

PROPOSTA REGISTRADA

Dados do Processo

Município: Boa Viagem / CE

Número do processo: 00006.20241009/0001-66

Número do certame: 2024.10.16.002

Unidade gestora: Fundo Municipal de Saude

Modalidade: Pregão Eletrônico

Data da abertura: 07/11/2024 às 09:00

Dados do Fornecedor

Razão social: NORT MED PRODUTOS HOSPITALARES
LTDA

CNPJ/MF: 74.068.008/0001-26

Endereço: Rua Tupi, 1017, Henrique Jorge, Fortaleza / CE - CEP: 60.510-215

Telefone: (85) 2134-2866 / (85) 9860-5919

E-mail: nortmedhospitalar@outlook.com

Dados das Declarações

DECLARAÇÃO DE ANEXAÇÃO DE DOCUMENTOS

Declaro sob as penas da lei, que anexei todos documentos solicitado para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

SIM

Declaração de conhecimento de informações

Declaração do fornecedor atestando que conhece todas as informações e condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da contratação.

SIM

DECLARAÇÃO DE COTA DE APRENDIZAGEM

Declaro sob as penas da Lei, que cumpro a cota de aprendizagem nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.

SIM

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO DISPOSTO DO INCISO XXXIII DO ART 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL

SIM

Declaro para fins do disposto no inciso VI do art. 68 da Lei nº 14.133, de abril de 2021, 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 DE RESERVA DE CARGOS

SIM

Declaro, para os devidos fins de qualificação no certame licitatório conforme estabelecido no inciso IV do art. 63 da Lei nº 14.133/2021, que ESTAMOS DESOBRIGADO a reservar percentual de seus cargos para pessoas com deficiência ou beneficiários reabilitados pela Previdência Social, tendo em vista o não enquadramento na hipótese legal prevista no art. 93, caput, da Lei nº 8.213 de 1991. Segundo o Art. 93, caput, da Lei nº 8.213/91, a obrigatoriedade de preenchimento de cargos com beneficiários reabilitados ou pessoas com deficiência é aplicável exclusivamente a empresas que contam com 100 ou mais empregados. Afirmamos nosso compromisso contínuo com a promoção da inclusão e a manutenção de práticas de equidade no ambiente de trabalho, sempre em conformidade com a legislação aplicável. Esta declaração é fornecida com plena consciência das suas implicações legais e assegura a precisão e a veracidade das informações apresentadas.

DECLARAÇÃO ENQUADRAMENTO ME/EPP

SIM

Declaramos que, no ano-calendário de realização do certame licitatório, ainda não celebramos contratos com a Administração Pública cujos valores somados extrapolem a receita bruta máxima admitida para fins de enquadramento como empresa de pequeno porte.

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 8.213, 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

1 - SUPRA SOY+ SEM LACTOSE

Especificação: SUPRA SOY+ SEM LACTOSE - FÓRMULA EM PÓ, FONTE DE PROTEÍNAS VEGETAIS, ENRIQUECIDA COM VITAMINAS E MINERAIS, ESPECIALMENTE FORMULADA PARA PESSOAS COM INTOLERÂNCIA A LACTOSE, MARCA SUPRASOY, EMBALAGEM DE 300G.

Quantidade: 240,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 45,89

Valor total: R\$ 11.013,60

Fabricante/Marca: JOSAPAR

Modelo: JOSAPAR

Valor de referência: R\$ 45,89

2 - THICKEN UP CLEAR (ESPESSANTE)

Especificação: THICKEN UP CLEAR (ESPESSANTE) - ESPESSANTE ALIMENTAR EM PÓ, TRANSPARENTE E SEM SABOR, MARCA NESTLÉ E EMBALAGEM DE 125G.

Quantidade: 120,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 107,18

Valor total: R\$ 12.861,60

Fabricante/Marca: NESTLÉ

Modelo: NESTLÉ

Valor de referência: R\$ 107,18

3 - NUTREN ACTIVE

Especificação: NUTREN ACTIVE - SUPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ, DESENVOLVIDO PARA FORNECER NUTRIENTES ESSENCIAIS, INCLUINDO PROTEÍNAS, VITAMINAS E MINERAIS, MARCA NESTLÉ E EMBALAGEM DE 400G.

Quantidade: 276,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 63,77

Valor total: R\$ 17.600,52

Fabricante/Marca: NESTLÉ

Modelo: NESTLÉ

Valor de referência: R\$ 63,77

4 - FRALDA PLENITUD PROTECT PLUS P/M

Especificação: FRALDA PLENITUD PROTECT PLUS P/M - FRALDA GERIÁTRICA UNISSEX, TAMANHO P/M, COM AJUSTE ANATÔMICO, BARREIRAS ANTIVAZAMENTO, CAMADA INTERNA E ALTA ABSORÇÃO, EMBALAGEM COM 16 UNIDADES, MARCA PLENITUD.

Quantidade: 135,0

Unidade: Pacote

Valor ofertado: R\$ 91,23

Fabricante/Marca: PLENITUD

Valor de referência: R\$ 91,23

Valor total: R\$ 12.316,05

Modelo: PLENITUD

5 - NEO ADVANCE DANONE

Especificação: NEO ADVANCE DANONE - SUPLEMENTO ALIMENTAR INFANTIL A BASE DE AMINOÁCIDOS LIVRES. ALTO TEOR DE FERRO, ZINCO, VITAMINAS C, D E B12 E COM FONTE CÁLCIO, EMBALAGEM DE 400G E MARCA DANONE

Quantidade: 96,0

Valor ofertado: R\$ 324,48

Fabricante/Marca: DANONE

Valor de referência: R\$ 324,48

Unidade: Unidade

Valor total: R\$ 31.150,08

Modelo: DANONE

Total geral da proposta: R\$ 84.941,85 (oitenta e quatro mil, novecentos e quarenta e um reais e oitenta e cinco centavos)

Validade da Proposta

Proposta válida por: 120 dias

Dados de Registro da Proposta

Data de finalização do registro da proposta: 23 de Outubro de 2024 às 12:28

Dados do Usuário:

Usuário logado como: NORT

CPF/MF: 74.068.008/0001-26

E-mail: nortmedhospitalar@outlook.com



FRANCISCO LUCAS ISIDIO ROCHA
43.178.739/0001-09

PROPOSTA REGISTRADA

Dados do Processo

Município: Boa Viagem / CE **Unidade gestora:** Fundo Municipal de Saude
Número do processo: 00006.20241009/0001-66 **Modalidade:** Pregão Eletrônico
Número do certame: 2024.10.16.002 **Data da abertura:** 07/11/2024 às 09:00

Dados do Fornecedor

Razão social: FRANCISCO LUCAS ISIDIO ROCHA **Telefone:** (88) 9963-7333 / (88) 9963-7333
CNPJ/MF: 43.178.739/0001-09 **E-mail:** isiciopservicosecomercio@gmail.com
Endereço: Rua Doutor Moreira da Rocha, 906, Sala 102, Centro, Crateús / CE - CEP: 63.700-085

Dados das Declarações

DECLARAÇÃO DE ANEXAÇÃO DE DOCUMENTOS

SIM

Declaro sob as penas da lei, que anexe todos documentos solicitado para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Declaração de conhecimento de informações

SIM

Declaração do fornecedor atestando que conhece todas as informações e condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da contratação.

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 VI do art. 68 da Lei nº 14.133, de abril de 2021, 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 (dezesesseis) 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.



FRANCISCO LUCAS ISIDIO ROCHA
43.178.739/0001-09

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 DE RESERVA DE CARGOS

SIM

Declaro, para os devidos fins de qualificação no certame licitatório conforme estabelecido no inciso IV do art. 63 da Lei nº 14.133/2021, que ESTAMOS DESOBRIGADO a reservar percentual de seus cargos para pessoas com deficiência ou beneficiários reabilitados pela Previdência Social, tendo em vista o não enquadramento na hipótese legal prevista no art. 93, caput, da Lei nº 8.213 de 1991. Segundo o Art. 93, caput, da Lei nº 8.213/91, a obrigatoriedade de preenchimento de cargos com beneficiários reabilitados ou pessoas com deficiência é aplicável exclusivamente a empresas que contam com 100 ou mais empregados. Afirmamos nosso compromisso contínuo com a promoção da inclusão e a manutenção de práticas de equidade no ambiente de trabalho, sempre em conformidade com a legislação aplicável. Esta declaração é fornecida com plena consciência das suas implicações legais e assegura a precisão e a veracidade das informações apresentadas.

DECLARAÇÃO ENQUADRAMENTO ME/EPP

SIM

Declaramos que, no ano-calendário de realização do certame licitatório, ainda não celebramos contratos com a Administração Pública cujos valores somados extrapolem a receita bruta máxima admitida para fins de enquadramento como empresa de pequeno porte.

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 8.213, 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

1 – SUPRA SOY+ SEM LACTOSE



FRANCISCO LUCAS ISIDIO ROCHA
43.178.739/0001-09

Especificação: SUPRA SOY+ SEM LACTOSE - FÓRMULA EM PÓ, FONTE DE PROTEÍNAS VEGETAIS, ENRIQUECIDA COM VITAMINAS E MINERAIS, ESPECIALMENTE FORMULADA PARA PESSOAS COM INTOLERÂNCIA A LACTOSE, MARCA SUPRASOY, EMBALAGEM DE 300G.

Quantidade: 240,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 45,89

Valor total: R\$ 11.013,60

Fabricante/Marca: PRÓPRIA

Modelo: UND

Valor de referência: R\$ 45,89

2 - THICKEN UP CLEAR (ESPESSANTE)

Especificação: THICKEN UP CLEAR (ESPESSANTE) - ESPESSANTE ALIMENTAR EM PÓ, TRANSPARENTE E SEM SABOR, MARCA NESTLÉ E EMBALAGEM DE 125G.

Quantidade: 120,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 107,18

Valor total: R\$ 12.861,60

Fabricante/Marca: PRÓPRIA

Modelo: UND

Valor de referência: R\$ 107,18

3 - NUTREN ACTIVE

Especificação: NUTREN ACTIVE - SUPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ, DESENVOLVIDO PARA FORNECER NUTRIENTES ESSENCIAIS, INCLUINDO PROTEÍNAS, VITAMINAS E MINERAIS, MARCA NESTLÉ E EMBALAGEM DE 400G.

Quantidade: 276,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 63,77

Valor total: R\$ 17.600,52

Fabricante/Marca: PRÓPRIA

Modelo: UND

Valor de referência: R\$ 63,77

4 - FRALDA PLENITUD PROTECT PLUS P/M

Especificação: FRALDA PLENITUD PROTECT PLUS P/M - FRALDA GERIÁTRICA UNISSEX, TAMANHO P/M, COM AJUSTE ANATÔMICO, BARREIRAS ANTIVAZAMENTO, CAMADA INTERNA E ALTA ABSORÇÃO, EMBALAGEM COM 16 UNIDADES, MARCA PLENITUD.

Quantidade: 135,0

Unidade: Pacote

Valor ofertado: R\$ 91,23

Valor total: R\$ 12.316,05

Fabricante/Marca: PRÓPRIA

Modelo: PACOTE

Valor de referência: R\$ 91,23

5 - NEO ADVANCE DANONE

Especificação: NEO ADVANCE DANONE - SUPLEMENTO ALIMENTAR INFANTIL A BASE DE AMINOÁCIDOS LIVRES. ALTO TEOR DE FERRO, ZINCO, VITAMINAS C, D E B12 E COM FONTE CÁLCIO, EMBALAGEM DE 400G E MARCA DANONE



FRANCISCO LUCAS ISIDIO ROCHA
43.178.739/0001-09

Quantidade: 96,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 324,48

Valor total: R\$ 31.150,08

Fabricante/Marca: PRÓPRIA

Modelo: UND

Valor de referência: R\$ 324,48

Total geral da proposta: R\$ 84.941,85 (oitenta e quatro mil, novecentos e quarenta e um reais e oitenta e cinco centavos)

Validade da Proposta

Proposta válida por: 120 dias

Dados de Registro da Proposta

Data de finalização do registro da proposta: 29 de Outubro de 2024 às 08:49

Dados do Usuário:

Usuário logado como: FRANCISCO

E-mail: lucasisidiorocha@gmail.com

CPF/MF: 43.178.739/0001-09



J. M. V. SANTANA COMERCIAL
12.565.600/0001-86



PROPOSTA REGISTRADA

Dados do Processo

Município: Boa Viagem / CE **Unidade gestora:** Fundo Municipal de Saude
Número do processo: 00006.20241009/0001-66 **Modalidade:** Pregão Eletrônico
Número do certame: 2024.10.16.002 **Data da abertura:** 07/11/2024 às 09:00

Dados do Fornecedor

Razão social: J. M. V. SANTANA COMERCIAL **Telefone:** (88) 8138-4956 / (88) 9684-9040
CNPJ/MF: 12.565.600/0001-86 **E-mail:** josemarcilton@hotmail.com
Endereço: Rua José Vieira Barbosa, 27, sala 02-A, Vila Coqueiros, Iguatu / CE - CEP: 63.502-680

Dados das Declarações

DECLARAÇÃO DE ANEXAÇÃO DE DOCUMENTOS SIM

Declaro sob as penas da lei, que anexei todos documentos solicitado para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Declaração de conhecimento de informações SIM

Declaração do fornecedor atestando que conhece todas as informações e condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da contratação.

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 VI do art. 68 da Lei nº 14.133, de abril de 2021, 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 (dezesesseis) 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.



J. M. V. SANTANA COMERCIAL
12.565.600/0001-86

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 DE RESERVA DE CARGOS

SIM

Declaro, para os devidos fins de qualificação no certame licitatório conforme estabelecido no inciso IV do art. 63 da Lei nº 14.133/2021, que ESTAMOS DESOBRIGADO a reservar percentual de seus cargos para pessoas com deficiência ou beneficiários reabilitados pela Previdência Social, tendo em vista o não enquadramento na hipótese legal prevista no art. 93, caput, da Lei nº 8.213 de 1991. Segundo o Art. 93, caput, da Lei nº 8.213/91, a obrigatoriedade de preenchimento de cargos com beneficiários reabilitados ou pessoas com deficiência é aplicável exclusivamente a empresas que contam com 100 ou mais empregados. Afirmamos nosso compromisso contínuo com a promoção da inclusão e a manutenção de práticas de equidade no ambiente de trabalho, sempre em conformidade com a legislação aplicável. Esta declaração é fornecida com plena consciência das suas implicações legais e assegura a precisão e a veracidade das informações apresentadas.

DECLARAÇÃO ENQUADRAMENTO ME/EPP

SIM

Declaramos que, no ano-calendário de realização do certame licitatório, ainda não celebramos contratos com a Administração Pública cujos valores somados extrapolem a receita bruta máxima admitida para fins de enquadramento como empresa de pequeno porte.

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 8.213, 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

1 – SUPRA SOY+ SEM LACTOSE



J. M. V. SANTANA COMERCIAL
12.565.600/0001-86

Especificação: SUPRA SOY+ SEM LACTOSE – FÓRMULA EM PÓ, FONTE DE PROTEÍNAS VEGETAIS, ENRIQUECIDA COM VITAMINAS E MINERAIS, ESPECIALMENTE FORMULADA PARA PESSOAS COM INTOLERÂNCIA A LACTOSE, MARCA SUPRASOY, EMBALAGEM DE 300G.

Quantidade: 240,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 45,89

Valor total: R\$ 11.013,60

Fabricante/Marca: SUPRASOY

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 45,89

2 – THICKEN UP CLEAR (ESPESSANTE)

Especificação: THICKEN UP CLEAR (ESPESSANTE) – ESPESSANTE ALIMENTAR EM PÓ, TRANSPARENTE E SEM SABOR, MARCA NESTLÉ E EMBALAGEM DE 125G.

Quantidade: 120,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 107,18

Valor total: R\$ 12.861,60

Fabricante/Marca: NESTLÉ

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 107,18

3 – NUTREN ACTIVE

Especificação: NUTREN ACTIVE – SUPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ, DESENVOLVIDO PARA FORNECER NUTRIENTES ESSENCIAIS, INCLUINDO PROTEÍNAS, VITAMINAS E MINERAIS, MARCA NESTLÉ E EMBALAGEM DE 400G.

Quantidade: 276,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 63,77

Valor total: R\$ 17.600,52

Fabricante/Marca: NESTLE

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 63,77

4 – FRALDA PLENITUD PROTECT PLUS P/M

Especificação: FRALDA PLENITUD PROTECT PLUS P/M – FRALDA GERIÁTRICA UNISSEX, TAMANHO P/M, COM AJUSTE ANATÔMICO, BARREIRAS ANTIVAZAMENTO, CAMADA INTERNA E ALTA ABSORÇÃO, EMBALAGEM COM 16 UNIDADES, MARCA PLENITUD.

Quantidade: 135,0

Unidade: Pacote

Valor ofertado: R\$ 91,23

Valor total: R\$ 12.316,05

Fabricante/Marca: PLENITUD

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 91,23

5 – NEO ADVANCE DANONE

Especificação: NEO ADVANCE DANONE – SUPLEMENTO ALIMENTAR INFANTIL A BASE DE AMINOÁCIDOS LIVRES. ALTO TEOR DE FERRO, ZINCO, VITAMINAS C, D E B12 E COM FONTE CÁLCIO, EMBALAGEM DE 400G E MARCA DANONE



J. M. V. SANTANA COMERCIAL
12.565.600/0001-86

Quantidade: 96,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 324,48

Valor total: R\$ 31.150,08

Fabricante/Marca: DANONE

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 324,48

Total geral da proposta: R\$ 84.941,85 (oitenta e quatro mil, novecentos e quarenta e um reais e oitenta e cinco centavos)

Validade da Proposta

Proposta válida por: 90 dias

Dados de Registro da Proposta

Data de finalização do registro da proposta: 5 de Novembro de 2024 às 08:19

Dados do Representante:

Representante legal: JOSE MARCILTON VITORIANO **E-mail:** josemarcilton@hotmail.com
SANTANA

CPF/MF: 623.131.773-00



A PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM/CE
PREGAO ELETRONICO NUMERO - 2024.10.16.002

OBJETO: AQUISIÇÃO DE SUPLEMENTOS ALIMENTARES (LEITES) E FRALDAS PARA CUMPRIMENTO DE ORDENS JUDICIAIS N° 0002783-03.2019.8.06.0051 E N° 0800052-93.2022.8.06.0051, ATENDENDO AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM/CE

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	MARCA	QTD	UNIT	TOTAL
1	SUPRA SOY+ SEM LACTOSE - FÓRMULA EM PÓ, FONTE DE PROTEÍNAS VEGETAIS, ENRIQUECIDA COM VITAMINAS E MINERAIS, ESPECIALMENTE FORMULADA PARA PESSOAS COM INTOLERÂNCIA A LACTOSE, MARCA SUPRASOY, EMBALAGEM DE 300G.	UND	SUPRASOY	240	R\$ 45,89	R\$ 11.013,60
2	THICKEN UP CLEAR (ESPESSANTE) - ESPESSANTE ALIMENTAR EM PÓ, TRANSPARENTE E SEM SABOR, MARCA NESTLÉ E EMBALAGEM DE 125G.	UND	NESTLÉ	120	R\$ 107,18	R\$ 12.861,60
3	NUTREN ACTIVE - SUPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ, DESENVOLVIDO PARA FORNECER NUTRIENTES ESSENCIAIS, INCLUINDO PROTEÍNAS, VITAMINAS E MINERAIS, MARCA NESTLÉ E EMBALAGEM DE 400G.	UND	NESTLÉ	276	R\$ 63,77	R\$ 17.600,52
4	FRALDA PLENITUD PROTECT PLUS P/M - FRALDA GERIÁTRICA UNISSEX, TAMANHO P/M, COM AJUSTE ANATÔMICO, BARREIRAS ANTIVAZAMENTO, CAMADA INTERNA E ALTA ABSORÇÃO, EMBALAGEM COM 16 UNIDADES, MARCA PLENITUD.	PCT	PLENITUD	135	R\$ 91,23	R\$ 12.316,05
5	NEO ADVANCE DANONE - SUPLEMENTO ALIMENTAR INFANTIL A BASE DE AMINOÁCIDOS LIVRES. ALTO TEOR DE FERRO, ZINCO, VITAMINAS C, D E B12 E COM FONTE CÁLCIO, EMBALAGEM DE 400G E MARCA DANONE	UND	DANONE	96	R\$ 324,48	R\$ 31.150,08
VALOR TOTAL DA PROPOSTA						R\$ 84.941,85

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS
NOVO ORIENTE, 07/11/2024

CONCEITO MULTISERVICE LTDA
16.442.794/0001-83

PROPOSTA REGISTRADA

Dados do Processo

Município: Boa Viagem / CE **Unidade gestora:** Fundo Municipal de Saude
Número do processo: 00006.20241009/0001-66 **Modalidade:** Pregão Eletrônico
Número do certame: 2024.10.16.002 **Data da abertura:** 07/11/2024 às 09:00

Dados do Fornecedor

Razão social: CONCEITO MULTISERVICE LTDA **Telefone:** (88) 9834-5210 / (88) 9834-5210
CNPJ/MF: 16.442.794/0001-83 **E-mail:** conceitomultservicefm@gmail.com
Endereço: Rua Padre Moacir, 108, loja A, Centro, Quiterianópolis / CE - CEP: 63.650-000

Dados das Declarações

DECLARAÇÃO DE ANEXAÇÃO DE DOCUMENTOS **SIM**

Declaro sob as penas da lei, que anexei todos documentos solicitado para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Declaração de conhecimento de informações **SIM**

Declaração do fornecedor atestando que conhece todas as informações e condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da contratação.

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 VI do art. 68 da Lei nº 14.133, de abril de 2021, 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 (dezesesseis) 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.

CONCEITO MULTISERVICE LTDA
16.442.794/0001-83

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 DE RESERVA DE CARGOS

SIM

Declaro, para os devidos fins de qualificação no certame licitatório conforme estabelecido no inciso IV do art. 63 da Lei nº 14.133/2021, que ESTAMOS DESOBRIGADO a reservar percentual de seus cargos para pessoas com deficiência ou beneficiários reabilitados pela Previdência Social, tendo em vista o não enquadramento na hipótese legal prevista no art. 93, caput, da Lei nº 8.213 de 1991. Segundo o Art. 93, caput, da Lei nº 8.213/91, a obrigatoriedade de preenchimento de cargos com beneficiários reabilitados ou pessoas com deficiência é aplicável exclusivamente a empresas que contam com 100 ou mais empregados. Afirmamos nosso compromisso contínuo com a promoção da inclusão e a manutenção de práticas de equidade no ambiente de trabalho, sempre em conformidade com a legislação aplicável. Esta declaração é fornecida com plena consciência das suas implicações legais e assegura a precisão e a veracidade das informações apresentadas.

DECLARAÇÃO ENQUADRAMENTO ME/EPP

SIM

Declaramos que, no ano-calendário de realização do certame licitatório, ainda não celebramos contratos com a Administração Pública cujos valores somados extrapolem a receita bruta máxima admitida para fins de enquadramento como empresa de pequeno porte.

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 8.213, 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

1 – SUPRA SOY+ SEM LACTOSE

CONCEITO MULTISERVICE LTDA
16.442.794/0001-83

Especificação: SUPRA SOY+ SEM LACTOSE - FÓRMULA EM PÓ, FONTE DE PROTEÍNAS VEGETAIS, ENRIQUECIDA COM VITAMINAS E MINERAIS, ESPECIALMENTE FORMULADA PARA PESSOAS COM INTOLERÂNCIA A LACTOSE, MARCA SUPRASOY, EMBALAGEM DE 300G.

Quantidade: 240,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 45,89

Valor total: R\$ 11.013,60

Fabricante/Marca: SOY

Modelo: SUPRA SOY

Valor de referência: R\$ 45,89

2 - THICKEN UP CLEAR (ESPESSANTE)

Especificação: THICKEN UP CLEAR (ESPESSANTE) - ESPESSANTE ALIMENTAR EM PÓ, TRANSPARENTE E SEM SABOR, MARCA NESTLÉ E EMBALAGEM DE 125G.

Quantidade: 120,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 107,18

Valor total: R\$ 12.861,60

Fabricante/Marca: NESTLE

Modelo: THICKEN UP CLEAR

Valor de referência: R\$ 107,18

3 - NUTREN ACTIVE

Especificação: NUTREN ACTIVE - SUPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ, DESENVOLVIDO PARA FORNECER NUTRIENTES ESSENCIAIS, INCLUINDO PROTEÍNAS, VITAMINAS E MINERAIS, MARCA NESTLÉ E EMBALAGEM DE 400G.

Quantidade: 276,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 63,77

Valor total: R\$ 17.600,52

Fabricante/Marca: NESTLE

Modelo: NUTREN ACTIVE

Valor de referência: R\$ 63,77

4 - FRALDA PLENITUD PROTECT PLUS P/M

Especificação: FRALDA PLENITUD PROTECT PLUS P/M - FRALDA GERIÁTRICA UNISSEX, TAMANHO P/M, COM AJUSTE ANATÔMICO, BARREIRAS ANTIVAZAMENTO, CAMADA INTERNA E ALTA ABSORÇÃO, EMBALAGEM COM 16 UNIDADES, MARCA PLENITUD.

Quantidade: 135,0

Unidade: Pacote

Valor ofertado: R\$ 91,23

Valor total: R\$ 12.316,05

Fabricante/Marca: PLENITUD

Modelo: FRALDA PLENITUD

Valor de referência: R\$ 91,23

5 - NEO ADVANCE DANONE

Especificação: NEO ADVANCE DANONE - SUPLEMENTO ALIMENTAR INFANTIL A BASE DE AMINOÁCIDOS LIVRES. ALTO TEOR DE FERRO, ZINCO, VITAMINAS C, D E B12 E COM FONTE CÁLCIO, EMBALAGEM DE 400G E MARCA DANONE



CONCEITO MULTISERVICE LTDA
16.442.794/0001-83

Quantidade: 96,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 324,48

Valor total: R\$ 31.150,08

Fabricante/Marca: DANONE

Modelo: NEO ADVANCE

Valor de referência: R\$ 324,48

Total geral da proposta: R\$ 84.941,85 (oitenta e quatro mil, novecentos e quarenta e um reais e oitenta e cinco centavos)

Validade da Proposta

Proposta válida por: 120 dias

Dados de Registro da Proposta

Data de finalização do registro da proposta: 5 de Novembro de 2024 às 13:41

Dados do Usuário:

Usuário logado como: CONCEITO

E-mail: conceitomultservicefm@gmail.com

CPF/MF: 16.442.794/0001-83



**EVVE HEALTH COMERCIO DE
MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS
LTDA
54.903.303/0001-43**

PROPOSTA REGISTRADA

Dados do Processo

Município: Boa Viagem / CE **Unidade gestora:** Fundo Municipal de Saude
Número do processo: 00006.20241009/0001-66 **Modalidade:** Pregão Eletrônico
Número do certame: 2024.10.16.002 **Data da abertura:** 07/11/2024 às 09:00

Dados do Fornecedor

Razão social: EVVE HEALTH COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA **Telefone:** (85) 9646-9686 / (85) 9964-6968
CNPJ/MF: 54.903.303/0001-43 **E-mail:** licitacao@evvehealth.com.br
Endereço: Avenida Noé Leite de Freitas, 200, Vereda Tropical, Eusébio / CE - CEP: 6.-

Dados das Declarações

DECLARAÇÃO DE ANEXAÇÃO DE DOCUMENTOS **SIM**

Declaro sob as penas da lei, que anexei todos documentos solicitado para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Declaração de conhecimento de informações **SIM**

Declaração do fornecedor atestando que conhece todas as informações e condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da contratação.

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 VI do art. 68 da Lei nº 14.133, de abril de 2021, 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**

**EVVE HEALTH COMERCIO DE
MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS
LTDA
54.903.303/0001-43**

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 DE RESERVA DE CARGOS

SIM

Declaro, para os devidos fins de qualificação no certame licitatório conforme estabelecido no inciso IV do art. 63 da Lei nº 14.133/2021, que ESTAMOS DESOBRIGADO a reservar percentual de seus cargos para pessoas com deficiência ou beneficiários reabilitados pela Previdência Social, tendo em vista o não enquadramento na hipótese legal prevista no art. 93, caput, da Lei nº 8.213 de 1991. Segundo o Art. 93, caput, da Lei nº 8.213/91, a obrigatoriedade de preenchimento de cargos com beneficiários reabilitados ou pessoas com deficiência é aplicável exclusivamente a empresas que contam com 100 ou mais empregados. Afirmamos nosso compromisso contínuo com a promoção da inclusão e a manutenção de práticas de equidade no ambiente de trabalho, sempre em conformidade com a legislação aplicável. Esta declaração é fornecida com plena consciência das suas implicações legais e assegura a precisão e a veracidade das informações apresentadas.

DECLARAÇÃO ENQUADRAMENTO ME/EPP

SIM

Declaramos que, no ano-calendário de realização do certame licitatório, ainda não celebramos contratos com a Administração Pública cujos valores somados extrapolem a receita bruta máxima admitida para fins de enquadramento como empresa de pequeno porte.

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 8.213, 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.

**EVVE HEALTH COMERCIO DE
MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS
LTDA
54.903.303/0001-43**

Dados da Proposta de Preços

2 - THICKEN UP CLEAR (ESPESSANTE)

Especificação: THICKEN UP CLEAR (ESPESSANTE) - ESPESSANTE ALIMENTAR EM PÓ, TRANSPARENTE E SEM SABOR, MARCA NESTLÉ E EMBALAGEM DE 125G.

Quantidade: 120,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 175,20

Valor total: R\$ 21.024,00

Fabricante/Marca: NESTLE

Modelo: NESTLE

Valor de referência: R\$ 107,18

3 - NUTREN ACTIVE

Especificação: NUTREN ACTIVE - SUPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ, DESENVOLVIDO PARA FORNECER NUTRIENTES ESSENCIAIS, INCLUINDO PROTEÍNAS, VITAMINAS E MINERAIS, MARCA NESTLÉ E EMBALAGEM DE 400G.

Quantidade: 276,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 122,95

Valor total: R\$ 33.934,20

Fabricante/Marca: NESTLE

Modelo: NESTLE

Valor de referência: R\$ 63,77

4 - FRALDA PLENITUD PROTECT PLUS P/M

Especificação: FRALDA PLENITUD PROTECT PLUS P/M - FRALDA GERIÁTRICA UNISSEX, TAMANHO P/M, COM AJUSTE ANATÔMICO, BARREIRAS ANTIVAZAMENTO, CAMADA INTERNA E ALTA ABSORÇÃO, EMBALAGEM COM 16 UNIDADES, MARCA PLENITUD.

Quantidade: 135,0

Unidade: Pacote

Valor ofertado: R\$ 136,34

Valor total: R\$ 18.405,90

Fabricante/Marca: PLENITUD

Modelo: PLENITUD

Valor de referência: R\$ 91,23

Total geral da proposta: R\$ 73.364,10 (setenta e três mil, trezentos e sessenta e quatro reais e dez centavos)

Validade da Proposta

Proposta válida por: 60 dias

Dados de Registro da Proposta

Data de finalização do registro da proposta: 5 de Novembro de 2024 às 16:45

Dados do Usuário:

Usuário logado como: EVVE

E-mail: licitacao@evvehealth.com.br



**EVVE HEALTH COMERCIO DE
MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS
LTDA**

54.903.303/0001-43

CPF/MF: 54.903.303/0001-43



AO(A) PREGOEIRO(A) DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM/CE.

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2024.10.16.002

OBJETO: AQUISIÇÃO DE SUPLEMENTOS ALIMENTARES (LEITES) E FRALDAS PARA CUMPRIMENTO DE ORDENS JUDICIAIS Nº 0002783-03.2019.8.06.0051 E Nº 0800052-93.2022.8.06.0051, ATENDENDO AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM/CE

RAZÃO SOCIAL: MAX ELETRO E MAGAZINE LTDA
C.N.P.J.: 02.347.734/0001-77 C.G.F.: 06.264262-6
ENDEREÇO: VILA FLOR SÍRIA S/N, ANEXO 01, CARACARÁ-SENADOR POMPEU – CE CEP: 63.600-000
FONE: (88) 3449 - 0663 EMAIL: LICITACAOMAXELETRO@GMAIL.COM
BANCO: BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 0239-9 CONTA CORRENTE Nº: 7078-5

Neste ato representado pela Sra. Maximiliana Assunção da Silva, sócia, brasileira, casada sob regime de comunhão de bens, empresária, portadora da cédula de identidade nº 2918289-94 SSP/CE e CPF sob nº 841.085.763-49, residente e domiciliada na Rua Cirdeas Borges nº 100 – Bairro: Centro, Município de Senador Pompeu no Estado do Ceará, CEP: 63.600-000, e-mail: licitacaomaxeletro@gmail.com.

ITENS								
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND	QTD	MARCA	VALOR MÉDIO UNT		VALOR MÉDIO TOTAL	
1	SUPRA SOY+ SEM LACTOSE. Especificação SUPRA SOY+ SEM LACTOSE - FÓRMULA EM PÓ, FONTE DE PROTEÍNAS VEGETAIS, ENRIQUECIDA COM VITAMINAS E MINERAIS, ESPECIALMENTE FORMULADA PARA PESSOAS COM INTOLERÂNCIA A LACTOSE, MARCA SUPRASOY, EMBALAGEM DE 300G.	Unidade	240	JOSAPAR	45,89	quarenta e cinco reais e oitenta e nove centavos	R\$ 11.013,60	onze mil e treze reais e sessenta centavos
2	THICKEN UP CLEAR (ESPESSANTE). Especificação THICKEN UP CLEAR (ESPESSANTE) - ESPESSANTE ALIMENTAR EM PÓ, TRANSPARENTE E SEM SABOR, MARCA NESTLÉ E EMBALAGEM DE 125G.	Unidade	120	NESTLE	107,18	cento e sete reais e dezoito centavos	R\$ 12.861,60	doze mil, oitocentos e sessenta e um reais e sessenta centavos
3	NUTREN ACTIVE. Especificação NUTREN ACTIVE - SUPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ, DESENVOLVIDO PARA FORNECER NUTRIENTES ESSENCIAIS, INCLUINDO PROTEÍNAS, VITAMINAS E MINERAIS, MARCA NESTLÉ E EMBALAGEM DE 400G.	Unidade	276	NESTLE	63,77	sessenta e três reais e setenta e sete centavos	R\$ 17.600,52	dezesete mil e seiscentos reais e cinquenta e dois centavos
4	FRALDA PLENITUD PROTECT PLUS P/M. Especificação FRALDA PLENITUD PROTECT PLUS P/M - FRALDA GERIÁTRICA UNISSEX, TAMANHO P/M, COM AJUSTE ANATÔMICO, BARREIRAS ANTIVAZAMENTO, CAMADA INTERNA E ALTA ABSORÇÃO, EMBALAGEM COM 16 UNIDADES, MARCA PLENITUD.	Pacote	135	PLENITUD	91,23	noventa e um reais e vinte e três centavos	R\$ 12.316,05	doze mil, trezentos e dezesseis reais e cinco centavos
5	NEO ADVANCE DANONE. Especificação NEO ADVANCE DANONE - SUPLEMENTO ALIMENTAR INFANTIL A BASE DE AMINOÁCIDOS LIVRES. ALTO TEOR DE FERRO, ZINCO, VITAMINAS C, D E B12 E COM FONTE CÁLCIO, EMBALAGEM DE 400G E MARCA DANONE	Unidade	96	DANONE	324,48	trezentos e vinte e quatro reais e quarenta e oito centavos	R\$ 31.150,08	trinta e um mil, cento e cinquenta reais e oito centavos
VALOR TOTAL DA PROPOSTA							R\$ 84.941,85	oitenta e quatro mil, novecentos e quarenta e um reais e oitenta e cinco centavos

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA							R\$ 84.941,85	oitenta e quatro mil, novecentos e quarenta e um reais e oitenta e cinco centavos
--------------------------	--	--	--	--	--	--	---------------	---

O PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA SERÁ DE 60 (SESENTA) DIAS, CONFORME EDITAL.

PRAZO PARA A ENTREGA: 05 (CINCO) DIAS, CONFORME EDITAL.

DECLARAMOS QUE O OBJETO COTADO ATENDE TODAS AS EXIGÊNCIAS DO EDITAL, RELATIVAS À ESPECIFICAÇÕES E CARACTERÍSTICAS, INCLUSIVE TÉCNICAS E QUE ESTAMOS DE PLENO ACORDO COM TODAS AS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NO EDITAL E SEUS ANEXOS.

MAX ELETRO E MAGAZINE LTDA

CNPJ: 02.347.734/0001-77 – CGF: 06.264262-6 VILA FLOR SÍRIA S/N, ANEXO 01, CARACARÁ-SENADOR POMPEU – CE CEP: 63.600-000 -

FONE: (88) 998680019; PARA PESQUISAS DE PREÇOS:

licitacaomaxeletro@gmail.com PARA CONTRATOS: contratosmaxeletro@gmail.com PARA ORDENS DE COMPRA E BOLETOS:

faturamentomaxeletro@gmail.com



NOS PREÇOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS DIRETOS E INDIRETOS, TAXA DE ADMINISTRAÇÃO, LUCRO, ENCARGOS TRABALHISTAS E DESPESAS COM SEGUROS, FRETE, MÃO DE OBRA E OUTRAS NECESSÁRIAS AO CUMPRIMENTO INTEGRAL DO OBJETO DESTES PREGÃO E EXCLUÍDOS DA COMPOSIÇÃO DOS PREÇOS OFERTADOS.

O LOCAL DE ENTREGA DO OBJETO SERÁ O INDICADO NO TERMO DE REFERÊNCIA.

DECLARAMOS, PARA TODOS OS FINS DE DIREITO, QUE CUMPRIMOS PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO E QUE NOSSA PROPOSTA DE PREÇO ESTÁ EM CONFORMIDADE COM AS EXIGÊNCIAS DO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO (EDITAL).

SOB AS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS CABÍVEIS, INCLUSIVE AS CRIMINAIS E SOB AS PENAS DA LEI, QUE TODA DOCUMENTAÇÃO ANEXADA À PLATAFORMA DE REALIZAÇÃO DO PREGÃO ELETRÔNICA É AUTÊNTICA;

DECLARAMOS PARA FINS DO DISPOSTO NO EDITAL DA PRESENTE LICITAÇÃO, SOB AS PENAS DA LEI, EM ESPECIAL O ART. 299 DO CÓDIGO PENAL BRASILEIRO, QUE:

I) A PROPOSTA APRESENTADA PARA PARTICIPAR DA PRESENTE LICITAÇÃO FOI ELABORADA DE MANEIRA INDEPENDENTE POR NÓS E O CONTEÚDO DA PROPOSTA NÃO FOI, NO TODO OU EM PARTE, DIRETA OU INDIRETAMENTE, INFORMADO, DISCUTIDO OU RECEBIDO DE QUALQUER OUTRO PARTICIPANTE POTENCIAL OU DE FATO DA PRESENTE LICITAÇÃO, POR QUALQUER MEIO OU POR QUALQUER PESSOA;

II) A INTENÇÃO DE APRESENTAR A PROPOSTA ELABORADA PARA PARTICIPAR DA PRESENTE LICITAÇÃO NÃO FOI INFORMADA, DISCUTIDA OU RECEBIDA DE QUALQUER OUTRO PARTICIPANTE POTENCIAL OU DE FATO DA PRESENTE LICITAÇÃO, POR QUALQUER MEIO OU POR QUALQUER PESSOA;

III) QUE NÃO TENTAMOS, POR QUALQUER MEIO OU POR QUALQUER PESSOA, INFLUIR NA DECISÃO DE QUALQUER OUTRO PARTICIPANTE POTENCIAL OU DE FATO DA PRESENTE LICITAÇÃO QUANTO A PARTICIPAR OU NÃO DA REFERIDA LICITAÇÃO;

IV) QUE O CONTEÚDO DA PROPOSTA APRESENTADA PARA PARTICIPAR DA PRESENTE LICITAÇÃO NÃO SERÁ, NO TODO OU EM PARTE, DIRETA OU INDIRETAMENTE, COMUNICADO OU DISCUTIDO COM QUALQUER COM QUALQUER OUTRO PARTICIPANTE POTENCIAL OU DE FATO DA PRESENTE LICITAÇÃO ANTES DA ADJUDICAÇÃO DO OBJETO DA REFERIDA LICITAÇÃO;

V) QUE O CONTEÚDO DA PROPOSTA APRESENTADA PARA PARTICIPAR DA PRESENTE LICITAÇÃO NÃO FOI, NO TODO OU EM PARTE, DIRETA OU INDIRETAMENTE, INFORMADO, DISCUTIDO OU RECEBIDO DE QUALQUER INTEGRANTE DO ÓRGÃO LICITANTE ANTES DA ABERTURA OFICIAL DAS PROPOSTAS; E

VI) QUE ESTAMOS PLENAMENTE CIENTES DO TEOR E DA EXTENSÃO DESTA DECLARAÇÃO E QUE DETÉM PLENOS PODERES E INFORMAÇÕES PARA FIRMA-LÁ.

SENADOR POMPEU, 05 DE NOVEMBRO DE 2024.

MAXIMILIANA ASSUNCAO DA SILVA:84108576349
Assinado de forma digital por MAXIMILIANA ASSUNCAO DA SILVA:84108576349
Dados: 2024.11.05 16:05:01 -03'00'

Maximiliana Assunção da Silva
REPRESENTANTE LEGAL
CPF: 841.085.763-49

MAX ELETRO E MAGAZINE LTDA

CNPJ: 02.347.734/0001-77 – CGF: 06.264262-6 VILA FLOR SÍRIA S/N, ANEXO 01, CARACARÁ-SENADOR POMPEU – CE CEP: 63.600-000 -

FONE: (88) 998680019; PARA PESQUISAS DE PREÇOS:

licitacaomaxeletro@gmail.com PARA CONTRATOS: contratosmaxeletro@gmail.com PARA ORDENS DE COMPRA E BOLETOS:

faturamentomaxeletro@gmail.com

PRIME VITA NUTRICAÇÃO E PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA
55.866.884/0001-53

PROPOSTA REGISTRADA

Dados do Processo

Município: Boa Viagem / CE **Unidade gestora:** Fundo Municipal de Saúde
Número do processo: 00006.20241009/0001-66 **Modalidade:** Pregão Eletrônico
Número do certame: 2024.10.16.002 **Data da abertura:** 07/11/2024 às 09:00

Dados do Fornecedor

Razão social: PRIME VITA NUTRICAÇÃO E PRODUTOS **Telefone:** **** / (85) 9921-0291
HOSPITALARES LTDA
CNPJ/MF: 55.866.884/0001-53 **E-mail:** primevitanutricao@gmail.com
Endereço: Avenida Eusébio de Queiroz, 101, LOJA 7 E 8, Centro, Eusébio / CE - CEP: 61.760-046

Dados das Declarações

DECLARAÇÃO DE ANEXAÇÃO DE DOCUMENTOS **SIM**

Declaro sob as penas da lei, que anexei todos os documentos solicitado para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Declaração de conhecimento de informações **SIM**

Declaração do fornecedor atestando que conhece todas as informações e condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da contratação.

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 VI do art. 68 da Lei nº 14.133, de abril de 2021, 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**

**PRIME VITA NUTRICAÇÃO E PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA
55.866.884/0001-53**

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 DE RESERVA DE CARGOS

SIM

Declaro, para os devidos fins de qualificação no certame licitatório conforme estabelecido no inciso IV do art. 63 da Lei nº 14.133/2021, que ESTAMOS DESOBRIGADO a reservar percentual de seus cargos para pessoas com deficiência ou beneficiários reabilitados pela Previdência Social, tendo em vista o não enquadramento na hipótese legal prevista no art. 93, caput, da Lei nº 8.213 de 1991. Segundo o Art. 93, caput, da Lei nº 8.213/91, a obrigatoriedade de preenchimento de cargos com beneficiários reabilitados ou pessoas com deficiência é aplicável exclusivamente a empresas que contam com 100 ou mais empregados. Afirmamos nosso compromisso contínuo com a promoção da inclusão e a manutenção de práticas de equidade no ambiente de trabalho, sempre em conformidade com a legislação aplicável. Esta declaração é fornecida com plena consciência das suas implicações legais e assegura a precisão e a veracidade das informações apresentadas.

DECLARAÇÃO ENQUADRAMENTO ME/EPP

SIM

Declaramos que, no ano-calendário de realização do certame licitatório, ainda não celebramos contratos com a Administração Pública cujos valores somados extrapolem a receita bruta máxima admitida para fins de enquadramento como empresa de pequeno porte.

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 da Lei nº 8.213, 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.

**PRIME VITA NUTRICAÇÃO E PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA
55.866.884/0001-53**

Dados da Proposta de Preços

1 - SUPRA SOY+ SEM LACTOSE

Especificação: SUPRA SOY+ SEM LACTOSE - FÓRMULA EM PÓ, FONTE DE PROTEÍNAS VEGETAIS, ENRIQUECIDA COM VITAMINAS E MINERAIS, ESPECIALMENTE FORMULADA PARA PESSOAS COM INTOLERÂNCIA A LACTOSE, MARCA SUPRASOY, EMBALAGEM DE 300G.

Quantidade: 240,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 45,00

Valor total: R\$ 10.800,00

Fabricante/Marca: SUPRASOY

Modelo: LATA 300G

Valor de referência: R\$ 45,89

5 - NEO ADVANCE DANONE

Especificação: NEO ADVANCE DANONE - SUPLEMENTO ALIMENTAR INFANTIL A BASE DE AMINOÁCIDOS LIVRES. ALTO TEOR DE FERRO, ZINCO, VITAMINAS C, D E B12 E COM FONTE CÁLCIO, EMBALAGEM DE 400G E MARCA DANONE

Quantidade: 96,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 320,00

Valor total: R\$ 30.720,00

Fabricante/Marca: NEO ADVANCE

Modelo: LATA 400G

Valor de referência: R\$ 324,48

Total geral da proposta: R\$ 41.520,00 (quarenta e um mil, quinhentos e vinte reais)

Validade da Proposta

Proposta válida por: 90 dias

Dados de Registro da Proposta

Data de finalização do registro da proposta: 6 de Novembro de 2024 às 08:36

Dados do Usuário:

Usuário logado como: PRIME

E-mail: primevitanutricao@gmail.com

CPF/MF: 55.866.884/0001-53



Documento assinado digitalmente
CAMILO JORGE DE SOUSA JUNIOR
Data: 06/11/2024 09:42:52-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>



PROPOSTA DE PREÇO

AO (A) PREGOEIRO(A) DA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM - CE
REF: PREGÃO ELETRONICO Nº 2024.10.16.002
DATA DE ABERTURA: 07 DE NOVEMBRO DE 2024
HORA DA ABERTURA: ÀS 09:00 HORAS

OBJETO: O OBJETO DA PRESENTE LICITAÇÃO É A ESCOLHA DA PROPOSTA MAIS VANTAJOSA PARA AQUISIÇÃO DE SUPLEMENTOS ALIMENTARES (LEITES) E FRALDAS PARA CUMPRIMENTO DE ORDENS JUDICIAIS N° 0002783-03.2019.8.06.0051 E N° 0800052-93.2022.8.06.0051, ATENDENDO AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM/CE

DECLARAMOS QUE O OBJETO COTADO ATENDE TODAS AS EXIGÊNCIAS DO EDITAL, RELATIVAS À ESPECIFICAÇÃO E CARACTERÍSTICAS, INCLUSIVE TÉCNICAS E QUE ESTAMOS DE PLENO ACORDO COM TODAS AS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NO EDITAL E SEUS ANEXOS.

DIANTE DO OFERECIMENTO DESTA CARTA PROPOSTA, ASSUMIMOS O COMPROMISSO DE BEM E FIELMENTE ENTREGAR OS PRODUTOS COTADOS ABAIXO, CASO SEJAMOS VENCEDORES DA PRESENTE LICITAÇÃO. LOGO, FICA ACEITO TODAS AS ESTIPULAÇÕES CONSIGNADAS NO RESPECTIVO EDITAL E SEUS ANEXOS.

ITENS

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT.	MARCA	VALOR UNIT		VALOR TOTAL	
1	SUPRA SOY+ SEM LACTOSE - FÓRMULA EM PÓ, FONTE DE PROTEÍNAS VEGETAIS, ENRIQUECIDA COM VITAMINAS E MINERAIS, ESPECIALMENTE FORMULADA PARA PESSOAS COM INTOLERÂNCIA A LACTOSE, MARCA SUPRASOY, EMBALAGEM DE 300G.	UNIDADE	240	SUPRASOY	R\$ 45,89	quarenta e cinco reais e oitenta e nove centavos	R\$ 11.013,60	onze mil e treze reais e sessenta centavos
2	THICKEN UP CLEAR (ESPESSANTE) - ESPESSANTE ALIMENTAR EM PÓ, TRANSPARENTE E SEM SABOR, MARCA NESTLÉ E EMBALAGEM DE 125G.	UNIDADE	120	NESTLE	R\$ 107,18	cento e sete reais e dezoito centavos	R\$ 12.861,60	doze mil, oitocentos e sessenta e um reais e sessenta centavos
3	NUTREN ACTIVE - SUPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ, DESENVOLVIDO PARA FORNECER NUTRIENTES ESSENCIAIS, INCLUINDO PROTEÍNAS, VITAMINAS E MINERAIS, MARCA NESTLÉ E EMBALAGEM DE 400G.	UNIDADE	276	NESTLE	R\$ 63,77	sessenta e três reais e setenta e sete centavos	R\$ 17.600,52	dezessete mil e seiscentos reais e cinquenta e dois centavos
4	FRALDA PLENITUD PROTECT PLUS P/M - FRALDA GERIÁTRICA UNISSEX, TAMANHO P/M, COM AJUSTE ANATÔMICO, BARREIRAS ANTIVAZAMENTO, CAMADA INTERNA E ALTA ABSORÇÃO, EMBALAGEM COM 16 UNIDADES, MARCA PLENITUD.	PACOTE	135	PLENITUDE	R\$ 91,23	noventa e um reais e vinte e três centavos	R\$ 12.316,05	doze mil, trezentos e dezesseis reais e cinco centavos
5	NEO ADVANCE DANONE - SUPLEMENTO ALIMENTAR INFANTIL A BASE DE AMINOÁCIDOS LIVRES. ALTO TEOR DE FERRO, ZINCO, VITAMINAS C, D E B12 E COM FONTE CÁLCIO, EMBALAGEM DE 400G E MARCA DANONE	UNIDADE	96	DANONE	R\$ 324,48	trezentos e vinte e quatro reais e quarenta e oito centavos	R\$ 31.150,08	trinta e um mil, cento e cinquenta reais e oito centavos
oitenta e quatro mil, novecentos e quarenta e um reais e oitenta e cinco centavos							R\$ 84.941,85	

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA: R\$ 84.941,85 oitenta e quatro mil, novecentos e quarenta e um reais e oitenta e cinco centavos

DAS GARANTIAS:

TODOS OS PRODUTOS FORNECIDOS POSSUEM GARANTIA OU PRAZO DE VALIDADE, REFERENTE A DEFEITOS DE FABRICAÇÃO, EMBALAGEM OU OUTROS, DE ACORDO COM CÓDIGO DE DEFESA DO CONSUMIDOR, E NO QUE COUBER O EDITAL DESTA LICITAÇÃO.

PARA TODOS O(S) LOTE(S) DE NO MÍNIMO, A CONTAR DO RECEBIMENTO DEFINITIVO DO OBJETO PELA CONTRATANTE.

PRAZO DE VALIDADE: 60 (SESENTA) DIAS, CONFORME EDITAL.

PRAZO DE ENTREGA DOS BENS: ATÉ 05 (CINCO) DIAS, CONFORME EDITAL.

DADOS DA EMPRESA :

Razão Social: CMF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI; CNPJ: 13.414.166/0001-04; INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06557907-00; Endereço: Rua Coreau, Nº 875, Galpão 10, Centro, Eusébio – Ceará, CEP: 61.760-240; Telefone, celular, fax: (85) 2180-8041; Banco do Brasil: AG: 3515-7 CC: 13774-X e-mails para contatos: ATAS & CONTRATOS licitacao@cmfdistribuidora.com.br/ contratos@cmfdistribuidora.com.br ORDENS DE COMPRAS/EMPENHOS: vendas@cmfdistribuidora.com.br/faturamento@cmfdistribuidora.com.br

DADOS DO RESPONSÁVEL PARA ASSINATURA DO CONTRATO

CASSIO COSTA FORTI, BRASILEIRO, CASADO, PORTADOR DA CÉDULA DE IDENTIDADE Nº 92020013428, EXPEDIDA PELA SSPD-CE E CPF Nº 712.903.383-53, RESIDENTE E DOMICILIADO À RUA LEONARDO MOTA, 1855 – AP. 1800 - ALDEOTA – FORTALEZA (CE).

ESTA EMPRESA DECLARA ESTAR CIENTE DE QUE A APRESENTAÇÃO DA PRESENTE PROPOSTA IMPLICA NA PLENA ACEITAÇÃO DAS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NO EDITAL DO PREGÃO ELETRONICO Nº 2024.10.16.002

DECLARAMOS PARA TODOS OS FINS DE DIREITO, QUE CUMPRIMOS PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO E QUE NOSSA PROPOSTA ESTÁ EM CONFORMIDADE COM AS EXIGÊNCIAS DO INSTRUMENTO CONCOATÓRIO(EDITAL).

SOB AS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS CABÍVEIS, INCLUSIVE AS CRIMINAIS, E SOB AS PENAS DA LEI, QUE TODA DOCUMENTAÇÃO ANEXADA AO SISTEMA SÃO AUTÊNTICAS.

QUE FORNECEREMOS INFORMAÇÕES ADICIONAIS, SOLICITADAS PELO(A) PREGOEIRO(A):LAUDOS TÉCNICOS DE ANÁLISES DO PRODUTO E OUTRAS, A QUALQUER TEMPO E/OU FASE DO PROCESSO LICITATÓRIO, COM FINALIDADE DE DIRIMIR DÚVIDA E INSTRUIR AS DECISÕES RELATIVAS AO JULGAMENTO.

DECLARAMOS, QUE A NOSSA PROPOSTA FOI ELABORADA DE FORMA INDEPENDENTE, NOS TERMOS DA INSTRUÇÃO NORMATIVA SLT/MP Nº 2, DE 16 DE SETEMBRO DE 2009, SOB AS PENAS DA LEI.

DECLARAMOS O CONHECIMENTO DE TODOS OS PARÂMETROS E ELEMENTOS DO PRODUTO A SER OFERTADO DO PRESENTE EDITAL E OBJETO A SER CONTRATADO NO PRESENTE CERTAME LICITATÓRIO.

DECLARAMOS TER CIÊNCIA SOBRE A FORMA DE COMUNICAÇÃO DOS ATOS DO PROCESSO.

DECLARAMOS QUE INEXISTE QUALQUER FATOSUPERVENIENTE IMPEDITIVO DE NOSSA HABILITAÇÃO PARA PARTICIPAR NO PRESENTE CERTAME LICITATÓRIO, BEM ASSIM QUE FICAMOS CIENTES DA OBRIGATORIEDADE DE DECLARAR OCORRÊNCIAS POSTERIORES.

DECLARA, QUE SE PROPÕE A FORNECER O MATERIAL DISCRIMINADO, ATENDENDO TODAS AS CONDIÇÕES E VALORES ESTIPULADAS NO EDITAL DESTA LICITAÇÃO.

ATRAVÉS DO PRESENTE DECLARAMOS INTEIRA SUBMISSÃO AOS TERMOS DA LEI N. 14.133 DE 01 DE ABRIL DE 2021 E CLÁUSULAS E CONDIÇÕES PREVISTAS NO EDITAL DA LICITAÇÃO CITADO.

DECLARA, QUE TEM PLENO CONHECIMENTO E ACEITAÇÃO DOS TERMOS E/OU TEOR DO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO E SEUS ANEXOS.

QUE NOS PREÇOS COTADOS, E NAQUELES QUE, PORVENTURA, VIEREM A SER OFERTADOS POR MEIOS DE LANCES VERBAIS, ESTÃO INCLuíDOS TODAS AS DESPESAS DIRETAS E INDIRETAS, FRETE, TRIBUTOS, TAXA DE ADMINISTRAÇÃO, ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS, TRANSPORTES E SEGURO ATÉ O DESTINO, LUCROS E DEMAIS ENCARGOS DE QUALQUER NATUREZA NECESSÁRIO AO CUMPRIMENTO INTEGRAL DO OBJETO DESTE EDITAL E SEUS ANEXOS, NADA MAIS SENDO VÁLIDO PLEITEAR A ESSE TÍTULO; DECLARAMOS, AINDA QUE OS PREÇOS PRATICADOS NESTA PROPOSTA DE PREÇOS ESTÃO DE ACORDO COM OS PREÇOS PRATICADOS NO MERCADO ATUAL, CIENTE DAS PENALIDADES CASO ESTEJAM INEXEQUÍVEIS OU SUPERFATURADOS.

DECLARO SOB AS PENAS DA LEI, QUE OS PREÇOS PRATICADOS NA PROPOSTA DE PREÇOS, ESTÃO DE ACORDO COM OS PREÇOS PRATICADOS NO MERCADO ATUAL, CIENTE DA RESPONSABILIDADE E DAS PENALIDADES CASO ESTEJAM INEXEQUÍVEIS OU SUPERFATURADOS.

DECLARA, SOB AS PENAS DA LEI, PRINCIPALMENTE A DISPOSTA NA LEI N. 14.133 DE 01 DE ABRIL DE 2021, QUE SATISFAZ PLENAMENTE TODAS AS EXIGÊNCIAS HABILITATÓRIAS PREVISTAS NO CERTAME.

DECLARAMOS QUE NÃO POSSUIMOS, EM NOSSA CADEIA PRODUTIVA, EMPREGADOS EXECUTANDO TRABALHO DEGRADANTE OU FORÇADO, OBSERVANDO O DISPOSTO NOS INCISOS III E IV DO ART. 1º E NO INCISO III DO ART. 5º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL

DECLARAMOS QUE, CONFORME DISPOSTO NO ART. 93 A LEI Nº 8.123, DE 24 DE JULHO DE 1991, ESTAMOS 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.

DECLARAMOS QUE, NÃO PRATICAMOS E NEM PERMITIMOS QUE PRATIQUEM, SOB SUA ESFERA DE ATUAÇÃO, ATOS CONTRÁRIOS ÀS LEIS, NORMAS, REGRAS E REGULAMENTOS VIGENTES NO ORDENAMENTO JURÍDICO BRASILEIRO, QUE IMPORTEM LESÃO À ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA NACIONAL OU ESTRANGEIRA, NOS TERMOS DO ART. 5º DA LEI Nº 12.846 DE 1º DE AGOSTO DE 2013 – LEI ANTICORRUPÇÃO.

DECLARAMOS QUE SOB AS PENAS DA LEI, PARA TODOS FINS DE DIREITO A QUE SE POSSA PRESTAR, ESPECIALMENTE PARA FINS DE PROVA EM PROCESSO LICITATÓRIO, JUNTO AO MUNICÍPIO, QUE, EM CUMPRIMENTO AO ESTABELECIDO NA LEI N. 14.133 DE 01 DE ABRIL DE 2021, E AO INCISO XXXIII, DO ARTIGO 70, DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL, NÃO POSSUIMOS EM NOSSO QUADRO DE PESSOAL, EMPREGADOS 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.

DECLARO, SOB AS PENAS DA LEI, EM ESPECIAL O ART 299 DO CÓDIGO PENAL BRASILEIRO, QUE:

- a) a proposta apresentada foi elaborada de maneira independente, e o conteúdo da proposta não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato da licitação de que trata o Edital, por qualquer meio ou por qualquer pessoa;
- b) a intenção de apresentar a proposta não foi informada, discutida ou recebida de qualquer outro participante em potencial;
- c) que não tentou, por qualquer meio ou por qualquer pessoa, influir na decisão de qualquer outro participante em potencial a participar ou não da referida licitação;
- d) que o conteúdo da proposta apresentada para participar não será, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, comunicado ou discutido com qualquer outro participante potencial ou de fato, antes da adjudicação do objeto da referida licitação;
- e) que o conteúdo da proposta apresentada para participar não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer integrante da Administração, antes da abertura oficial das propostas; e
- f) que está plenamente ciente do teor e da extensão desta declaração e que detém plenos poderes e informações para firmá-la.

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE COMO LICITANTE E, EVENTUALMENTE CONTRATADA OBSERVARÁ E FARÁ OBSERVAR PELOS FORNECEDORES E SUBCONTRATADOS, SE ADMITIDA SUBCONTRATAÇÃO, A PRÁTICA DO MAIS ALTO PADRÃO DE ÉTICA DURANTE TODO O PROCESSO DE LICITAÇÃO, DE CONTRATAÇÃO E DE EXECUÇÃO DO OBJETO CONTRATUAL.

PARA OS PROPÓSITOS DESTA DECLARAÇÃO, DEFINEM-SE AS SEGUINTE PRÁTICAS:

- a) "prática corrupta": oferecer, dar, receber ou solicitar, direta ou indiretamente, qualquer vantagem com o objetivo de influenciar a ação de servidor público no processo de licitação ou na execução de contrato;
- b) "prática fraudulenta": a falsificação ou omissão dos fatos, com o objetivo de influenciar o processo de licitação ou de execução de contrato;
- c) "prática colusiva": esquematizar ou estabelecer um acordo entre dois ou mais licitantes, com ou sem o conhecimento de representantes ou prepostos do órgão licitador, visando estabelecer preços em níveis artificiais e não-competitivos;
- d) "prática coercitiva": causar dano ou ameaçar causar dano, direta ou indiretamente, às pessoas ou sua propriedade, visando influenciar sua participação em um processo licitatório ou afetar a execução do contrato;
- e) "prática obstrutiva": (i) destruir, falsificar, alterar ou ocultar provas em inspeções ou fazer declarações falsas aos representantes do organismo financeiro multilateral, com o objetivo de impedir materialmente a apuração de alegações de prática prevista, deste edital; (ii) atos cuja intenção seja impedir materialmente o exercício do direito de o organismo financeiro multilateral promover inspeção.
- ii - na hipótese de financiamento, parcial ou integral, por organismo financeiro multilateral, mediante adiantamento ou reembolso, este organismo imporá sanção sobre uma empresa ou pessoa física, inclusive declarando-a inelegível, indefinidamente ou por prazo determinado, para a outorga de contratos financiados pelo organismo se, em qualquer momento, constatar o envolvimento da empresa, diretamente ou por meio de um agente, em práticas corruptas, fraudulentas, colusivas, coercitivas ou obstrutivas ao participar da licitação ou da execução um contrato financiado pelo organismo.
- iii - considerando os propósitos das cláusulas acima, o licitante vencedor, como condição para a contratação, deverá concordar e autorizar que, na hipótese de o contrato vir a ser financiado, em parte ou integralmente, por organismo financeiro multilateral, mediante adiantamento ou reembolso, permitirá que o organismo financeiro e/ou pessoas por ele formalmente indicadas possam inspecionar o local de execução do contrato e todos os documentos, contas e registros relacionados à licitação e à execução do contrato.

EUSEBIO, CE, 06 DE NOVEMBRO DE 2024

CASSIO COSTA

FORTI:7129033835

3

Assinado de forma digital por CASSIO COSTA FORTI:71290338353
Dados: 2024.11.06 09:35:08 -03'00'

CASSIO COSTA FORTI
ADMINISTRADOR

RG: 92020013428 CPF: 712. 903. 383 - 53



SHOPPING MEDIC EIRELI
41.794.219/0001-97

**SHOPPING
MEDIC**
LTDA:417942
19000197

Assinado de forma
digital por SHOPPING
MEDIC
LTDA:41794219000197
Dados: 2024.11.06
10:25:04 -03'00'



PROPOSTA REGISTRADA

Dados do Processo

Município: Boa Viagem / CE **Unidade gestora:** Fundo Municipal de Saude
Número do processo: 00006.20241009/0001-66 **Modalidade:** Pregão Eletrônico
Número do certame: 2024.10.16.002 **Data da abertura:** 07/11/2024 às 09:00

Dados do Fornecedor

Razão social: SHOPPING MEDIC EIRELI **Telefone:** (88) 9738-4888 / (85) 9254-7636
CNPJ/MF: 41.794.219/0001-97 **E-mail:** licita@shoppingmedic.net
Endereço: VICENTE SIEBRA, 2845, DAS FLORES, Itapipoca / CE - CEP: 62.504-142

Dados das Declarações

DECLARAÇÃO DE ANEXAÇÃO DE DOCUMENTOS **SIM**

Declaro sob as penas da lei, que anexe todos documentos solicitado para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Declaração de conhecimento de informações **SIM**

Declaração do fornecedor atestando que conhece todas as informações e condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da contratação.

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 VI do art. 68 da Lei nº 14.133, de abril de 2021, 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 (dezesesseis) 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.



SHOPPING MEDIC EIRELI
41.794.219/0001-97

SHOPPING
MEDIC
LTDA:4179421
9000197

Assinado de forma
digital por SHOPPING
MEDIC
LTDA:41794219000197
Dados: 2024.11.06
10:25:20 -03'00'



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 DE RESERVA DE CARGOS

SIM

Declaro, para os devidos fins de qualificação no certame licitatório conforme estabelecido no inciso IV do art. 63 da Lei nº 14.133/2021, que ESTAMOS DESOBRIGADO a reservar percentual de seus cargos para pessoas com deficiência ou beneficiários reabilitados pela Previdência Social, tendo em vista o não enquadramento na hipótese legal prevista no art. 93, caput, da Lei nº 8.213 de 1991. Segundo o Art. 93, caput, da Lei nº 8.213/91, a obrigatoriedade de preenchimento de cargos com beneficiários reabilitados ou pessoas com deficiência é aplicável exclusivamente a empresas que contam com 100 ou mais empregados. Afirmamos nosso compromisso contínuo com a promoção da inclusão e a manutenção de práticas de equidade no ambiente de trabalho, sempre em conformidade com a legislação aplicável. Esta declaração é fornecida com plena consciência das suas implicações legais e assegura a precisão e a veracidade das informações apresentadas.

DECLARAÇÃO ENQUADRAMENTO ME/EPP

SIM

Declaramos que, no ano-calendário de realização do certame licitatório, ainda não celebramos contratos com a Administração Pública cujos valores somados extrapolem a receita bruta máxima admitida para fins de enquadramento como empresa de pequeno porte.

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 8.213, 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

1 – SUPRA SOY+ SEM LACTOSE



SHOPPING MEDIC EIRELI 41.794.219/0001-97

Especificação: SUPRA SOY+ SEM LACTOSE - FÓRMULA EM PÓ, FONTE DE PROTEÍNAS VEGETAIS, ENRIQUECIDA COM VITAMINAS E MINERAIS, ESPECIALMENTE FORMULADA PARA PESSOAS COM INTOLERÂNCIA A LACTOSE, MARCA SUPRASOY, EMBALAGEM DE 300G.

Quantidade: 240,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 59,00

Valor total: R\$ 14.160,00

Fabricante/Marca: SUPRA SOY

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 45,89

2 - THICKEN UP CLEAR (ESPESSANTE)

Especificação: THICKEN UP CLEAR (ESPESSANTE) - ESPESSANTE ALIMENTAR EM PÓ, TRANSPARENTE E SEM SABOR, MARCA NESTLÉ E EMBALAGEM DE 125G.

Quantidade: 120,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 117,98

Valor total: R\$ 14.157,60

Fabricante/Marca: NESTLE

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 107,18

3 - NUTREN ACTIVE

Especificação: NUTREN ACTIVE - SUPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ, DESENVOLVIDO PARA FORNECER NUTRIENTES ESSENCIAIS, INCLUINDO PROTEÍNAS, VITAMINAS E MINERAIS, MARCA NESTLÉ E EMBALAGEM DE 400G.

Quantidade: 276,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 77,22

Valor total: R\$ 21.312,72

Fabricante/Marca: NESTLE

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 63,77

4 - FRALDA PLENITUD PROTECT PLUS P/M

Especificação: FRALDA PLENITUD PROTECT PLUS P/M - FRALDA GERIÁTRICA UNISSEX, TAMANHO P/M, COM AJUSTE ANATÔMICO, BARREIRAS ANTIVAZAMENTO, CAMADA INTERNA E ALTA ABSORÇÃO, EMBALAGEM COM 16 UNIDADES, MARCA PLENITUD.

Quantidade: 135,0

Unidade: Pacote

Valor ofertado: R\$ 175,00

Valor total: R\$ 23.625,00

Fabricante/Marca: PLENITUD

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 91,23

5 - NEO ADVANCE DANONE

Especificação: NEO ADVANCE DANONE - SUPLEMENTO ALIMENTAR INFANTIL A BASE DE AMINOÁCIDOS LIVRES. ALTO TEOR DE FERRO, ZINCO, VITAMINAS C, D E B12 E COM FONTE CÁLCIO, EMBALAGEM DE 400G E MARCA DANONE



SHOPPING MEDIC EIRELI
41.794.219/0001-97

Quantidade: 96,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 396,00

Valor total: R\$ 38.016,00

Fabricante/Marca: DANONE

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 324,48

Total geral da proposta: R\$ 111.271,32 (cento e onze mil, duzentos e setenta e um reais e trinta e dois centavos)

Validade da Proposta

Proposta válida por: 60 dias

Dados de Registro da Proposta

Data de finalização do registro da proposta: 6 de Novembro de 2024 às 10:14

Dados do Usuário:

Usuário logado como: SHOPPING

E-mail: diretoria@shoppingmedic.net

CPF/MF: 41.794.219/0001-97

SHOPPING
MEDIC
LTDA:4179421
9000197

Assinado de forma
digital por SHOPPING
MEDIC
LTDA:41794219000197
Dados: 2024.11.06
10:25:51 -03'00'

PROPOSTA

À PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM - CEARÁ
 ATT. SR(A) PREGOEIRO(A) E COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
REFERENTE AO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2024.10.16.002
 DATA E HORA DA ABERTURA: 07 DE NOVEMBRO DE 2024, ÀS 09H00MIN

PREZADOS SENHORES,

APRESENTAMOS A VOSSAS SENHORIAS NOSSA PROPOSTA DE PREÇOS, CONFORME PLANILHA ABAIXO, REFERENTE AO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2024.10.16.002 O objeto da presente licitação é a escolha da proposta mais vantajosa para AQUISIÇÃO DE SUPLEMENTOS ALIMENTARES (LEITES) E FRALDAS PARA CUMPRIMENTO DE ORDENS JUDICIAIS Nº 0002783-03.2019.8.06.0051 E Nº 0800052-93.2022.8.06.0051, ATENDENDO AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM/CE, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos.

DECLARAMOS A CIÊNCIA E ACONCORDÂNCIA COM AS CONDIÇÕES CONTIDAS NESTE EDITAL E EM SEUS ANEXOS.

DECLARAMOS QUE NÃO EMPREGAMOS MENOR DE 18 ANOS EM TRABALHOS NOTURNOS, PERIGOSOS OU INSALUBRES; NÃO EMPREGAMOS MENOR DE 16 ANOS, SALVO NA CONDIÇÃO DE MENOR APRENDIZ, ACIMA DOS 14 ANOS, NOS TERMOS DO ART.7º, XXXIII, DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL.

DECLARAMOS QUE NÃO POSSUÍMOS EMPREGADOS EXECUTANDO TRABALHO DEGRADANTE OU FORÇADO, OBSERVANDO OS INCISOS III E IV DO ART. 1º E INCISO III DO ART. 5º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL.

DECLARAMOS RESERVA DE CARGO PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA E PARA OS REABILITADOS DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, PREVISTA EM LEI.

NESTA OPORTUNIDADE, TEMOS A **DECLARAR**, SOB AS PENAS DA LEI, QUE TOMAMOS PLENO CONHECIMENTO DO OBJETO DESTA LICITAÇÃO; QUE NÃO POSSUÍMOS NENHUM FATO IMPEDITIVO PARA PARTICIPAÇÃO DESTE CERTAME E QUE NOS SUBMETEMOS A TODAS AS CLÁUSULAS E CONDIÇÕES PREVISTAS NESTE EDITAL.

DECLARAMOS, QUE NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLuíDOS AS REMUNERAÇÕES, OS ENCARGOS SOCIAIS, TRIBUTÁRIOS, TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIOS, FISCAIS E COMERCIAIS, TAXAS, FRETES, SEGUROS, DESOCAMENTOS DE PESSOAL, CUSTOS E DEMAIS DESPESAS QUE POSSAM INCIDIR SOBRE A CONTRATAÇÃO LICITADA, INCLUSIVE A MARGEM DE LUCRO, NÃO CABENDO NENHUM OUTRO ÔNUS QUE NÃO O VALOR ESTIPULADO NA REFERIDA PROPOSTA.

DECLARAMOS, PARA TODOS OS FINS DE DIREITO, QUE CUMPRIMOS PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO E QUE NOSSA CARTA PROPOSTA ESTÁ EM CONFORMIDADE COM AS EXIGÊNCIAS DO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO (EDITAL).

DECLARAMOS QUE A NOSSA PROPOSTA FOI ELABORADA DE FORMA INDEPENDENTE, NOS TERMOS DA INSTRUÇÃO NORMATIVA SLTI/MP Nº 2, DE 16 DE SETEMBRO DE 2009. SOB AS PENAS DA LEI.

PRAZO DE ENTREGA DO OBJETO: 05 (CINCO) DIAS, CONFORME OS TERMOS DO EDITAL.

PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS

GARANTIA DO OBJETO CONFORME OS TERMOS DO EDITAL

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT.	MARCA	VALOR UNIT	VALOR TOTAL		
1	SUPRA SOY+ SEM LACTOSE - FÓRMULA EM PÓ, FONTE DE PROTEÍNAS VEGETAIS, ENRIQUECIDA COM VITAMINAS E MINERAIS, ESPECIALMENTE FORMULADA PARA PESSOAS COM INTOLERÂNCIA A LACTOSE, MARCA SUPRASOY, EMBALAGEM DE 300G.	UNIDADE	240	SUPRASOY	R\$ 45,22	R\$ 10.852,80	quarenta e cinco reais e vinte e dois centavos	dez mil, oitocentos e cinquenta e dois reais e oitenta centavos
2	THICKEN UP CLEAR (ESPESANTE) - ESPESANTE ALIMENTAR EM PÓ, TRANSPARENTE E SEM SABOR, MARCA NESTLÉ E EMBALAGEM DE 125G.	UNIDADE	120	NESTLE	R\$ 105,60	R\$ 12.672,00	cento e cinco reais e sessenta centavos	doze mil, seiscentos e setenta e dois reais
3	NUTREN ACTIVE - SUPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ, DESENVOLVIDO PARA FORNECER NUTRIENTES ESSENCIAIS, INCLUINDO PROTEÍNAS, VITAMINAS E MINERAIS, MARCA NESTLÉ E EMBALAGEM DE 400G.	UNIDADE	276	NESTLE	R\$ 62,83	R\$ 17.341,08	sessenta e dois reais e oitenta e três centavos	dezessete mil, trezentos e quarenta e um reais e oito centavos
4	FRALDA PLENITUD PROTECT PLUS P/M - FRALDA GERIÁTRICA UNISSEX, TAMANHO P/M, COM AJUSTE ANATÔMICO, BARREIRAS ANTIVAZAMENTO, CAMADA INTERNA E ALTA ABSORÇÃO, EMBALAGEM COM 16 UNIDADES, MARCA PLENITUD.	PACOTE	135	PLENITUD E	R\$ 89,89	R\$ 12.135,15	oitenta e nove reais e oitenta e nove centavos	doze mil, cento e trinta e cinco reais e quinze centavos
5	NEO ADVANCE DANONE - SUPLEMENTO ALIMENTAR INFANTIL A BASE DE AMINÓÁCIDOS LIVRES, ALTO TEOR DE FERRO, ZINCO, VITAMINAS C, D E B12 E COM FONTE CÁLCIO, EMBALAGEM DE 400G E MARCA DANONE	UNIDADE	96	DANONE	R\$ 319,69	R\$ 30.690,24	trezentos e dezoito reais e sessenta e nove centavos	trinta mil, seiscentos e noventa reais e vinte e quatro centavos
						R\$ 83.691,27	oitenta e três mil, seiscentos e noventa e um reais e sete centavos	
VALOR GLOBAL DA PROPOSTA			R\$ 83.691,27	oitenta e três mil, seiscentos e noventa e um reais e sete centavos				

RAZÃO SOCIAL: J&G PHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
 CNPJ: 05.283.263/0001-79 INSCRIÇÃO ESTADUAL : 06.671857-0
 ENDEREÇO: Rua Miriam Abreu, n° 16, Urucunema, Eusébio - CE CEP: 61.762-470
 TELEFONE: (85) 2180-8042
 CONTATOS:
 PARA ENVIO DE ATAS E CONTRATOS : contratos@jgpharma.com.br
 PARA ENVIO DE ORDENS DE FORNECIMENTO: comercial@jgpharma.com.br
 PARA ENVIO DE EMPENHOS : faturamento@jgpharma.com.br
 E-MAIL: licitacao@jgpharma.com.br
 CONTA: BANCO DO BRASIL AG: 3515-7 CC: 10223-7

EUSÉBIO(CE), 06 DE NOVEMBRO DE 2024

MARCIO COSTA
FORTI:8063228
9368

Assinado de forma digital
 por MARCIO COSTA
 FORTI:80632289368
 Dados: 2024.11.06
 12:06:49 -03'00'

MARCIO COSTA FORTI
 ADMINISTRADOR

CPF nº 806.322.893-68 / RG nº 94002319762
 J&G DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
 CNPJ nº 05.283.263/0001-79 / IE: 06.671857-0

PANORAMA COMÉRCIO DE PRODUTOS
MÉDICOS E FARMACÊUTICOS LTDA
01.722.296/0001-17

PROPOSTA REGISTRADA

Dados do Processo

Município: Boa Viagem / CE **Unidade gestora:** Fundo Municipal de Saude
Número do processo: 00006.20241009/0001-66 **Modalidade:** Pregão Eletrônico
Número do certame: 2024.10.16.002 **Data da abertura:** 07/11/2024 às 09:00

Dados do Fornecedor

Razão social: PANORAMA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E FARMACÊUTICOS LTDA **Telefone:** **** / ****
CNPJ/MF: 01.722.296/0001-17 **E-mail:** licitacao@panoramamed.com.br
Endereço: PRESIDENTE COSTA E SILVA, 2382, MONDUBIM, Fortaleza / CE - CEP: 60.752-694

Dados das Declarações

DECLARAÇÃO DE ANEXAÇÃO DE DOCUMENTOS **SIM**

Declaro sob as penas da lei, que anexei todos documentos solicitado para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Declaração de conhecimento de informações **SIM**

Declaração do fornecedor atestando que conhece todas as informações e condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da contratação.

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 VI do art. 68 da Lei nº 14.133, de abril de 2021, 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**

**PANORAMA COMÉRCIO DE PRODUTOS
MÉDICOS E FARMACÊUTICOS LTDA
01.722.296/0001-17**

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 DE RESERVA DE CARGOS

SIM

Declaro, para os devidos fins de qualificação no certame licitatório conforme estabelecido no inciso IV do art. 63 da Lei nº 14.133/2021, que ESTAMOS DESOBRIGADO a reservar percentual de seus cargos para pessoas com deficiência ou beneficiários reabilitados pela Previdência Social, tendo em vista o não enquadramento na hipótese legal prevista no art. 93, caput, da Lei nº 8.213 de 1991. Segundo o Art. 93, caput, da Lei nº 8.213/91, a obrigatoriedade de preenchimento de cargos com beneficiários reabilitados ou pessoas com deficiência é aplicável exclusivamente a empresas que contam com 100 ou mais empregados. Afirmamos nosso compromisso contínuo com a promoção da inclusão e a manutenção de práticas de equidade no ambiente de trabalho, sempre em conformidade com a legislação aplicável. Esta declaração é fornecida com plena consciência das suas implicações legais e assegura a precisão e a veracidade das informações apresentadas.

DECLARAÇÃO ENQUADRAMENTO ME/EPP

NÃO

Declaramos que, no ano-calendário de realização do certame licitatório, ainda não celebramos contratos com a Administração Pública cujos valores somados extrapolem a receita bruta máxima admitida para fins de enquadramento como empresa de pequeno porte.

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 8.213, 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

NÃO

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

**PANORAMA COMÉRCIO DE PRODUTOS
MÉDICOS E FARMACÊUTICOS LTDA
01.722.296/0001-17**

1 - SUPRA SOY+ SEM LACTOSE

Especificação: SUPRA SOY+ SEM LACTOSE - FÓRMULA EM PÓ, FONTE DE PROTEÍNAS VEGETAIS, ENRIQUECIDA COM VITAMINAS E MINERAIS, ESPECIALMENTE FORMULADA PARA PESSOAS COM INTOLERÂNCIA A LACTOSE, MARCA SUPRASOY, EMBALAGEM DE 300G.

Quantidade: 240,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 37,00

Valor total: R\$ 8.880,00

Fabricante/Marca: SUPRASOY

Modelo: SUPRASOY

Valor de referência: R\$ 45,89

2 - THICKEN UP CLEAR (ESPESSANTE)

Especificação: THICKEN UP CLEAR (ESPESSANTE) - ESPESSANTE ALIMENTAR EM PÓ, TRANSPARENTE E SEM SABOR, MARCA NESTLÉ E EMBALAGEM DE 125G.

Quantidade: 120,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 105,00

Valor total: R\$ 12.600,00

Fabricante/Marca: NESTLE

Modelo: NESTLE

Valor de referência: R\$ 107,18

3 - NUTREN ACTIVE

Especificação: NUTREN ACTIVE - SUPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ, DESENVOLVIDO PARA FORNECER NUTRIENTES ESSENCIAIS, INCLUINDO PROTEÍNAS, VITAMINAS E MINERAIS, MARCA NESTLÉ E EMBALAGEM DE 400G.

Quantidade: 276,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 55,70

Valor total: R\$ 15.373,20

Fabricante/Marca: NESTLE

Modelo: NESTLE

Valor de referência: R\$ 63,77

4 - FRALDA PLENITUD PROTECT PLUS P/M

Especificação: FRALDA PLENITUD PROTECT PLUS P/M - FRALDA GERIÁTRICA UNISSEX, TAMANHO P/M, COM AJUSTE ANATÔMICO, BARREIRAS ANTIVAZAMENTO, CAMADA INTERNA E ALTA ABSORÇÃO, EMBALAGEM COM 16 UNIDADES, MARCA PLENITUD.

Quantidade: 135,0

Unidade: Pacote

Valor ofertado: R\$ 64,00

Valor total: R\$ 8.640,00

Fabricante/Marca: PLENITUD

Modelo: PLENITUD

Valor de referência: R\$ 91,23

5 - NEO ADVANCE DANONE



**PANORAMA COMÉRCIO DE PRODUTOS
MÉDICOS E FARMACÊUTICOS LTDA
01.722.296/0001-17**

Especificação: NEO ADVANCE DANONE - SUPLEMENTO ALIMENTAR INFANTIL A BASE DE AMINOÁCIDOS LIVRES. ALTO TEOR DE FERRO, ZINCO, VITAMINAS C, D E B12 E COM FONTE CÁLCIO, EMBALAGEM DE 400G E MARCA DANONE

Quantidade: 96,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 274,00

Valor total: R\$ 26.304,00

Fabricante/Marca: DANONDE

Modelo: DANONE

Valor de referência: R\$ 324,48

Total geral da proposta: R\$ 71.797,20 (setenta e um mil, setecentos e noventa e sete reais e vinte centavos)

Validade da Proposta

Proposta válida por: 60 dias

Dados de Registro da Proposta

Data de finalização do registro da proposta: 6 de Novembro de 2024 às 13:52

Dados do Usuário:

Usuário logado como: Raquel Basilio canuto

E-mail: gerencia@panoramamed.com.br

Beserra

CPF/MF: 506.186.443-34

JOSE SALES SILVEIRA
D
ALMEIDA:619235833
87

Assinado de forma digital
por JOSE SALES SILVEIRA D
ALMEIDA:61923583387
Dados: 2024.11.06 14:13:10
-03'00'

PROPOSTA REGISTRADA

Dados do Processo

Município: Boa Viagem / CE
Número do processo: 00006.20241009/0001-66
Número do certame: 2024.10.16.002
Unidade gestora: Fundo Municipal de Saúde
Modalidade: Pregão Eletrônico
Data da abertura: 07/11/2024 às 09:00

Dados do Fornecedor

Razão social: DISTRIMÉDICA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS LTDA
CNPJ/MF: 16.902.612/0001-00
Endereço: RUA E (LOT DOS EXPEDICIONÁRIOS II), 58, DENDE, Fortaleza / CE - CEP: 60.714-705
Telefone: (85) 3099-4959 / ****
E-mail: licitacao@distrimedica.com.br

Dados das Declarações

DECLARAÇÃO DE ANEXAÇÃO DE DOCUMENTOS **SIM**
Declaro sob as penas da lei, que anexe todos os documentos solicitados para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Declaração de conhecimento de informações **SIM**
Declaro que o fornecedor atesta que conhece todas as informações e condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da contratação.

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 VI do art. 68 da Lei nº 14.133, de abril de 2021, 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 DE RESERVA DE CARGOS

SIM

Declaro, para os devidos fins de qualificação no certame licitatório conforme estabelecido no inciso IV do art. 63 da Lei nº 14.133/2021, que ESTAMOS DESOBRIGADO a reservar percentual de seus cargos para pessoas com deficiência ou beneficiários reabilitados pela Previdência Social, tendo em vista o não enquadramento na hipótese legal prevista no art. 93, caput, da Lei nº 8.213 de 1991. Segundo o Art. 93, caput, da Lei nº 8.213/91, a obrigatoriedade de preenchimento de cargos com beneficiários reabilitados ou pessoas com deficiência é aplicável exclusivamente a empresas que contam com 100 ou mais empregados. Afirmamos nosso compromisso contínuo com a promoção da inclusão e a manutenção de práticas de equidade no ambiente de trabalho, sempre em conformidade com a legislação aplicável. Esta declaração é fornecida com plena consciência das suas implicações legais e assegura a precisão e a veracidade das informações apresentadas.

DECLARAÇÃO ENQUADRAMENTO ME/EPP

NÃO

Declaramos que, no ano-calendário de realização do certame licitatório, ainda não celebramos contratos com a Administração Pública cujos valores somados extrapolem a receita bruta máxima admitida para fins de enquadramento como empresa de pequeno porte.

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 8.213, 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

NÃO

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

1 - SUPRA SOY+ SEM LACTOSE

Especificação: SUPRA SOY+ SEM LACTOSE - FÓRMULA EM PÓ, FONTE DE PROTEÍNAS VEGETAIS, ENRIQUECIDA COM VITAMINAS E MINERAIS, ESPECIALMENTE FORMULADA PARA PESSOAS COM INTOLERÂNCIA A LACTOSE, MARCA SUPRASOY, EMBALAGEM DE 300G.

Quantidade: 240,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 45,89

Valor total: R\$ 11.013,60

Fabricante/Marca: JOSAPAR

Modelo: SUPRA SOY+ SEM LACTOSE

Valor de referência: R\$ 45,89

2 - THICKEN UP CLEAR (ESPESSANTE)

Especificação: THICKEN UP CLEAR (ESPESSANTE) - ESPESSANTE ALIMENTAR EM PÓ, TRANSPARENTE E SEM SABOR, MARCA NESTLÉ E EMBALAGEM DE 125G.

Quantidade: 120,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 107,18

Valor total: R\$ 12.861,60

Fabricante/Marca: NESTLE

Modelo: THICKEN UP CLEAR (ESPESSANTE)

Valor de referência: R\$ 107,18

4 - FRALDA PLENITUD PROTECT PLUS P/M

Especificação: FRALDA PLENITUD PROTECT PLUS P/M - FRALDA GERIÁTRICA UNISSEX, TAMANHO P/M, COM AJUSTE ANATÔMICO, BARREIRAS ANTIVAZAMENTO, CAMADA INTERNA E ALTA ABSORÇÃO, EMBALAGEM COM 16 UNIDADES, MARCA PLENITUD.

Quantidade: 135,0

Unidade: Pacote

Valor ofertado: R\$ 91,23

Valor total: R\$ 12.316,05

Fabricante/Marca: PLENITUD

Modelo: FRALDA PLENITUD PROTECT PLUS

Valor de referência: R\$ 91,23

5 - NEO ADVANCE DANONE

Especificação: NEO ADVANCE DANONE - SUPLEMENTO ALIMENTAR INFANTIL A BASE DE AMINOÁCIDOS LIVRES. ALTO TEOR DE FERRO, ZINCO, VITAMINAS C, D E B12 E COM FONTE CÁLCIO, EMBALAGEM DE 400G E MARCA DANONE

Quantidade: 96,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 324,48

Fabricante/Marca: DANONE

Valor de referência: R\$ 324,48

Valor total: R\$ 31.150,08

Modelo: NEO ADVANCE DANONE

Total geral da proposta: R\$ 67.341,33 (sessenta e sete mil, trezentos e quarenta e um reais e trinta e três centavos)

Validade da Proposta

Proposta válida por: 60 dias

Dados de Registro da Proposta

Data de finalização do registro da proposta: 6 de Novembro de 2024 às 14:29

Dados do Representante:

Representante legal: JOSE MARIA COSTA FILHO

E-mail: licitacao@distrimedica.com.br

CPF/MF: 650.630.233-04

A T FARIAS DE SOUZA
46.100.059/0001-52

PROPOSTA REGISTRADA

Dados do Processo

Município: Boa Viagem / CE **Unidade gestora:** Fundo Municipal de Saude
Número do processo: 00006.20241009/0001-66 **Modalidade:** Pregão Eletrônico
Número do certame: 2024.10.16.002 **Data da abertura:** 07/11/2024 às 09:00

Dados do Fornecedor

Razão social: A T FARIAS DE SOUZA **Telefone:** **** / (88) 9811-8236
CNPJ/MF: 46.100.059/0001-52 **E-mail:** tf_nr2022@hotmail.com
Endereço: RUA PADRE FRANCISCO ROSA, 1138, CENTRO, Nova Russas / CE - CEP: 62.200-000

Dados das Declarações

DECLARAÇÃO DE ANEXAÇÃO DE DOCUMENTOS **SIM**

Declaro sob as penas da lei, que anexe todos documentos solicitado para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Declaração de conhecimento de informações **SIM**

Declaração do fornecedor atestando que conhece todas as informações e condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da contratação.

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 VI do art. 68 da Lei nº 14.133, de abril de 2021, 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 (dezesesseis) 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.

A T FARIAS DE SOUZA
46.100.059/0001-52

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 DE RESERVA DE CARGOS

SIM

Declaro, para os devidos fins de qualificação no certame licitatório conforme estabelecido no inciso IV do art. 63 da Lei nº 14.133/2021, que ESTAMOS DESOBRIGADO a reservar percentual de seus cargos para pessoas com deficiência ou beneficiários reabilitados pela Previdência Social, tendo em vista o não enquadramento na hipótese legal prevista no art. 93, caput, da Lei nº 8.213 de 1991. Segundo o Art. 93, caput, da Lei nº 8.213/91, a obrigatoriedade de preenchimento de cargos com beneficiários reabilitados ou pessoas com deficiência é aplicável exclusivamente a empresas que contam com 100 ou mais empregados. Afirmamos nosso compromisso contínuo com a promoção da inclusão e a manutenção de práticas de equidade no ambiente de trabalho, sempre em conformidade com a legislação aplicável. Esta declaração é fornecida com plena consciência das suas implicações legais e assegura a precisão e a veracidade das informações apresentadas.

DECLARAÇÃO ENQUADRAMENTO ME/EPP

SIM

Declaramos que, no ano-calendário de realização do certame licitatório, ainda não celebramos contratos com a Administração Pública cujos valores somados extrapolem a receita bruta máxima admitida para fins de enquadramento como empresa de pequeno porte.

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 8.213, 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.

A T FARIAS DE SOUZA
46.100.059/0001-52

Dados da Proposta de Preços

1 - SUPRA SOY+ SEM LACTOSE

Especificação: SUPRA SOY+ SEM LACTOSE - FÓRMULA EM PÓ, FONTE DE PROTEÍNAS VEGETAIS, ENRIQUECIDA COM VITAMINAS E MINERAIS, ESPECIALMENTE FORMULADA PARA PESSOAS COM INTOLERÂNCIA A LACTOSE, MARCA SUPRASOY, EMBALAGEM DE 300G.

Quantidade: 240,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 45,85

Valor total: R\$ 11.004,00

Fabricante/Marca: SUPRA SOY

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 45,89

4 - FRALDA PLENITUD PROTECT PLUS P/M

Especificação: FRALDA PLENITUD PROTECT PLUS P/M - FRALDA GERIÁTRICA UNISSEX, TAMANHO P/M, COM AJUSTE ANATÔMICO, BARREIRAS ANTIVAZAMENTO, CAMADA INTERNA E ALTA ABSORÇÃO, EMBALAGEM COM 16 UNIDADES, MARCA PLENITUD.

Quantidade: 135,0

Unidade: Pacote

Valor ofertado: R\$ 91,20

Valor total: R\$ 12.312,00

Fabricante/Marca: PLENITUD

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 91,23

Total geral da proposta: R\$ 23.316,00 (vinte e três mil, trezentos e dezesseis reais)

Validade da Proposta

Proposta válida por: 60 dias

Dados de Registro da Proposta

Data de finalização do registro da proposta: 6 de Novembro de 2024 às 15:42

Dados do Usuário:

Usuário logado como: A

E-mail: tf_nr2022@hotmail.com

CPF/MF: 46.100.059/0001-52



**PARENTMOTOS PECAS E ACESSORIOS
PARA VEICULOS LTDA
55.608.479/0001-35**

PROPOSTA REGISTRADA

Dados do Processo

Município: Boa Viagem / CE **Unidade gestora:** Fundo Municipal de Saude
Número do processo: 00006.20241009/0001-66 **Modalidade:** Pregão Eletrônico
Número do certame: 2024.10.16.002 **Data da abertura:** 07/11/2024 às 09:00

Dados do Fornecedor

Razão social: PARENTMOTOS PECAS E ACESSORIOS **Telefone:** **** / (21) 9816-8072
PARA VEICULOS LTDA
CNPJ/MF: 55.608.479/0001-35 **E-mail:** parentecomercioeservicos@gmail.com
Endereço: R PREFEITO ANASTACIO RODRIGUES DE CARVALHO, 348, universidade, Nova Russas / CE - CEP:
62.200-000

Dados das Declarações

DECLARAÇÃO DE ANEXAÇÃO DE DOCUMENTOS **SIM**

Declaro sob as penas da lei, que anexei todos documentos solicitado para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Declaração de conhecimento de informações **SIM**

Declaração do fornecedor atestando que conhece todas as informações e condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da contratação.

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 VI do art. 68 da Lei nº 14.133, de abril de 2021, 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 (dezesesseis) 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**



**PARENTMOTOS PECAS E ACESSORIOS
PARA VEICULOS LTDA
55.608.479/0001-35**

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 DE RESERVA DE CARGOS

SIM

Declaro, para os devidos fins de qualificação no certame licitatório conforme estabelecido no inciso IV do art. 63 da Lei nº 14.133/2021, que ESTAMOS DESOBRIGADO a reservar percentual de seus cargos para pessoas com deficiência ou beneficiários reabilitados pela Previdência Social, tendo em vista o não enquadramento na hipótese legal prevista no art. 93, caput, da Lei nº 8.213 de 1991. Segundo o Art. 93, caput, da Lei nº 8.213/91, a obrigatoriedade de preenchimento de cargos com beneficiários reabilitados ou pessoas com deficiência é aplicável exclusivamente a empresas que contam com 100 ou mais empregados. Afirmamos nosso compromisso contínuo com a promoção da inclusão e a manutenção de práticas de equidade no ambiente de trabalho, sempre em conformidade com a legislação aplicável. Esta declaração é fornecida com plena consciência das suas implicações legais e assegura a precisão e a veracidade das informações apresentadas.

DECLARAÇÃO ENQUADRAMENTO ME/EPP

SIM

Declaramos que, no ano-calendário de realização do certame licitatório, ainda não celebramos contratos com a Administração Pública cujos valores somados extrapolem a receita bruta máxima admitida para fins de enquadramento como empresa de pequeno porte.

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 8.213, 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



**PARENTMOTOS PECAS E ACESSORIOS
PARA VEICULOS LTDA**
55.608.479/0001-35

1 - SUPRA SOY+ SEM LACTOSE

Especificação: SUPRA SOY+ SEM LACTOSE - FÓRMULA EM PÓ, FONTE DE PROTEÍNAS VEGETAIS, ENRIQUECIDA COM VITAMINAS E MINERAIS, ESPECIALMENTE FORMULADA PARA PESSOAS COM INTOLERÂNCIA A LACTOSE, MARCA SUPRASOY, EMBALAGEM DE 300G.

Quantidade: 240,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 45,85

Valor total: R\$ 11.004,00

Fabricante/Marca: SOY

Modelo: SUPRA SOY SEM LACTOSE

Valor de referência: R\$ 45,89

2 - THICKEN UP CLEAR (ESPESSANTE)

Especificação: THICKEN UP CLEAR (ESPESSANTE) - ESPESSANTE ALIMENTAR EM PÓ, TRANSPARENTE E SEM SABOR, MARCA NESTLÉ E EMBALAGEM DE 125G.

Quantidade: 120,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 107,00

Valor total: R\$ 12.840,00

Fabricante/Marca: THICHEN

Modelo: THICKEN UP CLEAR ESPESSANTE

Valor de referência: R\$ 107,18

3 - NUTREN ACTIVE

Especificação: NUTREN ACTIVE - SUPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ, DESENVOLVIDO PARA FORNECER NUTRIENTES ESSENCIAIS, INCLUINDO PROTEÍNAS, VITAMINAS E MINERAIS, MARCA NESTLÉ E EMBALAGEM DE 400G.

Quantidade: 276,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 63,74

Valor total: R\$ 17.592,24

Fabricante/Marca: NESTLE

Modelo: NUTREN ACTIVE

Valor de referência: R\$ 63,77

4 - FRALDA PLENITUD PROTECT PLUS P/M

Especificação: FRALDA PLENITUD PROTECT PLUS P/M - FRALDA GERIÁTRICA UNISSEX, TAMANHO P/M, COM AJUSTE ANATÔMICO, BARREIRAS ANTIVAZAMENTO, CAMADA INTERNA E ALTA ABSORÇÃO, EMBALAGEM COM 16 UNIDADES, MARCA PLENITUD.

Quantidade: 135,0

Unidade: Pacote

Valor ofertado: R\$ 91,21

Valor total: R\$ 12.313,35

Fabricante/Marca: PLENITUD

Modelo: FRALDA PLENITUD

Valor de referência: R\$ 91,23

5 - NEO ADVANCE DANONE



**PARENTMOTOS PECAS E ACESSORIOS
PARA VEICULOS LTDA**
55.608.479/0001-35

Especificação: NEO ADVANCE DANONE - SUPLEMENTO ALIMENTAR INFANTIL A BASE DE AMINOÁCIDOS LIVRES. ALTO TEOR DE FERRO, ZINCO, VITAMINAS C, D E B12 E COM FONTE CÁLCIO, EMBALAGEM DE 400G E MARCA DANONE

Quantidade: 96,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 324,46

Valor total: R\$ 31.148,16

Fabricante/Marca: DANONI

Modelo: NEO ADVANCE DANONE

Valor de referência: R\$ 324,48

Total geral da proposta: R\$ 84.897,75 (oitenta e quatro mil, oitocentos e noventa e sete reais e setenta e cinco centavos)

Validade da Proposta

Proposta válida por: 120 dias

Dados de Registro da Proposta

Data de finalização do registro da proposta: 5 de Novembro de 2024 às 20:28

Dados do Usuário:

Usuário logado como: PARENTMOTOS

E-mail: parentecomercioservicos@gmail.com

CPF/MF: 55.608.479/0001-35

OSWALDO FRANCIS VIEIRA
ARAGAO:97639737320
Assinado de forma digital por OSWALDO FRANCIS VIEIRA
ARAGAO:97639737320



**PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA
LTDA
09.485.574/0001-71**

PROPOSTA REGISTRADA

Dados do Processo

Município: Boa Viagem / CE **Unidade gestora:** Fundo Municipal de Saude
Número do processo: 00006.20241009/0001-66 **Modalidade:** Pregão Eletrônico
Número do certame: 2024.10.16.002 **Data da abertura:** 07/11/2024 às 09:00

Dados do Fornecedor

Razão social: PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA **Telefone:** 8534523100 / ****
LTDA **E-mail:** prohospital@prohospital.com.br
CNPJ/MF: 09.485.574/0001-71 **Endereço:** CAPITAO HUGO BEZERRA, 181, BARROSO, Fortaleza / CE - CEP: 60.862-730

Dados das Declarações

DECLARAÇÃO DE ANEXAÇÃO DE DOCUMENTOS **SIM**

Declaro sob as penas da lei, que anexe todos documentos solicitado para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Declaração de conhecimento de informações **SIM**

Declaração do fornecedor atestando que conhece todas as informações e condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da contratação.

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 VI do art. 68 da Lei nº 14.133, de abril de 2021, 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**

**PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA
LTDA
09.485.574/0001-71**

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 DE RESERVA DE CARGOS

SIM

Declaro, para os devidos fins de qualificação no certame licitatório conforme estabelecido no inciso IV do art. 63 da Lei nº 14.133/2021, que ESTAMOS DESOBRIGADO a reservar percentual de seus cargos para pessoas com deficiência ou beneficiários reabilitados pela Previdência Social, tendo em vista o não enquadramento na hipótese legal prevista no art. 93, caput, da Lei nº 8.213 de 1991. Segundo o Art. 93, caput, da Lei nº 8.213/91, a obrigatoriedade de preenchimento de cargos com beneficiários reabilitados ou pessoas com deficiência é aplicável exclusivamente a empresas que contam com 100 ou mais empregados. Afirmamos nosso compromisso contínuo com a promoção da inclusão e a manutenção de práticas de equidade no ambiente de trabalho, sempre em conformidade com a legislação aplicável. Esta declaração é fornecida com plena consciência das suas implicações legais e assegura a precisão e a veracidade das informações apresentadas.

DECLARAÇÃO ENQUADRAMENTO ME/EPP

NÃO

Declaramos que, no ano-calendário de realização do certame licitatório, ainda não celebramos contratos com a Administração Pública cujos valores somados extrapolem a receita bruta máxima admitida para fins de enquadramento como empresa de pequeno porte.

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 8.213, 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

**PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA
LTDA
09.485.574/0001-71**

1 - SUPRA SOY+ SEM LACTOSE

Especificação: SUPRA SOY+ SEM LACTOSE - FÓRMULA EM PÓ, FONTE DE PROTEÍNAS VEGETAIS, ENRIQUECIDA COM VITAMINAS E MINERAIS, ESPECIALMENTE FORMULADA PARA PESSOAS COM INTOLERÂNCIA A LACTOSE, MARCA SUPRASOY, EMBALAGEM DE 300G.

Quantidade: 240,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 45,89

Valor total: R\$ 11.013,60

Fabricante/Marca: JOSAPA

Modelo: JOSAPA

Valor de referência: R\$ 45,89

2 - THICKEN UP CLEAR (ESPESSANTE)

Especificação: THICKEN UP CLEAR (ESPESSANTE) - ESPESSANTE ALIMENTAR EM PÓ, TRANSPARENTE E SEM SABOR, MARCA NESTLÉ E EMBALAGEM DE 125G.

Quantidade: 120,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 107,18

Valor total: R\$ 12.861,60

Fabricante/Marca: NESTLE

Modelo: NESTLE

Valor de referência: R\$ 107,18

4 - FRALDA PLENITUD PROTECT PLUS P/M

Especificação: FRALDA PLENITUD PROTECT PLUS P/M - FRALDA GERIÁTRICA UNISSEX, TAMANHO P/M, COM AJUSTE ANATÔMICO, BARREIRAS ANTIVAZAMENTO, CAMADA INTERNA E ALTA ABSORÇÃO, EMBALAGEM COM 16 UNIDADES, MARCA PLENITUD.

Quantidade: 135,0

Unidade: Pacote

Valor ofertado: R\$ 91,23

Valor total: R\$ 12.316,05

Fabricante/Marca: PLENITUD

Modelo: PLENITUD

Valor de referência: R\$ 91,23

5 - NEO ADVANCE DANONE

Especificação: NEO ADVANCE DANONE - SUPLEMENTO ALIMENTAR INFANTIL A BASE DE AMINOÁCIDOS LIVRES. ALTO TEOR DE FERRO, ZINCO, VITAMINAS C, D E B12 E COM FONTE CÁLCIO, EMBALAGEM DE 400G E MARCA DANONE

Quantidade: 96,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 324,48

Valor total: R\$ 31.150,08

Fabricante/Marca: DANONE

Modelo: DANONE

Valor de referência: R\$ 324,48

Total geral da proposta: R\$ 67.341,33 (sessenta e sete mil, trezentos e quarenta e um reais e trinta e três centavos)



**PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA
LTDA
09.485.574/0001-71**

Validade da Proposta

Proposta válida por: 60 dias

Dados de Registro da Proposta

Data de finalização do registro da proposta: 6 de Novembro de 2024 às 17:24

Dados do Usuário:

Usuário logado como: Jose Rufino da Silva Neto E-mail: licitacao@prohospital.com.br
CPF/MF: 456.691.633-20

**JOSE RUFINO DA
SILVA
NETO:456691633
20** Assinado de forma digital
por JOSE RUFINO DA
SILVA NETO:45669163320
Dados: 2024.11.06
17:48:06 -03'00'

PROPOSTA REGISTRADA

Dados do Processo

Município: Boa Viagem / CE

Número do processo: 00006.20241009/0001-66

Número do certame: 2024.10.16.002

Unidade gestora: Fundo Municipal de Saude

Modalidade: Pregão Eletrônico

Data da abertura: 07/11/2024 às 09:00

Dados do Fornecedor

Razão social: ATACAREJO HEC

CNPJ/MF: 03.076.863/0001-30

Endereço: , Reriutaba / CE - CEP: 62.260-000

Telefone: (88) 9601-0118 / (88) 9601-0118

E-mail: atacarejohec@gmail.com

Dados das Declarações

DECLARAÇÃO DE ANEXAÇÃO DE DOCUMENTOS

SIM

Declaro sob as penas da lei, que anexei todos documentos solicitado para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Declaração de conhecimento de informações

SIM

Declaração do fornecedor atestando que conhece todas as informações e condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da contratação.

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 VI do art. 68 da Lei nº 14.133, de abril de 2021, 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 DE RESERVA DE CARGOS

SIM

Declaro, para os devidos fins de qualificação no certame licitatório conforme estabelecido no inciso IV do art. 63 da Lei nº 14.133/2021, que ESTAMOS DESOBRIGADO a reservar percentual de seus cargos para pessoas com deficiência ou beneficiários reabilitados pela Previdência Social, tendo em vista o não enquadramento na hipótese legal prevista no art. 93, caput, da Lei nº 8.213 de 1991. Segundo o Art. 93, caput, da Lei nº 8.213/91, a obrigatoriedade de preenchimento de cargos com beneficiários reabilitados ou pessoas com deficiência é aplicável exclusivamente a empresas que contam com 100 ou mais empregados. Afirmamos nosso compromisso contínuo com a promoção da inclusão e a manutenção de práticas de equidade no ambiente de trabalho, sempre em conformidade com a legislação aplicável. Esta declaração é fornecida com plena consciência das suas implicações legais e assegura a precisão e a veracidade das informações apresentadas.

DECLARAÇÃO ENQUADRAMENTO ME/EPP

SIM

Declaramos que, no ano-calendário de realização do certame licitatório, ainda não celebramos contratos com a Administração Pública cujos valores somados extrapolem a receita bruta máxima admitida para fins de enquadramento como empresa de pequeno porte.

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 8.213, 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

1 - SUPRA SOY+ SEM LACTOSE

Especificação: SUPRA SOY+ SEM LACTOSE - FÓRMULA EM PÓ, FONTE DE PROTEÍNAS VEGETAIS, ENRIQUECIDA COM VITAMINAS E MINERAIS, ESPECIALMENTE FORMULADA PARA PESSOAS COM INTOLERÂNCIA A LACTOSE, MARCA SUPRASOY, EMBALAGEM DE 300G.

Quantidade: 240,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 44,00

Valor total: R\$ 10.560,00

Fabricante/Marca: SUPRA SOY

Modelo: ALIMENTO SUPRA SOY 300G SEM LACTOSE

Valor de referência: R\$ 45,89

2 - THICKEN UP CLEAR (ESPESSANTE)

Especificação: THICKEN UP CLEAR (ESPESSANTE) - ESPESSANTE ALIMENTAR EM PÓ, TRANSPARENTE E SEM SABOR, MARCA NESTLÉ E EMBALAGEM DE 125G.

Quantidade: 120,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 102,00

Valor total: R\$ 12.240,00

Fabricante/Marca: NESTLE

Modelo: THICKEN UP CLEAR (ESPESSANTE) NESTLÉ

Valor de referência: R\$ 107,18

3 - NUTREN ACTIVE

Especificação: NUTREN ACTIVE - SUPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ, DESENVOLVIDO PARA FORNECER NUTRIENTES ESSENCIAIS, INCLUINDO PROTEÍNAS, VITAMINAS E MINERAIS, MARCA NESTLÉ E EMBALAGEM DE 400G.

Quantidade: 276,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 62,99

Valor total: R\$ 17.385,24

Fabricante/Marca: NESTLE

Modelo: NUTREN ACTIVE NESTLÉ BAUNILHAS 400 G

Valor de referência: R\$ 63,77

4 - FRALDA PLENITUD PROTECT PLUS P/M

Especificação: FRALDA PLENITUD PROTECT PLUS P/M - FRALDA GERIÁTRICA UNISSEX, TAMANHO P/M, COM AJUSTE ANATÔMICO, BARREIRAS ANTIVAZAMENTO, CAMADA INTERNA E ALTA ABSORÇÃO, EMBALAGEM COM 16 UNIDADES, MARCA PLENITUD.

Quantidade: 135,0

Unidade: Pacote

Valor ofertado: R\$ 89,99

Valor total: R\$ 12.148,65

Fabricante/Marca: PLENITUD

Modelo: FRALDA PLENITUD PROTECT PLUS P/M

Valor de referência: R\$ 91,23

5 - NEO ADVANCE DANONE



Especificação: NEO ADVANCE DANONE - SUPLEMENTO ALIMENTAR INFANTIL A BASE DE AMINOÁCIDOS LIVRES. ALTO TEOR DE FERRO, ZINCO, VITAMINAS C, D E B12 E COM FONTE CÁLCIO, EMBALAGEM DE 400G E MARCA DANONE

Quantidade: 96,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 321,00

Valor total: R\$ 30.816,00

Fabricante/Marca: DANONE

Modelo: NEO ADVANCE DANONE

Valor de referência: R\$ 324,48

Total geral da proposta: R\$ 83.149,89 (oitenta e três mil, cento e quarenta e nove reais e oitenta e nove centavos)

Validade da Proposta

Proposta válida por: 90 dias

Dados de Registro da Proposta

Data de finalização do registro da proposta: 5 de Novembro de 2024 às 17:25

Dados do Usuário:

Usuário logado como: ATACAREJO

E-mail: atacarejohec@gmail.com

CPF/MF: 03.076.863/0001-30

H&C ATACAREJO
LTDA:030768630
00130

Assinado de forma digital
por H&C ATACAREJO
LTDA:03076863000130
Dados: 2024.11.07 08:14:22
-03'00'



À
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM
PREGÃO ELETRÔNICO N° 2024.10.16.002
DATA E HORA: 07 DE NOVEMBRO DE 2024 ÀS 09:00 HORAS.

OBJETO: AQUISIÇÃO DE SUPLEMENTOS ALIMENTARES (LEITES) E FRALDAS PARA CUMPRIMENTO DE ORDENS JUDICIAIS N° 0002783-03.2019.8.06.0051 E N° 0800052-93.2022.8.06.0051, ATENDENDO AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM/CE.

RAZÃO SOCIAL: IZZY DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MÉDICO, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAL LTDA
ENDEREÇO: ROD. QUARTO ANEL VIÁRIO, 3917, TAMATANDUBA - EUSÉBIO, 61.768-840
CNPJ: 51.477.402/0001-12 INSC ESTADUAL: 071463666 INSCR MUNICIPAL: 200028104
EMAIL: IZZY.DISTRIBUIDORA@GMAIL.COM TELEFONE: (85) 4042-6028
BANCO DO BRASIL 001 - AG: 3515-7 / CC: 17209-0 | BRADESCO 237 - AG: 5386 / CC: 34161-4

PROPOSTA DE PREÇOS

ITEM 4										
ITEM / LOTE	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT.	MARCA	V. UNIT	V. UNIT. EXTENSO	V. TOTAL	V. TOTAL EXTENSO		
4	FRALDA PLENITUD PROTECT PLUS P/M FRALDA PLENITUD PROTECT PLUS P/M - FRALDA GERIÁTRICA UNISSEX, TAMANHO P/M, COM AJUSTE ANATÔMICO, BARREIRAS ANTIVAZAMENTO, CAMADA INTERNA E ALTA ABSORÇÃO, EMBALAGEM COM 16 UNIDADES, MARCA PLENITUD	PACOTE	135	PLENITUD	R\$ 91,23	noventa e um reais e vinte e três centavos	R\$ 12.316,05	doze mil, trezentos e dezesseis reais e cinco centavos		
VALOR TOTAL DA PROPOSTA ITEM 4		doze mil, trezentos e dezesseis reais e cinco centavos					R\$	12.316,05		

VALOR TOTAL DA PROPOSTA	R\$	12.316,05
doze mil, trezentos e dezesseis reais e cinco centavos		

PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS.
LOCAL E PRAZO DE ENTREGA: CONFORME OS TERMOS DO EDITAL.

DECLARA, SOB AS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS CABÍVEIS, INCLUSIVE AS CRIMINAIS E SOB AS PENAS DA LEI, QUE ESTÁ QUALIFICADA, NA FORMA DO QUE DISPÕE O ART. 3º DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123/06, PARA O TRATAMENTO JURÍDICO DIFERENCIADO, COMO MICROEMPRESA (ME). DECLARA AINDA, QUE NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, NÃO POSSUINDO NENHUM DOS IMPEDIMENTOS PREVISTOS NO §4º DO ART. 3º DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123/06.
DECLARAMOS QUE O OBJETO COTADO ATENDE TODAS AS EXIGÊNCIAS DO EDITAL, RELATIVAS À ESPECIFICAÇÃO E CARACTERÍSTICAS, INCLUSIVE TÉCNICAS E QUE ESTAMOS DE PLENO ACORDO COM TODAS AS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NO EDITAL E SEUS ANEXOS.

NOS PREÇOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS DIRETOS E INDIRETOS, LUCRO, ENCARGOS TRABALHISTAS E DESPESAS COM SEGUROS, FRETE, MÃO-DE-OBRA E OUTRAS NECESSÁRIAS AO CUMPRIMENTO INTEGRAL DO OBJETO DESTES PREGÃO E EXCLUÍDOS DA COMPOSIÇÃO DOS PREÇOS OFERTADOS O IMPOSTO DE RENDA PESSOA JURÍDICA (IRPJ) E A CONTRIBUIÇÃO SOCIAL SOBRE O LUCRO LÍQUIDO (CSLL).

CASO NOS SEJA ADJUDICADO O OBJETO DA PRESENTE LICITAÇÃO, NOS COMPROMETEMOS ASSINAR A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS, A ASSINAR OS CONTRATOS E A RECEBER AS ORDENS DE FORNECIMENTO, NOTA DE EMPENHO NO PRAZO PREVISTO NO ATO DE CONVOCAÇÃO.

DECLARAMOS QUE ESTAMOS CIENTE QUE A VALIDADE DO CONTRATO E/OU ATA DE REGISTRO DE PREÇOS, PODENDO SER PRORROGÁVEL, DESDE QUE COMPROVADO O PREÇO VANTAJOSO.

EUSÉBIO/CE, 07 DE NOVEMBRO DE 2024.

ISABELLE
CAVALCANTE
GONCALVES:03980817350
Assinado de forma digital por ISABELLE CAVALCANTE GONCALVES:03980817350

ERIVALDO RUMAO DA LUZ EIRELI
33.591.812/0001-08

PROPOSTA REGISTRADA

Dados do Processo

Município: Boa Viagem / CE
Número do processo: 00006.20241009/0001-66
Número do certame: 2024.10.16.002
Unidade gestora: Fundo Municipal de Saude
Modalidade: Pregão Eletrônico
Data da abertura: 07/11/2024 às 09:00

Dados do Fornecedor

Razão social: ERIVALDO RUMAO DA LUZ EIRELI
CNPJ/MF: 33.591.812/0001-08
Endereço: Rua Joana Bastiana da Silva, 66, José Yrapuan Tavares, Porteiras / CE - CEP: 63.270-000
Telefone: **** / ****
E-mail: mrdhospitalar@gmail.com

Dados das Declarações

DECLARAÇÃO DE ANEXAÇÃO DE DOCUMENTOS SIM
Declaro sob as penas da lei, que anexei todos documentos solicitado para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Declaração de conhecimento de informações SIM
Declaração do fornecedor atestando que conhece todas as informações e condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da contratação.

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 VI do art. 68 da Lei nº 14.133, de abril de 2021, 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.



ERIVALDO RUMAO DA LUZ EIRELI
33.591.812/0001-08

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 DE RESERVA DE CARGOS

SIM

Declaro, para os devidos fins de qualificação no certame licitatório conforme estabelecido no inciso IV do art. 63 da Lei nº 14.133/2021, que ESTAMOS DESOBRIGADO a reservar percentual de seus cargos para pessoas com deficiência ou beneficiários reabilitados pela Previdência Social, tendo em vista o não enquadramento na hipótese legal prevista no art. 93, caput, da Lei nº 8.213 de 1991. Segundo o Art. 93, caput, da Lei nº 8.213/91, a obrigatoriedade de preenchimento de cargos com beneficiários reabilitados ou pessoas com deficiência é aplicável exclusivamente a empresas que contam com 100 ou mais empregados. Afirmamos nosso compromisso contínuo com a promoção da inclusão e a manutenção de práticas de equidade no ambiente de trabalho, sempre em conformidade com a legislação aplicável. Esta declaração é fornecida com plena consciência das suas implicações legais e assegura a precisão e a veracidade das informações apresentadas.

DECLARAÇÃO ENQUADRAMENTO ME/EPP

SIM

Declaramos que, no ano-calendário de realização do certame licitatório, ainda não celebramos contratos com a Administração Pública cujos valores somados extrapolem a receita bruta máxima admitida para fins de enquadramento como empresa de pequeno porte.

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 8.213, 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

1 - SUPRA SOY+ SEM LACTOSE



ERIVALDO RUMAO DA LUZ EIRELI
33.591.812/0001-08

Especificação: SUPRA SOY+ SEM LACTOSE - FÓRMULA EM PÓ, FONTE DE PROTEÍNAS VEGETAIS, ENRIQUECIDA COM VITAMINAS E MINERAIS, ESPECIALMENTE FORMULADA PARA PESSOAS COM INTOLERÂNCIA A LACTOSE, MARCA SUPRASOY, EMBALAGEM DE 300G.

Quantidade: 240,0	Unidade: Unidade
Valor ofertado: R\$ 45,89	Valor total: R\$ 11.013,60
Fabricante/Marca: SUPRA SOY	Modelo: --
Valor de referência: R\$ 45,89	

2 - THICKEN UP CLEAR (ESPESSANTE)

Especificação: THICKEN UP CLEAR (ESPESSANTE) - ESPESSANTE ALIMENTAR EM PÓ, TRANSPARENTE E SEM SABOR, MARCA NESTLÉ E EMBALAGEM DE 125G.

Quantidade: 120,0	Unidade: Unidade
Valor ofertado: R\$ 107,18	Valor total: R\$ 12.861,60
Fabricante/Marca: THICKEN UP CLEAR - NESTLE	Modelo: --
Valor de referência: R\$ 107,18	

3 - NUTREN ACTIVE

Especificação: NUTREN ACTIVE - SUPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ, DESENVOLVIDO PARA FORNECER NUTRIENTES ESSENCIAIS, INCLUINDO PROTEÍNAS, VITAMINAS E MINERAIS, MARCA NESTLÉ E EMBALAGEM DE 400G.

Quantidade: 276,0	Unidade: Unidade
Valor ofertado: R\$ 63,77	Valor total: R\$ 17.600,52
Fabricante/Marca: NUTREN ACTIVE - NESTLE	Modelo: --
Valor de referência: R\$ 63,77	

4 - FRALDA PLENITUD PROTECT PLUS P/M

Especificação: FRALDA PLENITUD PROTECT PLUS P/M - FRALDA GERIÁTRICA UNISSEX, TAMANHO P/M, COM AJUSTE ANATÔMICO, BARREIRAS ANTIVAZAMENTO, CAMADA INTERNA E ALTA ABSORÇÃO, EMBALAGEM COM 16 UNIDADES, MARCA PLENITUD.

Quantidade: 135,0	Unidade: Pacote
Valor ofertado: R\$ 91,23	Valor total: R\$ 12.316,05
Fabricante/Marca: FRALDA PLENITUD PROTECT PLUS	Modelo: --
Valor de referência: R\$ 91,23	

5 - NEO ADVANCE DANONE

Especificação: NEO ADVANCE DANONE - SUPLEMENTO ALIMENTAR INFANTIL A BASE DE AMINOÁCIDOS LIVRES. ALTO TEOR DE FERRO, ZINCO, VITAMINAS C, D E B12 E COM FONTE CÁLCIO, EMBALAGEM DE 400G E MARCA DANONE



ERIVALDO RUMAO DA LUZ EIRELI
33.591.812/0001-08

Quantidade: 96,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 324,48

Valor total: R\$ 31.150,08

Fabricante/Marca: DANONE

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 324,48

Total geral da proposta: R\$ 84.941,85 (oitenta e quatro mil, novecentos e quarenta e um reais e oitenta e cinco centavos)

Validade da Proposta

Proposta válida por: 60 dias

Dados de Registro da Proposta

Data de finalização do registro da proposta: 6 de Novembro de 2024 às 17:59

Dados do Usuário:

Usuário logado como: ERIVALDO

E-mail: mrdhospitalar@gmail.com

CPF/MF: 33.591.812/0001-08

PROPOSTA READEQUADA

Dados do Processo

Município: Boa Viagem / CE

Número do processo: 00006.20241009/0001-66

Número do certame: 2024.10.16.002

Unidade gestora: Fundo Municipal de Saude

Modalidade: Pregão Eletrônico

Data da abertura: 07/11/2024 às 09:00

Dados do Fornecedor

Razão social: ATACAREJO HEC

CNPJ/MF: 03.076.863/0001-30

Endereço: , Reriutaba / CE - CEP: 62.260-000

Telefone: (88) 9601-0118 / (88) 9601-0118

E-mail: atacarejohec@gmail.com

Dados da Proposta de Preços

4 - FRALDA PLENITUD PROTECT PLUS P/M

Especificação: FRALDA PLENITUD PROTECT PLUS P/M - FRALDA GERIÁTRICA UNISSEX, TAMANHO P/M, COM AJUSTE ANATÔMICO, BARREIRAS ANTIVAZAMENTO, CAMADA INTERNA E ALTA ABSORÇÃO, EMBALAGEM COM 16 UNIDADES, MARCA PLENITUD.

Quantidade: 135,0

Valor ofertado: R\$ 61,00

Fabricante/Marca: PLENITUD

Valor de referência: R\$ 91,23

Unidade: Pacote

Valor total: R\$ 8.235,00

Modelo: FRALDA PLENITUD PROTECT PLUS P/M

Total geral da proposta: R\$ 8.235,00 (oito mil, duzentos e trinta e cinco reais)

Dados de Registro da Proposta:

Data de finalização do registro da proposta: 7 de Novembro de 2024 às 10:57

Dados do Usuário:

Usuário logado como: ATACAREJO

CPF/MF: 03.076.863/0001-30

E-mail: atacarejohec@gmail.com



H&C ATACAREJO Assinado de forma digital
LTDA:030768630 por H&C ATACAREJO
00130 LTDA:03076863000130
Dados: 2024.11.07
11:08:31 -03'00'

ATACAREJO HEC
CNPJ/MF: 03.076.863/0001-30

