

LICITAÇÃO  
FLS. 410  
RUBRICA: [assinatura]

**DMEDI DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTO LTDA  
37.576.802/0001-54**

**PROPOSTA REGISTRADA**

**Dados do Processo**

Município: Itapajé / CE	Unidade gestora: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Número do processo: 04.01.2024/01	Modalidade: Pregão Eletrônico
Número do certame: 03.04.2024.01-SRPE	Data da abertura: 07/05/2024 às 09:00

**Dados do Fornecedor**

Razão social: DMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA	Telefone: **** / (88) 9435-9474
CNPJ/MF: 37.576.802/0001-54	E-mail: dmedilicitacao@gmail.com
Endereço: , Nova Russas / CE - CEP: 62.200-000	

**DMEDI DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTO LTDA  
37.576.802/0001-54**

**Dados das Declarações**

- DECLARAÇÃO DE COTA DE APRENDIZAGEM** SIM  
Declaro sob as penas da Lei, que cumpro a cota de aprendizagem nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.
- DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO DISPOSTO DO INCISO XXXIII DO ART 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL** SIM  
Declaro para fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprego menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprego menor de 16 (dezesseis) anos, salvo menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, nos termos do inciso XXXIII, do art. 7º da Constituição Federal.
- DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS** SIM  
Declaro sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.
- DECLARAÇÃO DE NÃO TRABALHO FORÇADO E DEGRADANTE** SIM  
Declaro que não possuo, em minha cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inc. III do art. 5º da Constituição Federal.
- DECLARAÇÃO QUE CUMPRE PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO** SIM  
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.
- DECLARAÇÃO RESERVA DE CARGOS** SIM  
Declaro que, conforme disposto no art. 93 a Lei nº 8.123, de 24 de julho de 1991, estou ciente do cumprimento da reserva de cargos prevista em lei para pessoas com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que, se aplicado ao número de funcionários da minha empresa, atendo as regras de acessibilidade nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.
- DECLARAÇÃO DE ME/EPP** SIM  
Declaro, sob as penas da Lei, que cumpro os requisitos estabelecidos no Art. 3º da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, alterada pela Lei nº 11.488, de 15 de junho de 2007, em seu Art. 34, que essa Empresa/Cooperativa está apta a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos artigos 42 ao 49 da referida Lei Complementar.

**Dados da Proposta de Preços:**

**DMEDI DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTO LTDA  
37.576.802/0001-54**

LOTE 01

1 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS GENÉRICOS

Especificação: Especificação : AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS GENÉRICOS COM BASE NA LISTAGEM DE A a Z DO ORGÃO OFICIAL DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DO COMÉRCIO FARMACEUTICO - ABCFARMA

Quantidade: 1,0

Unidade: Unidade

Desconto ofertado: 32,00 %

Fabricante/Marca: --

Modelo: --

Valor de referência: --

---

LOTE 02

2 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS GERAIS

Especificação: Especificação : AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS GERAIS COM BASE NA LISTAGEM DE A a Z DO ORGÃO OFICIAL DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DO COMÉRCIO FARMACEUTICO - ABCFARMA

Quantidade: 1,0

Unidade: Unidade

Desconto ofertado: 10,00 %

Fabricante/Marca: --

Modelo: --

Valor de referência: --

---

LOTE 03

3 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS GENÉRICOS CONTROLADOS

Especificação: Especificação : AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS GENÉRICOS CONTROLADOS COM BASE NA LISTAGEM DE A a Z DO ORGÃO OFICIAL DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DO COMÉRCIO FARMACEUTICO - ABCFARMA

Quantidade: 1,0

Unidade: Unidade

Desconto ofertado: 32,00 %

Fabricante/Marca: --

Modelo: --

**DMEDI DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTO LTDA  
37.576.802/0001-54**

Valor de referência: --

LOTE 04

**4 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS GERAIS CONTROLADOS**

Especificação: Especificação : AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS GERAIS CONTROLADOS COM BASE NA LISTAGEM DE A a Z DO ORGÃO OFICIAL DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DO COMÉRCIO FARMACEUTICO - ABCFARMA

Quantidade: 1,0

Unidade: Unidade

Desconto ofertado: 20,00 %

Fabricante/Marca: --

Modelo: --

Valor de referência: --

**Validade da Proposta**

Proposta válida por: 90 dias

**Dados de Registro da Proposta**

Data de finalização do registro da proposta: 6 de Maio de 2024 às 17:06

**Dados do Usuário:**

Usuário logado como: DMEDI

E-mail: dmedilicitacao@gmail.com

CPF/MF: 37.576.802/0001-54



Documento assinado digitalmente

ANTONIO PHILIPPY MARTINS TIMBO BEZERRA

Data: 07/05/2024 08:17:03-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>