



CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL PREGÃO ELETRÔNICO № 069/2021 ABERTURA: 22/06/2021 ÀS 09:00 PLATAFORMA: LICITAÇÕES-E UASG: 876726

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

10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 1
Dados Bancários
Banco: Caixa Econômica Federal
Agência: 3881
C/C: 801-3

PROPOSTA

ITEM	DESCRIÇÃO	M.S.	UNID.	QUANT.	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL		
13	CLOZAPINA 100MG	103700502	Cpr	5.400	CRISTÁLIA	R\$ 1,82	R\$ 9.828,00		
TOTAL: R\$ 9.828,00 (NOVE MIL E OITOSCENTOS E VINTE E OITO REAIS)									

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

Declaramos que atendemos todos os requisitos do edital nº 069/2021 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 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:

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.

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

Atenciosamente,

CARLA EVA PRICHOA
Representante Legal
CPF 997 159 020-49 / RG 6073208792
CLM Farma Comércio e Distrib, de
Medicamentos Ltda
CNPJ 40 274 237/0001-85

Erechim/RS, 24 de Junho de 2021.

