data de Validade: 19/10/2024

Validade da Proposta - Em dias, conforme o edital

Proposta Válida por: 60 dias.

14 - CLORETO DE SODIO 0,9% - 100 ML:APRESENTACAO DO FRASCO DEVERA ATENDER AOS REQUISITOS EXIGIDOS NA RESOLUCAO DA DIRETORIA COLEGIADA N 29 DE 17/04/2007 - ANVISA

Quantidade:	30.000	Sigla:	FR
Valor unitário:	5,4063	Valor total:	162.189,0000
Modelo:	FR	Marca/Fabricante:	FARMACE-CE (CE)
Detalhe: SORO FISIOLÓGICO 0,9% APRES. CX/60 FR 100ML SISTEMA FECHADO Registro no M.S.: 1108500010215			

18 - DIFENIDRAMINA 50MG/ML 1 ML:SOLUCAO INJETAVEL PRONTA PARA USO

Quantidade:	2.000	Sigla:	AMP
Valor unitário:	21,0000	Valor total:	42.000,0000
Modelo:	AMP	Marca/Fabricante:	CRISTALIA-SP (SP)
Detalhe: DIFENIDRAMINA 50MG/ML APRES. CX/25 AMP 1ML Registro no M.S.: 1029801700020			

21 - ONDANSETRONA 8 MG/4ML:SOLUCAO INJETAVEL PRONTA PARA USO

Quantidade:	2.500	Sigla:	AMP
Valor unitário:	2,4148	Valor total:	6.037,0000
Modelo:	AMP	Marca/Fabricante:	HIPOLABOR-MG (MG)
Detalhe: ONDANSETRONA 2MG APRES. CX/100 AMP 4ML (G) Registro no M.S.: 1134301990022			

26 - Acido Zoledronico 0,8mg/ml 5ml:Solucao injetavel pronta para uso

Quantidade: 1.000**Sigla:** FAM**Valor unitário:** 110,5066**Valor total:** 110.506,6000**Modelo:** F/A**Marca/Fabricante:** CRISTALIA-SP (SP)**Detalhe:** ACIDO ZOLEDRONICO 4MG FA 5ML (G) Registro no M.S.: 1029804150013

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 operador03 em 19/07/2024 às 14:54