

ICR - HOSPITALAR EIRELI - METrav. Ubajara, 72, Bairro Rodolfo Teófilo,
Telefone: (85) 3214-2038

CNPJ: 18.783.612/0001-63

Cep: 60.430-110, Fortaleza-Ce.

E-mail: icrhospitalar@hotmail.com



1

PROPOSTA DE PREÇOS**PREGÃO PRESENCIAL Nº 003/2019**

À
 Prefeitura Municipal de Mulungu
 Comissão de Licitação

RAZÃO SOCIAL: I.C.RODRIGUES HOPSITALAR EIRELI-ME**CNPJ: 18.783.612/0001-63****Endereço: Tv.Ubajara, 72 - Rodolfo Teófilo - Fortaleza (CE) - CEP: 60430-110****Fone: (85)3214-2038 - Fax: (85) 3214-2038****Banco: BRASIL (001) - AGÊNCIA: 2937-8 - CONTA: 36.596-3****e-mail: icrhospitalar@hotmail.com**

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS ÉTICOS, GENÉRICOS E SIMILARES, DE ALTO CUSTO E JUDICIALIZADOS, COM BASE NA TABELA OFICIAL DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS, ÓRGÃO OFICIAL DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE COMÉRCIO FARMACÊUTICO, REVISTA ABCFARMA, CONSIDERANDO O MAIOR DESCONTO SOBRE O PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR, VISANDO A DISTRIBUIÇÃO GRATUITA A PACIENTES PORTADORES DE DOENÇAS CRÔNICAS, COM TRATAMENTO CONTÍNUO, DE ACORDO COM PRESCRIÇÃO MÉDICA, PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MULUNGU (CE)

ITEM Nº	ESPECIFICAÇÃO DO PRODUTO	QUANT. MESES	VALOR GLOBAL	PERCENTUAL DE DESCONTO (Incidente sobre o preço da Revista ABC FARMA)
1	GRUPO 1 - MAIOR PERCENTUAL DE DESCONTO SOBRE A TABELA DIVULGADA PELA ABC FARMA - MEDICAMENTOS GENÉRICOS	12	R\$ 160.000,00 (CENTO E SESSENTA MIL REAIS)	4,00% (QUATRO INTEIROS POR CENTO)
2	GRUPO 1 - MAIOR PERCENTUAL DE DESCONTO SOBRE A TABELA DIVULGADA PELA ABC FARMA - MEDICAMENTOS GERAIS	12	R\$ 110.000,00 (CENTO E DEZ MIL REAIS)	4,00% (QUATRO INTEIROS POR CENTO)

I.C.RODRIGUES - HOSPITALAR EIRELI - ME

Travessa Ubajara, 72, Bairro Rodolfo Teófilo,
Telefone: (85) 3214-2038

Cep: 60.430-110, Fortaleza-Ce.

CNPJ: 18.783.612/0001-63

E-mail: icrhospitalar@hotmail.com

ICR HOSPITALAR



3	GRUPO 3 - MAIOR PERCENTUAL DE DESCONTO SOBRE A TABELA DIVULGADA PELA ABC FARMA - MEDICAMENTOS CONTROLADOS GENÉRICOS	12	R\$ 80.000,00 (OITENTA MIL REAIS)	4,00% (QUATRO INTEIROS POR CENTO)
4	GRUPO 4 - MAIOR PERCENTUAL DE DESCONTO SOBRE A TABELA DIVULGADA PELA ABC FARMA - MEDICAMENTOS CONTROLADOS GERAIS	12	R\$ 80.000,00 (OITENTA MIL REAIS)	4,00% (QUATRO INTEIROS POR CENTO)

Valor da Proposta: R\$ 412.800,00 (QUATROCENTOS E DOZE MIL E OITOCENTOS REAIS)

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESENTA) DIAS

O licitante declara que, nos valores apresentados acima, estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado, inclusive a margem de lucro.

Fortaleza (CE), 22 de fevereiro de 2019

Ítalo Cordeiro Rodrigues

ÍTALO CORDEIRO RODRIGUES

TITULAR/ADMINISTRADOR

CPF: 621.360.463-49

Handwritten signatures and initials:
- A large signature on the right side of the page.
- A signature below it.
- A signature at the bottom right of the page.
- A signature at the bottom left of the page.



SANTA BRANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

AV. DA UNIVERSIDADE, 3089 BENFICA FORTALEZA - CEARÁ
FONE/FAX.: 85.3281.3392 RAMAL 26
CNPJ: 06.053.353/00001-36 C.G.F.: 06.693.692-6
REGISTRO NA ANVISA: 1.22.268-3

FORTALEZA, 21 DE FEVEREIRO DE 2019

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE MULUNGU
ATT. SETOR DE LICITAÇÃO
REFERENTE: PREGÃO PRESENCIAL Nº 003/2019
ABERTURA: DIA 22 DE FEVEREIRO DE 2019 AS 8:30 H

PREZADOS SENHORES,
POR INTERMÉDIO DA PRESENTE PROPOSTA DE PREÇOS, INFORMAMOS INTEIRA SUBMISSÃO ÀS CLÁUSULAS E CONDIÇÕES EXISTENTES NO EDITAL DE PREGÃO PRESENCIAL AUTUADO SOB O Nº 003/2019, QUE TEM COMO OBJETO O REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS QUE NÃO CONSTAM NO PROGRAMA DE PACTUAÇÃO INTEGRADA (PPI), COM BASE NA LISTAGEM DE A A Z DO ÓRGÃO OFICIAL DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DO COMÉRCIO FARMACÉUTICO - ABCFARMA/GUIA DA FARMÁCIA, CONFORME ESPECIFICAÇÕES CONTIDAS NO TERMO DE REFERÊNCIA CONSTANTES NOS ANEXOS DO EDITAL, COMO TAMBÉM AOS DITAMES DAS LEIS/DECRETOS QUE REGEM ESTE PROCESSO LICITATÓRIO.

NESTA OPORTUNIDADE, TEMOS A DECLARAR, SOB AS PENAS DA LEI, QUE TOMAMOS PLENO CONHECIMENTO DOS PRODUTOS OBJETO DESTA LICITAÇÃO; QUE NÃO POSSUIMOS NENHUM FATO IMPEDITIVO PARA A PARTICIPAÇÃO DESTA CERTAME E QUE NOS SUBMETEMOS A TODAS AS CLÁUSULAS E CONDIÇÕES PREVISTAS NESTE EDITAL. POR INTERMÉDIO DA PRESENTE PROPOSTA DE PREÇOS, INFORMAMOS INTEIRA SUBMISSÃO ÀS CLÁUSULAS E CONDIÇÕES EXISTENTES NO EDITAL, COMO TAMBÉM AOS DITAMES DAS LEIS E DECRETOS QUE REGEM ESTE PROCESSO LICITATÓRIO.

ITEM	DESCRIÇÃO DO LOTE	QUANT.	VALOR GLOBAL	PERCENTUAL DE DESCONTO %
LOTE 1	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS GENÉRICOS COM BASE NA LISTAGEM DE A A Z DO ÓRGÃO OFICIAL DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DO COMÉRCIO FARMACÉUTICO - ABCFARMA/GUIA DA FARMÁCIA.	12	R\$ 160.000,00 (CENTO E SESSENTA MIL REAIS)	4% (QUATRO) POR CENTO SOBRE O VALOR DO PMC DA REVISTA ABCFARMA/GUIA DE FARMÁCIA. COLUNA 18%
LOTE 2	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS GERAIS COM BASE NA LISTAGEM DE A A Z DO ÓRGÃO OFICIAL DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DO COMÉRCIO FARMACÉUTICO - ABCFARMA/GUIA DA FARMÁCIA.	12	R\$ 110.000,00 (CENTO E DEZ MIL REAIS)	4% (QUATRO) POR CENTO SOBRE O VALOR DO PMC DA REVISTA ABCFARMA/GUIA DE FARMÁCIA. COLUNA 18%
LOTE 3	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS GENÉRICOS CONTROLADOS COM BASE NA LISTAGEM DE A A Z DO ÓRGÃO OFICIAL DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DO COMÉRCIO FARMACÉUTICO - ABCFARMA/GUIA DA FARMÁCIA.	12	R\$ 80.000,00 (OITENTA MIL REAIS)	4% (QUATRO) POR CENTO SOBRE O VALOR DO PMC DA REVISTA ABCFARMA/GUIA DE FARMÁCIA. COLUNA 18%
LOTE 4	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS GERAIS CONTROLADOS COM BASE NA LISTAGEM DE A A Z DO ÓRGÃO OFICIAL DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DO COMÉRCIO FARMACÉUTICO - ABCFARMA/GUIA DA FARMÁCIA.	12	R\$ 80.000,00 (OITENTA MIL REAIS)	4% (QUATRO) POR CENTO SOBRE O VALOR DO PMC DA REVISTA ABCFARMA/GUIA DE FARMÁCIA. COLUNA 18%

OBS: O VALOR ESTIMADO DO LOTE É O MESMO DA CONTRATAÇÃO

ENTREGA: 5 (CINCO) DIAS CORRIDOS, A CONTAR DA DATA DE RECEBIMENTO DA ORDEM DE COMPRA/ AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO PELA SEC. DE SAÚDE DO MUNICÍPIO CONFORME EDITAL.

PAGAMENTO: CONFORME EDITAL

PROCEDÊNCIA DOS PRODUTOS: NACIONAL

VALIDADE DA PROPOSTA: 90 (NOVENTA) DIAS

VALIDADE DOS PRODUTOS: 15 (QUINZE) MESES, CONTADOS DO ATESTO DA NOTA FISCAL

FORNECIMENTO: MEDIANTE AUTORIZAÇÃO DA SEC. DE SAÚDE DE MULUNGU

O PERCENTUAL OFERTADO SERÁ FIXO E IRREAJUSTAVEL

O MATERIAL QUE, NO PERÍODO DE 15 (QUINZE) DIAS, CONTADOS A PARTIR DO RECEBIMENTO DEFINITIVO, APRESENTAR DEFEITOS SISTEMÁTICOS DE FABRICAÇÃO, DEVIDAMENTE COMPROVADOS, DEVERÁ SER SUBSTITUÍDO NO PRAZO MÁXIMO DE 05 (CINCO) DIAS CORRIDOS.

NOS PREÇOS OFERTADOS JÁ ESTÃO INCLuíDOS TODOS OS ENCARGOS TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIOS, FISCAIS, COMERCIAIS E OUTROS DE QUALQUER NATUREZA QUE SE FIZEREM INDISPENSÁVEIS

À PERFEITA AQUISIÇÃO DO OBJETO DA LICITAÇÃO.

SANTA BRANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 06.053.353/00001-36 C.F.: 06.693.692-6
ADRIANO PAULO BORGES GOMES
RG: 2008071325-9 SSP-CE CPF: 302.164.993-15

CARTÓRIO HAROLDO SILVEIRA

CARTÓRIO HAROLDO SILVEIRA - MULUNGU - CEARÁ
Rua Cel. Justino Café, 80 - Centro - CEP: 62764-000 - Fones: (85) 3328-1112 - 9156-9898
Haroldo Viana Silveira Jr. - Escrevente - E-mail: cartorioharoldosilveira@gmail.com

Reconheço por autenticidade a firma indicada de
ADRIANO PAULO BORGES GOMES
que confere c/ o padrão reg. nesta serventia, Dou fé
MULUNGU, 22 de fevereiro de 2019.

Em testemunho da verdade,
HAROLDO VIANA SILVEIRA JR (ESCREVENTE)



CARTÓRIO HAROLDO SILVEIRA

Rua Coronel Justino Café, 80
Centro - CEP - 62.764-000
Fone: (85) 3328-1112
85 99156 9898 - 99653 2115 - 98806 9477
MULUNGU - CEARÁ

CARTÓRIO HAROLDO SILVEIRA

SANTA BRANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA

AV. UNIVERSIDADE, 3089 - ALTOS- BENFICA - FORTALEZA-CE

FONE/FAX.: 85.3281.3392 CEP: 60.020.181

CNPJ: 06.053.353/0001-36 - C.G.F.: 06.693.692-6



FORTALEZA, 15 DE FEVEREIRO DE 2019

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE MULUNGU
COMISSÃO ESPECIAL DE LICITAÇÃO
REFERENTE: PREGÃO PRESENCIAL Nº 003/2019
ABERTURA: DIA 22 DE FEVEREIRO DE 2019 AS 08:30 H.

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS ÉTICOS, GENÉRICOS E SIMILARES, DE ALTO CUSTO E JUDICIALIZADOS, COM BASE NA TABELA OFICIAL DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS, ORGÃO OFICIAL DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DO COMÉRCIO FARMACÊUTICO - REVISTA ABCFARMA, CONSIDERANDO O MAIOR DESCONTO SOBRE O PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR, VISANDO A DISTRIBUIÇÃO GRATUITA A PACIENTES PORTADORES DE DOENÇAS CRÔNICAS, COM TRATAMENTO CONTÍNUO, DE ACORDO COM PRESCRIÇÃO MÉDICA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MULUNGU - CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO TERMO DE REFERÊNCIA EM ANEXO DO EDITAL.

DECLARAÇÃO DA HABILITAÇÃO

SANTA BRANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ 06.053.353/0001-36, sediada na Av Universidade, 3089 -ALTOS- Benfica - Fortaleza -CE. 60.020.181 - fone: 85.223.0000 - fax: 85.281.1558, declara, sob as penas da lei, para todos os fins de direito a que se possa prestar, especialmente para fazer prova em processo licitatório, junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE MULUNGU, estado do Ceará, o seguinte: (1) que dá ciência de que cumpre plenamente todos os requisitos de habilitação constante do instrumento convocatório, em conformidade com o disposto no art. 4º, inciso VII, da lei nº 10.520 DE 17 DE JULHO DE 2002; (2) e que esta apta e cumpre plenamente os requisitos de habilitação exigidos no edital que rege o certame acima indicado, tem pleno conhecimento de todos os parâmetros e elementos do edital e dos produtos a serem ofertados no presente certame licitatório; (3) que sua proposta atende integralmente aos requisitos constantes neste edital, estando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

CUMPRIMENTO NO DISPOSTO NO INC. XXXIII, DO ART. 7º, DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL

DECLARA, sob as penas da lei, para todos os fins de direito a que se possa prestar, especialmente para fins de prova em processo licitatório, junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE MULUNGU, Estado do Ceará, que, em cumprimento ao estabelecido na Lei nº 9.854, de 27/10/1999, publicada no DOU de 28/10/1999, e ao inciso XXXIII, do artigo 7º, da Constituição Federal, não emprega menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, nem emprega menores de 16 (dezesseis) anos em trabalho algum, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos.

Pelo que, por ser a expressão da verdade, firma a presente, sob as penas da Lei.

DECLARAÇÃO DE FATO IMPEDITIVO

À SANTA BRANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ 06.053.353/0001-36, sediada na Av Universidade, 3089 -ALTOS- Benfica - Fortaleza -CE - CEP. 60.020.181 - fone: 85.223.0000 - fax: 85.281.1558. Declara, sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo licitatório, estando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores. Nos termos do art. 32, §2º, da lei nº 8.666/93. E que não foi declarada suspensão, inidônea para contratar com o poder público de qualquer esfera, e que se compromete a comunicar a ocorrência de qualquer fato que altere essa situação e que venha a ser conhecido após o encerramento desta licitação.

DECLARAÇÃO DE ENTREGA

Declara para os devidos fins que estamos de acordo com as normas do presente edital, e que entregaremos no local indicado pela Prefeitura, dentro das especificações, quantidades e preços pré estabelecidos no termo de contrato, todos os itens que seja declarada vencedora. Em condições e prazos acertados no presente edital, todos os produtos ganhos no processo licitatório, e que nos preços oferecidos já estão incluídas todas as despesas (CUSTOS) de fornecimentos dos produtos, todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamento de pessoal, todos os impostos, benefícios, transporte (carrego e descarrego), todos os custos e demais despesas que possam incidir sobre os produtos licitados inclusive a margem de lucro Entrega IMEDIATA.

DECLARAÇÃO DE SUBSTITUIÇÃO DE PRODUTOS

Declara para os devidos fins que substituiremos todos os produtos que forem entregues em desacordo com as condições previstas no edital.

DECLARAÇÃO DE ACEITAÇÃO DO EDITAL

DECLARAMOS SOB AS PENAS DA LEI, PARA OS DEVIDOS FINS DE DIREITO A QUE POSSA PRESTAR, ESPECIALMENTE PARA FINS DE PROVA EM PROCESSO LICITATÓRIO, JUNTO A PREFEITURA MUNICIPAL DE MULUNGU, ESTADO DO CEARÁ, QUE CONCORDA INTEGRALMENTE COM OS TERMOS DESTA EDITAL E SEUS ANEXOS. QUE TOMAMOS CONHECIMENTO DE TODOS OS PARAMETROS E ELEMENTOS DO PRODUTO A SER OFERTADO E QUE SUA PROPOSTA JUNTAMENTE COM SUA HABILITAÇÃO ATENDE INTEGRALMENTE AOS REQUISITOS CONSTANTES NESTE EDITAL, CONFORME MODELO CONSTANTE DOS ANEXOS DESTA. TAMBEM NOS RESPONSABILIZAMOS PELA VERACIDADE DOS DOCUMENTOS APRESENTADOS, BEM COMO PELA PROPOSTA OFERTADA, TUDO DE ACORDO COM OS PRAZOS E CONDIÇÕES DETERMINADOS.

DECLARAMOS TAMBEM QUE NÃO FOMOS CONSIDERADA INEDÔNEA POR NENHUM ORGÃO DA ADMINISTRAÇÃO PUBLICA. DECLARAMOS QUE NÃO ESTAMOS SENDO INVESTIGADOS OU CONDENADOS POR PRÁTICAS DE ATOS ILÍCITOS CONTRA A ADMINISTRAÇÃO PUBLICA.

Declaração de pleno conhecimento, de aceitação e de atendimento às exigências quanto à proposta e à habilitação prevista no Edital. POR INTERMÉDIO DESSA, INFORMAMOS INTEIRA SUBMISSÃO ÀS CLÁUSULAS E CONDIÇÕES DESTA EDITAL COMO TAMBEM AOS DITAMES DAS LEIS E DECRETOS QUE REGEM ESTE PROCESSO LICITATÓRIO.

DECLARA PARA OS DEVIDOS FINS QUE O ENDEREÇO ELETRÔNICO santabranca@mcnet.com.br, É O EMAIL E O Nº FAX (85) 3281.33.92 R-24, MEIOS ESTES ATRAVÉS DO QUAIS RECEBEREI OFICIALMENTE COMUNICADOS E NOTIFICAÇÕES POR PARTE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE MULUNGU, RELATIVO AO PROCESSO LICITATÓRIO NA MODALIDADE DE PREGÃO PRESENCIAL Nº SS-PP 002/19 - RESPECTIVOS CONTRATOS CASO LOGRE EXITO.

Declaração, sob as penalidades cabíveis, de inexistência de dirigentes, gerentes, sócios e/ou responsáveis técnicos, em seu quadro, alguém que seja servidor da Administração Municipal.

DECLARAMOS QUE TOMAMOS CONHECIMENTO E ACEITAMOS TODO TEOR DO EDITAL.

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 4293-5 CONTA CORRENTE: 16997-8

PESSOA PARA CONTATO: ADRIANO PAULO BORGES GOMES FONE: (85) 99741112 EMAIL: adrianopbg@bol.com.br

SANTA BRANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 06.053.353/0001-36 CGF: 06.693.692-6

ADRIANO PAULO BORGES GOMES

RG: 2008071325-9 SSP-CE CPF: 303.164.993-15

REPRESENTANTE COMERCIAL



MORAIS
CORREIA

SANTA BRANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA

AV. UNIVERSIDADE, 3089 – ALTOS- BENFICA – FORTALEZA-CE

FONE/FAX.: 85.3281.3392 CEP: 60.020.181

CNPJ: 06.053.353/0001-36 - C.G.F.: 06.693.692-6

FORTALEZA, 15 DE FEVEREIRO DE 2019



A
PREFEITURA MUNICIPAL DE MULUNGU
COMISSÃO ESPECIAL DE LICITAÇÃO
REFERENTE: PREGÃO PRESENCIAL Nº 003/2019
ABERTURA: DIA 22 DE FEVEREIRO DE 2019 AS 08:30 H.

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS ÉTICOS, GENÉRICOS E SIMILARES, DE ALTO CUSTO E JUDICIALIZADOS, COM BASE NA TABELA OFICIAL DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS, ORGÃO OFICIAL DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DO COMÉRCIO FARMACÊUTICO – REVISTA ABCFARMA, CONSIDERANDO O MAIOR DESCONTO SOBRE O PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR, VISANDO A DISTRIBUIÇÃO GRATUITA A PACIENTES PORTADORES DE DOENÇAS CRÔNICAS, COM TRATAMENTO CONTÍNUO, DE ACORDO COM PRESCRIÇÃO MÉDICA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MULUNGU - CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO TERMO DE REFERÊNCIA EM ANEXO DO EDITAL.

SANTA BRANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ 06.053.353/0001-36, sediada na Av Universidade, 3089 – ALTOS- Benfica – Fortaleza -CE. 60.020.181 – fone: 85.223.0000 - fax: 85.281.1558, declara, sob as penas da lei, para todos os fins de direito a que se possa prestar, especialmente para fazer prova em processo licitatório, junto ao MUNICÍPIO DE MULUNGU-CE, estado do Ceará.

a) Sob as penas da lei, para todos os fins de direito a que se possa prestar, especialmente para fins de prova em processo licitatório Nº 09.006/2019 - PPRP, junto ao Município de MULUNGU, Estado do Ceará, que, em cumprimento ao estabelecido na Lei nº 9.854, de 27/10/1999, publicada no DOU de 28/10/1999, e ao inciso XXXIII, do artigo 70, da Constituição Federal, não emprega menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, nem emprega menores de 16 (dezesesseis) anos em trabalho algum, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos.

b) Sob as penas da lei, para todos os fins de direito a que se possa prestar, especialmente para fins de prova em processo licitatório, junto ao Município de MULUNGU-CE, Estado do Ceará, que concorda integralmente com os termos deste Edital e seus Anexos;

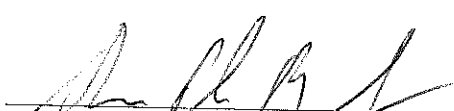
c) Que inexistente qualquer fato superveniente impeditivo de nossa habilitação para participar no presente certame licitatório, bem assim que ficamos ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores, nos termos do art. 32, §2º, da Lei nº 8.666/93. Pelo que, por ser a expressão da verdade, firma a presente, sob as penas da Lei.

DECLARAMOS TAMBÉM QUE, NOS VALORES APRESENTADOS ACIMA, ESTÃO INCLUIDOS TODOS OS TRIBUTOS, ENCARGOS TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIOS, FISCAIS E COMERCIAIS, TAXAS, FRETES, SEGUROS, DESLOCAMENTO DE PESSOAL, CUSTOS E DEMAIS DESPESAS QUE POSSAM INCIDIR SOBRE O OBJETO LICITADO,, INCLUSIVE A MARGEM DE LUCRO.

DECLARA QUE TEM CIÊNCIA DE QUE CUMPRE PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO CONSTANTES DO INSTRUMENTOS CONVOCATÓRIO.

DECLARA QUE TEM PLENO CONHECIMENTOS DE TODOS OS PARÂMETROS E ELEMENTOS DO EDITAL E DOS PRODUTOS A SEREM OFERTADOS NO PRESENTE CERTAME LICITATÓRIO.

DECLARA QUE SUA PROPOSTA ATENDE INTEGRALMENTE AOS REQUISITOS CONSTANTES NESTE EDITAL.


SANTA BRANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 06.053.353/0001-36 CGF: 06.693.692-6
ADRIANO PAULO BORGES GOMES
RG: 2008071325-9 SSP-CE CPF: 303.164.993-15
REPRESENTANTE COMERCIAL

