



CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL

Pregão Eletrônico nº PE23031SMS
Processo nº P234265/2023
Número Banco do Brasil: 1003721

LICITAÇÕES – E – 14/06/2023 - 1003721

APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA

Eu, **Carla Eva Prichoa**, portador (a) da carteira de identidade nº RG 6073208792 SSP/RS e do CPF nº 997.159.020- 49, representante legal da empresa **CLM Farma Comércio e Distribuidora de Medicamentos Ltda., inscrita no CNPJ sob o nº 40.274.237/0001-85, com sede na Rua Jacinto Godoy, nº 390, Sala Comercial, Bairro Centro, Erechim-RS, CEP- 99.700-384**, vem apresentar e submeter à apreciação de Vossas Senhorias a Proposta nas especificações e quantidades descritas na planilha abaixo:

Telefone: (54) 9.9627.6865

Nome do Representante Legal: Carla Eva Prichoa

E-mail: clmfarma.med@gmail.com

RG do Representante Legal: 6073208792 SSP/RS

CPF do Representante Legal: 997.159.020-49

Dados Bancários
Banco: Caixa Econômica Federal
Agência: 3881-4
C/C: 801-3

PROPOSTA

ITEM	DESCRIÇÃO	M.S	UN	QUANT.	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
02	ÁCIDO VALPRÓICO 50MG/ML XAROPE, FRASCO 100 ML.	11343014 20021	FR	9.000	HIPOLABOR	R\$ 6,32	R\$ 56.880,00
VALOR TOTAL: R\$ 56.880,00 (CINQUENTA E SEIS MIL, OITOCENTOS E OITENTA REAIS)							

Informo que os valores acima estão de acordo com a sessão pública ocorrida na plataforma.

Declaramos que atendemos todos os requisitos do edital e seus anexos; apresentamos nossa proposta de preços para fornecimento do objeto do certame conforme valores e especificações técnicas.

Declara que nos preços apresentados estão incluídos todos os custos com impostos, taxas, fretes, todas as despesas com mão de obra, todos os encargos, enfim, todos os custos necessários ao completo fornecimento do objeto licitado. Declaramos que o prazo de validade da proposta: de acordo com o edital.

Declaramos inexistência de fato impeditivo a sua habilitação, assim como declarar ocorrências supervenientes.

Declaro que se submete inteiramente a todas as condições do Edital.

Declaramos que aceitamos todas as condições deste edital. Declaro

CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
Rua Jacinto Godoy nº 390 – Bairro José Bonifácio – Erechim/RS – CEP:
99.700-384 CNPJ: 40.274.237/0001-85 – Inscrição Estadual: 039/0188123
Fone: (54) 9.9627.6865 – e-mail: clmfarma.med@gmail.com



CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.



que esta proposta foi elaborada de forma independente.

Declara que o licitante desde já se compromete a cumprir o prazo de entrega rigorosamente em dia. Prazo de entrega: conforme o edital.

Condições de pagamento: Conforme o edital.

DECLARO, sob as penas da lei, que:

- Até a presente data, inexistem fatos impeditivos para a sua habilitação, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.
- Não possui em seu quadro de pessoal empregados com menos de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, e menores de 16 (dezesseis) anos, em qualquer trabalho e nem em condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, nos termos do inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal e inciso V, art. 27, da Lei 8666/1993, com redação determinada pela Lei nº 9.854/1999.
- Não possui em seu quadro de pessoal servidores públicos do Poder Executivo Municipal exercendo funções técnicas, comerciais, de gerência, administração ou tomada de decisão, (inciso III, do art. 9º da Lei 8666).
- Declaramos que, nos valores propostos para o item 01, os preços ofertados estão deduzidos do ICMS desonerado, em consonância com o Convênio CONFAZ 87/2002. d) Declaramos ainda que nossa empresa não foi declarada inidônea nem encontra-se suspensa ou impedida de licitar e contratar com a Administração Pública.
- Para fins do disposto no Prejulgado 09 do Tribunal de Contas do Estado do Paraná e Acórdão 2745/10 – TCE/PR, declaramos que não possuímos sócio, cotista ou dirigente, bem como não possuímos em nosso quadro funcional nem iremos contratar empregados com incompatibilidades com as autoridades contratantes ou ocupantes de cargos de direção, de chefia, de assessores.
- Essa declaração possui validade enquanto perdurar o prazo de vigência/execução do Instrumento Contratual em tela. e Estou ciente de que qualquer alteração nas condições aqui declaradas obrigam a imediata comunicação à Administração, sob pena de aplicação das sanções cabíveis.
- Se vencedora, na qualidade de representante legal, assinará a Ata de Registro de Preços, o Sr(a). CARLA EVA PRICHOA, portador(a) da carteira de identidade RG nº 6074208792 e CPF/MF nº 99715902049. A validade da proposta é de 90 (noventa) dias corridos, contados da data de recebimento das propostas, conforme estipulado no presente edital.
- Para contato informamos: Responsável/Representante Legal: CARLA EVA PRICHOA Telefone Fixo nº: (54) 37125636 Telefone Celular nº: (54)991281136 E-mail:

Declaramos que o ORGÃO, tem autorização para investigações complementares que se fizerem necessárias. Declaramos ainda fidelidade e veracidade dos documentos apresentados.

Erechim, 09 de agosto de 2023.


CARLA EVA PRICHOA
Representante Legal
CPF 997 159 020-49 / RG 8073208792
CLM Farma Comércio e Distrib. de
Medicamentos Ltda
CNPJ 40 274 237/0001-85

CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
Rua Jacinto Godoy nº 390 – Bairro José Bonifácio – Erechim/RS – CEP:
99.700-384 CNPJ: 40.274.237/0001-85 – Inscrição Estadual: 039/0188123
Fone: (54) 9.9627.6865 – e-mail: clmfarma.med@gmail.com