



PROPOSTA(S)
READEQUADA(S)
LOTE(S) 1, 2, 5 e 6



Baixar Ficha Técnica



Licitante

Participante 7

Nome do documento	Ação
PROPOSTA INICIAL.pdf	<input type="radio"/>
EXEQUIBILIDADE.pdf	<input type="radio"/>
JOGO DOC 1 .pdf	<input type="radio"/>
JOGO DOC 2.pdf	<input type="radio"/>
JOGO DOC 3.pdf	<input type="radio"/>
PROPOSTA ADEQUADA E DECLARAÇÕES.pdf	<input type="radio"/>
Edital: 2025.01.14.001 Lote: 1	<input type="radio"/>
Marca	
Data	10/02/2025 09:14:45.951
Prazo de Validade da Proposta	60 dias

Informações sobre preços e marcas

Nº	Produto	Quantidade	Unidade	Valor Inicial Unitário (Valor Inicial Global)	Valor Final Unitário (Valor Final Global)	Marca
1	MEDI...	1	Unidade	3%	60%	
		TOTAL DO LOTE		-	-	

DECLARAÇÕES:

- Declaramos que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação
- Declaramos que estamos cientes e concordamos com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que a proposta apresentada está em conformidade com o edital e que o valor ofertado compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de sua entrega em definitivo
- Declaramos que não empregamos menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não empregamos menor de 16 anos, salvo menor, a partir de 14 anos, na condição de aprendiz, nos termos do artigo 7º, XXXIII, da Constituição
- Declaramos que não possuímos, 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 cumprimos as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas no art. 93 da Lei 8.213/1991.



Baixar Ficha Técnica



Licitante

Participante 7

Nome do documento	Ação
PROPOSTA INICIAL.pdf	<input type="radio"/>
EXEQUIBILIDADE.pdf	<input type="radio"/>
PROPOSTA ADEQUADA E DECLARAÇÕES.pdf	<input type="radio"/>
JOGO DOC 1 .pdf	<input type="radio"/>
JOGO DOC 2.pdf	<input type="radio"/>
JOGO DOC 3.pdf	<input type="radio"/>
Edital: 2025.01.14.001 Lote: 2	<input type="radio"/>
Marca	
Data	10/02/2025 09:10:40.725
Prazo de Validade da Proposta	60 dias

Informações sobre preços e marcas

Nº	Produto	Quantidade	Unidade	Valor Inicial Unitário (Valor Inicial Global)	Valor Final Unitário (Valor Final Global)	Marca
1	MEDI...	1	Unidade	3%	51%	
		TOTAL DO LOTE		-	-	

DECLARAÇÕES:

- Declaramos que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação
- Declaramos que estamos cientes e concordamos com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que a proposta apresentada está em conformidade com o edital e que o valor ofertado compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de sua entrega em definitivo
- Declaramos que não empregamos menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não empregamos menor de 16 anos, salvo menor, a partir de 14 anos, na condição de aprendiz, nos termos do artigo 7º, XXXIII, da Constituição
- Declaramos que não possuímos, 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 cumprimos as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas no art. 93 da Lei 8.213/1991.



Baixar Ficha Técnica

3

Licitante

Participante 7

Nome do documento	Ação
PROPOSTA INICIAL.pdf	<input type="radio"/>
EXEQUIBILIDADE.pdf	<input type="radio"/>
PROPOSTA ADEQUADA E DECLARAÇÕES.pdf	<input type="radio"/>
JOGO DOC 1 .pdf	<input type="radio"/>
JOGO DOC 2.pdf	<input type="radio"/>
JOGO DOC 3.pdf	<input type="radio"/>
Edital: 2025.01.14.001 Lote: 5	<input type="radio"/>
Marca	
Data	10/02/2025 09:20:18.86
Prazo de Validade da Proposta	60 dias

Informações sobre preços e marcas

Nº	Produto	Quantidade	Unidade	Valor Inicial Unitário (Valor Inicial Global)	Valor Final Unitário (Valor Final Global)	Marca
1	MEDI...	1	Unidade	3%	60%	
		TOTAL DO LOTE		-	-	

DECLARAÇÕES:

- Declaramos que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação
- Declaramos que estamos cientes e concordamos com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que a proposta apresentada está em conformidade com o edital e que o valor ofertado compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de sua entrega em definitivo
- Declaramos que não empregamos menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não empregamos menor de 16 anos, salvo menor, a partir de 14 anos, na condição de aprendiz, nos termos do artigo 7º, XXXIII, da Constituição
- Declaramos que não possuímos, 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 cumprimos as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas no art. 93 da Lei 8.213/1991.



Baixar Ficha Técnica



Licitante

Participante 7

Nome do documento	Ação
PROPOSTA INICIAL.pdf	<input type="radio"/>
EXEQUIBILIDADE.pdf	<input type="radio"/>
PROPOSTA ADEQUADA E DECLARAÇÕES.pdf	<input type="radio"/>
JOGO DOC 1 .pdf	<input type="radio"/>
JOGO DOC 2.pdf	<input type="radio"/>
JOGO DOC 3.pdf	<input type="radio"/>

Edital: 2025.01.14.001 | Lote: 6



Marca

Data

10/02/2025 | 09:17:42.671

Prazo de Validade da Proposta

60 dias

Informações sobre preços e marcas

Nº	Produto	Quantidade	Unidade	Valor Inicial Unitário (Valor Inicial Global)	Valor Final Unitário (Valor Final Global)	Marca
1	MEDI...	1	Unidade	3%	54%	
		TOTAL DO LOTE		-	-	

DECLARAÇÕES:

- Declaramos que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação
- Declaramos que estamos cientes e concordamos com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que a proposta apresentada está em conformidade com o edital e que o valor ofertado compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de sua entrega em definitivo
- Declaramos que não empregamos menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não empregamos menor de 16 anos, salvo menor, a partir de 14 anos, na condição de aprendiz, nos termos do artigo 7º, XXXIII, da Constituição
- Declaramos que não possuímos, 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 cumprimos as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas no art. 93 da Lei 8.213/1991.

Santa Branca Distribuidora de Medicamentos

Av. da Universidade, 3089 - Altos
 CEP 60020181, Benfica, Fortaleza-CE
 CNPJ: 06.053.353/0001-36 CGF: 06.693.692-6
 Registro na Anvisa 1.22.268-3
 eline.cardozo@distribuidorasantabranca.com.br
 mauriciofilizola@gmail.com
 sbd@distribuidorasantabranca.com.br

85 3281.3392 ramal 40

DISTRIBUIDORA
**santa
 branca**



FORTALEZA, 18 DE FEVEREIRO DE 2025

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM
REFERENTE: PREGÃO PRESENCIAL Nº 2025.01.14.001
ABERTURA E ANÁLISE DE PROPOSTAS: 7 DE FEVEREIRO DE 2025 AS 08:01 MIN
INÍCIO DA ETAPA DE LANCES: 10 DE FEVEREIRO DE 2025 AS 09:00 HRS

OBJETO: AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS DA TABELA ABC FARMA/GUIA DA FARMÁCIA, DE A À Z, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SAÚDE PÚBLICA MUNICIPAL, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM/CE. MEDIANTE PREGÃO ELETRÔNICO, CONFORME ESPECIFICAÇÃO CONTIDA NO ANEXO I DESTA EDITAL, CONFORME CONDIÇÕES, QUANTIDADES E EXIGÊNCIAS ESTABELACIDAS NO TERMO DE REFERÊNCIA, NESTE EDITAL SEUS ANEXOS.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR ESTIMADO	PERCENTUAL DE DESCONTO	VALOR TOTAL
1	MEDICAMENTO GENÉRICO COMUM, DE A À Z, DE USO HUMANO, CONSTANTES NA TABELA ABCFARMA/GUIA DA FARMÁCIA DE A À Z, INCLUSÕES E EXCLUSÕES POSTERIORES. USANDO COMO BASE A TABELA DA ABC FARMA DOS ÚLTIMOS 60 DIAS UTILIZANDO COMO REFERÊNCIA A COLUNA DE 20% (@) EQUIVALENTE AO ICMS DO ESTADO DO CEARÁ E O PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR (PMC).	R\$ 750.000,00 (SETECENTOS E CINQUENTA MIL REAIS)	60,00%	R\$ 300.000,00 (TREZENTOS MIL REAIS)
2	MEDICAMENTO GENÉRICO CONTROLADO, DE A À Z, DE USO HUMANO, CONSTANTES NA TABELA ABCFARMA/GUIA DA FARMÁCIA DE A À Z, INCLUSÕES E EXCLUSÕES POSTERIORES. USANDO COMO BASE A TABELA DA ABC FARMA DOS ÚLTIMOS 60 DIAS UTILIZANDO COMO REFERÊNCIA A COLUNA DE 20% (@) EQUIVALENTE AO ICMS DO ESTADO DO CEARÁ E O PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR (PMC).	R\$ 750.000,00 (SETECENTOS E CINQUENTA MIL REAIS)	51,00%	R\$ 367.500,00 (TREZENTOS E SESENTA E SETE MIL E QUINHENTOS REAIS)
5	MEDICAMENTO SIMILAR COMUM, DE A À Z, DE USO HUMANO, CONSTANTES NA TABELA ABCFARMA/GUIA DA FARMÁCIA DE A À Z, INCLUSÕES E EXCLUSÕES POSTERIORES. USANDO COMO BASE A TABELA DA ABC FARMA DOS ÚLTIMOS 60 DIAS UTILIZANDO COMO REFERÊNCIA A COLUNA DE 20% (@) EQUIVALENTE AO ICMS DO ESTADO DO CEARÁ E O PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR (PMC).	R\$ 450.000,00 (QUATROCENTOS E CINQUENTA MIL REAIS)	60,00%	R\$ 180.000,00 (CENTO E OITENTA MIL REAIS)
6	MEDICAMENTO SIMILAR CONTROLADO, DE A À Z, DE USO HUMANO, CONSTANTES NA TABELA ABCFARMA/GUIA DA FARMÁCIA DE A À Z, INCLUSÕES E EXCLUSÕES POSTERIORES. USANDO COMO BASE A TABELA DA ABC FARMA DOS ÚLTIMOS 60 DIAS UTILIZANDO COMO REFERÊNCIA A COLUNA DE 20% (@) EQUIVALENTE AO ICMS DO ESTADO DO CEARÁ E O PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR (PMC).	R\$ 450.000,00 (QUATROCENTOS E CINQUENTA MIL REAIS)	54,00%	R\$ 207.000,00 (DUZENTOS E SETE MIL REAIS)

A PRESENTE PROPOSTA DE PREÇOS TEM O VALOR DE: R\$ 1.054.500,00 (HUM MILHÃO, CINQUENTA E QUATRO MIL E QUINHENTOS REAIS).

**MAURICIO
 CAVALCANTE
 TE
 FILIZOLA: 21
 407878387**

Assinado digitalmente por MAURICIO CAVALCANTE FILIZOLA:21407878387 ND: C=BR; O=ICP-Brasil, OU=Video Conferencia, OU=31827077000163, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(em branco), CN=MAURICIO CAVALCANTE FILIZOLA:21407878387
 Razão: Eu sou o autor deste documento
 Localização:
 Data: 2025.02.18 09:59:47-03'00"
 Foxit PDF Reader Versão: 2023.2.0

SANTA BRANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 CNPJ: 06.053.353/0001-36

Santa Branca Distribuidora de Medicamentos

Av. da Universidade, 3089 - Altos
CEP 60020181, Benfica, Fortaleza-CE
CNPJ: 06.053.353/0001-36 CGF: 06.693.692-6
Registro na Anvisa 1.22.268-3
eline.cardozo@distribuidorasantabranca.com.br
mauriciofilizola@gmail.com
sbd@distribuidorasantabranca.com.br

85 3281.3392 ramal 40



DISTRIBUIDORA
**santa
branca**



FORTALEZA, 18 DE FEVEREIRO DE 2025

Á
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM
REFERENTE: PREGÃO PRESENCIAL Nº 2025.01.14.001
ABERTURA E ANÁLISE DE PROPOSTAS: 7 DE FEVEREIRO DE 2025 AS 08:01 MIN
INÍCIO DA ETAPA DE LANCES: 10 DE FEVEREIRO DE 2025 AS 09:00 HRS

DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS QUE ESTAMOS DE ACORDO COM AS NORMAS DO PRESENTE EDITAL, E QUE NOS VALORES APRESENTADOS ACIMA, ESTÃO INCLUSOS TODOS OS TRIBUTOS IMPOSTOS, ENCARGOS SOCIAIS, ENCARGOS TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIOS, FISCAIS E COMERCIAIS, TARIFAS, MOLUMENTOS, LICENÇAS, ALVARÁS, TAXAS, FRETES, SEGUROS, DESLOCAMENTOS DE PESSOAL, CUSTOS, MULTAS E/ OU QUALQUER INFRAÇÕES E DEMAIS DESPESAS QUE POSSAM INCIDIR SOBRE O FORNECIMENTO DO OBJETO LICITADO, INCLUSIVE A MARGEM DE LUCRO. TODOS OS CUSTOS OPERACIONAIS E DEMAIS ÔNUS ATINENTES Á FABRICAÇÃO, VALIDADE, TRANSPORTES E ENTREGA DO MEDICAMENTOS; E QUAISQUER OUTROS CUSTOS QUE INCIDAM DIRETA OU INDIRETAMENTE NA EXECUÇÃO DO OBJETO. E AINDA A ACEITAÇÃO E CUMPRIMENTO A TODAS AS OBRIGAÇÕES CONTIDAS NO ANEXO I – TERMO DE REFERÊNCIA DESTE EDITAL.

- SEGUROS EM GERAL, DA INFORTUNISTICA E DE RESPONSABILIDADE CIVIL PARA QUAISQUER DANOS E PREJUÍZOS CAUSADOS Á CONTRATANTE E/ OU A TERCEIROS, GERADOS DIRETA OU INDIRETAMENTE PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS OBJETO DESTA LICITAÇÃO.

DECLARAMOS QUE CUMPRIMOS PLENAMENTE TODOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO E QUE SUA PROPOSTA DE PREÇO ESTA EM CONFORMIDADE COM AS EXIGÊNCIAS DO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO.

VALIDADE DA PROPOSTA: 90 (NOVENTA) DIAS, APÓS ABERTURA DAS PROPOSTAS.
PRAZO PAGAMENTO: CONFORME EDITAL.
PRAZO DE VIGÊNCIA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: CONFORME EDITAL.
PRAZO DE VIGÊNCIA DA CONTRATAÇÃO: 31 DE DEZEMBRO DO CORRENTE ANO DA SUA ASSINATURA. PODENDO SER PRORROGADONA FORMA DOS ARTIGOS 106 E 107 DA LEI Nº 14.133, DE 2021 CONFORME EDITAL.
VALIDADE DOS PRODUTOS: O PRAZO DE VALIDADE DOS PRODUTOS SERÁ SUPERIOR A METADE DO PRAZO TOTAL RECOMENDADO PELO FABRICANTE.
GARANTIA DO PRODUTO: É AQUELA ESTABELECIDO NA LEI Nº 8.078, DE 11 DE SETEMBRO DE 1990 (CÓDIGO DE DEFESA DO CONSUMIDOR).
QUANTIDADE : INDETERMINADA (CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA).

ENTREGA DOS PRODUTOS: SERÁ NO MAXIMO DE 5 (CINCO) DIAS ÚTEIS, (A CONTAR EMISSÃO DE REQUISIÇÃO FORMALIZADA PELO CONTRATANTE, EM QUANTITATIVO ESPECIFICADO PELO CONTRATANTE.

PROCEDENCIA DOS PRODUTOS: NACIONAL
MARCA DOS PRODUTOS: TODAS AS MARCAS CONTIDAS NO CADERNO ABC FARMA/GUIA DA FARMÁCIA.
FABRICANTES: TODAS OS FABRICANTES CONTIDOS NA REVISTA ABCFARMA/GUIA DA FARMÁCIA.
PERCENTUAL DE DESCONTO – OFERECIDO SOBRE O PREÇO MAXIMO AO CONSUMIDOR, DIVULGADO PELA TABELA DA REVISTA ABCFARMA/GUIA DA FARMACIA, COLUNA 20% VIGENTE NA DATA DA EMISSÃO DA ORDEM DE COMPRA.
DECLARA SOB AS PENAS DA LEI, PRINCIPALMENTE A DISPOSTA NO ART. 7º DA LEI Nº 10.520/2002, QUE SATISFAZ PLENAMENTE TODAS AS EXIGÊNCIAS HABILITATORIAS PREVISTAS NO CERTAME, EM OBDIÊNCIA AO DISPOSTO NO ART. 4º, VII DA LEI Nº 10.520/2002.

DECLARAÇÃO DE VIABILIDADE

DECLARAMOS QUE COM BASE NOS ELEMENTOS ANTERIORES DO PRESENTE ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR (ETP) REALIZADOS POR ESTA EQUIPE DE PLANEJAMENTO, DECLARAMOS QUE A CONTRATAÇÃO PROPOSTA PELA UNIDADE REQUIZITANTE TEM VIABILIDADE TÉCNICA E ECONÔMICA.

**MAURICIO
CAVALCANTE
TE
FILIZOLA: 2
1407878387**

Assinado digitalmente por
MAURICIO CAVALCANTE
FILIZOLA:21407878387
ND: C=BR, O=CP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=31827077000163, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB-e-CPF/A1, OU=(sem-branco), CN=MAURICIO CAVALCANTE
FILIZOLA:21407878387
Razão: Eu sou o autor deste documento.
Localização:
Data: 2025.02.18 10:00:13-03'00"
Foxit PDF Reader Versão: 2023.2.0

SANTA BRANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 06.053.353/0001-36

Santa Branca Distribuidora de Medicamentos

Av. da Universidade, 3089 - Altos
CEP 60020181, Benfica, Fortaleza-CE
CNPJ: 06.053.353/0001-36 CGF: 06.693.692-6
Registro na Anvisa 1.22.268-3
eline.cardozo@distribuidorasantabranca.com.br
mauriciofilizola@gmail.com
sbd@distribuidorasantabranca.com.br

85 3281.3392 ramal 40

DISTRIBUIDORA
**santa
branca**



FORTALEZA, 18 DE FEVEREIRO DE 2025

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM
REFERENTE: PREGÃO PRESENCIAL Nº 2025.01.14.001
ABERTURA E ANÁLISE DE PROPOSTAS: 7 DE FEVEREIRO DE 2025 AS 08:01 MIN
INÍCIO DA ETAPA DE LANCES: 10 DE FEVEREIRO DE 2025 AS 09:00 HRS

Declaro, sob as penas da Lei, que cumpro os requisitos estabelecidos no artigo 3º da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006 e, que essa Empresa/Cooperativa está apta a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos artigos 42 ao 49 da referida Lei.

DECLARAÇÃO DA NÃO UTILIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA INFANTIL

DECLARAMOS QUE, EM CUMPRIMENTO AO ESTABELECIDO NA LEI Nº 9.854, DE 27/10/1999, PUBLICADA NO DOU DE 28/10/1999, E AO INCISO XXIII, DO ARTIGO 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL, NÃO EMPREGA MENORES DE 18 (DEZOITO) ANOS EM TRABALHO NOTURNO, PERIGOSO OU INSALUBRE, NEM EMPREGA MENORES DE 16 (DEZESES) ANOS EM TRABALHO ALGUM, SALVO NA CONDIÇÃO DE APRENDIZ, A PARTIR DE 14 (QUATORZE) ANOS.

DECLARAÇÃO DA HABILITAÇÃO

Declaro, sob as penas da lei, para todos os fins de direito a que se possa prestar, especialmente para fazer prova em processo licitatório, junto a esta Prefeitura, estado do Ceará, o seguinte: (1) que dá ciência de que cumpre plenamente todos os requisitos de habilitação constante do instrumento convocatório, em conformidade com o disposto no art. 4º, inciso VII, da lei nº 10.520 DE 17 DE JULHO DE 2002; (2) e que esta apta e cumpre plenamente os requisitos de habilitação exigidos no edital que rege o certame acima indicado. tem pleno conhecimento de todos os parâmetros e elementos do edital e dos produtos a serem ofertados no presente certame licitatório; (3) que sua proposta atende integralmente aos requisitos constantes neste edital, estando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

DECLARAÇÃO DE FATO IMPEDITIVO

Declaro, sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo licitatório, e estamos cientes da obrigatoriedade de declarar ocorrência posterior. E que não foi declarada suspensão, inidônea para contratar com o poder público de qualquer esfera, e que se comprometo a comunicar a ocorrência de qualquer fato que altere essa situação e que venha a ser conhecido após o encerramento desta licitação.

DECLARAÇÃO DE ENTREGA

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

DECLARAÇÃO DE CONCORDÂNCIA COM OS TERMOS DO EDITAL

DECLARAMOS PARA OS FINS DE DIREITO, NA QUALIDADE DE PROPONENTE DO PROCEDIMENTO LICITATÓRIO, SOB A MODALIDADE DE PREGÃO ELETRÔNICO, INSTAURADO POR ESTE MUNICÍPIO, QUE CONCORDA INTEGRALMENTE COM OS TERMOS DESTA EDITAL E SEUS ANEXOS.

DECLARAÇÃO DE SUBSTITUIÇÃO DE PRODUTOS

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

DECLARAÇÃO DE ACEITAÇÃO DO EDITAL

DECLARAMOS SOB AS PENAS DA LEI, PARA OS DEVIDOS FINS DE DIREITO A QUE POSSA PRESTAR, ESPECIALMENTE PARA FINS DE PROVA EM PROCESSO LICITATÓRIO, JUNTO A ESTA PREFEITURA, QUE CONCORDA INTEGRALMENTE COM OS TERMOS DESTA EDITAL E SEUS ANEXOS. QUE TOMAMOS CONHECIMENTO DE TODOS OS PARÂMETROS E ELEMENTOS DO PRODUTO A SER OFERTADO E QUE SUA PROPOSTA JUNTAMENTE COM SUA HABILITAÇÃO ATENDE INTEGRALMENTE AOS REQUISITOS CONSTANTES NESTE EDITAL, CONFORME MODELO CONSTANTE DOS ANEXOS DESTA.

TAMBEM NOS RESPONSABILIZAMOS PELA VERACIDADE DOS DOCUMENTOS APRESENTADOS, BEM COMO PELA PROPOSTA OFERTADA, TUDO DE ACORDO COM OS PRAZOS E CONDIÇÕES DETERMINADOS.

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

MAURICIO CAVALCANT E FILIZOLA:21 407878387

Assinado digitalmente por MAURICIO CAVALCANT E FILIZOLA:21 407878387
ID: C59R1Q=1OP=Brasil, OU= VideoConferência, OU= 31827077000163, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU= RFB e-CPF-A1, OU=(em branco), CN= MAURICIO CAVALCANT E FILIZOLA:21 407878387
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: B 10:01:35-03'00"
Data: 2025.02.18 10:01:35-03'00"
Foxit PDF Reader Versão: 2023.2.0

SANTA BRANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 06.053.353/0001-36

Santa Branca Distribuidora de Medicamentos

Av. da Universidade, 3089 - Altos
CEP 60020181, Benfica, Fortaleza-CE
CNPJ: 06.053.353/0001-36 CGF: 06.693.692-6
Registro na Anvisa 1.22.268-3
eline.cardozo@distribuidorasantabranca.com.br
mauriciofilizola@gmail.com
sbd@distribuidorasantabranca.com.br

85 3281.3392 ramal 40



DISTRIBUIDORA
**santa
branca**

FORTALEZA, 18 DE FEVEREIRO DE 2025

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM
REFERENTE: PREGÃO PRESENCIAL Nº 2025.01.14.001
ABERTURA E ANÁLISE DE PROPOSTAS: 7 DE FEVEREIRO DE 2025 AS 08:01 MIN
INÍCIO DA ETAPA DE LANCES: 10 DE FEVEREIRO DE 2025 AS 09:00 HRS



DECLARAÇÃO DE PLENO CONHECIMENTO, DE ACEITAÇÃO E DE ATENDIMENTO ÀS EXIGÊNCIAS QUANTO À PROPOSTA E À HABILITAÇÃO PREVISTA NO EDITAL.
POR INTERMÉDIO DESSA, INFORMAMOS INTEIRA SUBMISSÃO ÀS CLÁUSULAS E CONDIÇÕES DESTE EDITAL COMO TAMBÉM AOS DITAMES DAS LEIS E DECRETOS QUE REGEM ESTE PROCESSO LICITATÓRIO.
PRAZO DE VIGÊNCIA DA ATA/CONTRATO: CONFORME EDITAL.

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

Declara, sob as penas da Lei, que na qualidade de proponente do procedimento licitatório, sob a modalidade Pregão Eletrônico do referido edital, instaurada por esta prefeitura, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.

DECLARAÇÃO DE CONDUTA ÉTICA E ANTICORRUPÇÃO

Declara para os devidos fins que como licitante observará e, eventualmente contratado 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 seguintes práticas:

- "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;
- "prática fraudulenta": a falsificação ou omissão dos fatos, com o objetivo de influenciar o processo de licitação ou de execução do contrato;
- "prática colusiva": esquematizar ou estabelecer um acordo entre dois ou mais licitantes, com ou sem conhecimento da representantes ou prepostos do órgão licitador, visando estabelecer preços em níveis artificiais e não-competitivos;
- "prática coercitiva": (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, desde 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 ineligível, 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 um 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 de todos os documentos, contas e registros relacionados à licitação e à execução do contrato.

MAURICIO CAVALCANTE
TE
FILIZOLA: 21
407878387

Assinado digitalmente por MAURICIO CAVALCANTE
FILIZOLA:21407878387
ND: C=BR; O=ICP-Brasil; OU=Valeo Conferencia; OU=S1822077800183; OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB; OU=RFB e-CPF A1; OU=(em branco); CN=MAURICIO CAVALCANTE
FILIZOLA:21407878387
Razão: Eu sou o autor deste documento.
Local: Brasília;
Data: 2025.02.18 10:01:55-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2023.2.0

SANTA BRANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 06.053.353/0001-36

Santa Branca Distribuidora de Medicamentos

Av. da Universidade, 3089 - Altos
CEP 60020181, Benfica, Fortaleza-CE
CNPJ: 06.053.353/0001-36 CGF: 06.693.692-6
Registro na Anvisa 1.22.268-3
eline.cardozo@distribuidorasantabranca.com.br
mauriciofilizola@gmail.com
sbd@distribuidorasantabranca.com.br

85 3281.3392 ramal 40



DISTRIBUIDORA
**santa
branca**



FORTALEZA, 18 DE FEVEREIRO DE 2025

Á
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM
REFERENTE: PREGÃO PRESENCIAL Nº 2025.01.14.001
ABERTURA E ANÁLISE DE PROPOSTAS: 7 DE FEVEREIRO DE 2025 AS 08:01 MIN
INÍCIO DA ETAPA DE LANCES: 10 DE FEVEREIRO DE 2025 AS 09:00 HRS

Declaramos, outrossim, que conhecemos a Lei nº 8.666/93, de 21/06/93, com suas alterações subsequentes, estando assim a elas obrigados em todas as suas condições e estipulações.

Declaramos que estamos em Situação Regular perante a Fazenda Estadual, a Seguridade Social e Fundo de Garantia por Tempo de Serviço, atendendo também as exigências do presente Edital quanto à habilitação jurídica e qualificações técnica e econômico-financeira, bem como que não possuímos, no nosso quadro funcional, menores de dezoito anos, em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, e nem menores de dezesseis anos em qualquer atividade, salvo como aprendiz, nos termos da Lei nº 9.854/99, regulamentada pelo Decreto nº 4.358, de 05/09/2002.

Fica estabelecido o prazo de validade da presente PROPOSTA em a contar da data da sessão pública de abertura das propostas de preços e dos documentos de habilitação, pelo que nos declaramos obrigados em todos os seus termos, condições e valores, durante esse período.

DECLARAÇÃO DE VINCULO

Declara, sob as penas da lei, que na qualidade de proponente e em atendimento ao previsto no presente edital, instaurada por este município, não integra nosso corpo social, nem nosso quadro funcional empregado público ou membro comissionado de órgão direto ou indireto da Administração Municipal.

DECLARAMOS, OUTRO SIM, QUE CONHECEMOS A LEI Nº 10.520, DE 17 DE JULHO DE 2022, REGULAMENTADA PELO DECRETO Nº 3.555, DE 8 DE AGOSTO DE 2000 E POSTERIORES ALTERAÇÕES, E A LEI Nº 21/06/93, COM ALTERAÇÕES SUBSEQUENTES, ESTANDO ASSIM A ELAS OBRIGADOS EM TODAS AS SUAS CONDIÇÕES E ESTIPULAÇÕES.

DECLARAMOS QUE ESTAMOS EM SITUAÇÃO REGULAR PERANTE A FAZENDA ESTADUAL, SEGURIDADE SOCIAL E FUNDO DE GARANTIA POR TEMPO DE SERVIÇO, ATENDENDO TAMBÉM AS EXIGÊNCIAS DO PRESENTE EDITAL QUANTO Á HABILITAÇÃO JURÍDICA E QUALIFICAÇÕES TÉCNICA E ECONOMICO FINANCEIRA, BEM COMO QUE NÃO POSSUÍMOS, NO NOSSO QUADRO FUNCIONAL, MENORES DE DEZOITO ANOS, EM TRABALHO NOTURNO, PERIGOSO OU INSALUBRE, E NEM MENORES DE DEZESEIS ANOSEM QUALQUER ATIVIDADE, SALVO COMO APRENDIZ, NOS TERMOS DA LEI Nº 9.854/99, REGULAMENTADA PELO DECRETO Nº 4.358, DE 05/09/2002.

FICA ESTABELECIDO O PRAZO DE VALIDADE DA PRESENTE PROPOSTA EM 90 (NOVENTA) DIAS A CONTAR DA DATA DA SESSÃO PÚBLICA DE ABERTURA DAS PROPOSTAS DE PREÇOS E OS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO, PELO QUE NOS DECLARAMOS OBRIGADOS EM TODOS OS SEUS TERMOS, CONDIÇÕES E VALORES, DURANTE ESSE PERÍODO.

MAURICIO CAVALCANTE
TE
FILIZOLA:2
1407878387

Assinado digitalmente por
MAURICIO CAVALCANTE
FILIZOLA:21407878387
ND: C=BR; O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=31827077000163, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF/A1, OU=(sem branco), CN=MAURICIO CAVALCANTE
FILIZOLA:21407878387
Razão: Eu sou o autor deste documento.
Localização:
Data: 2025.02.19 10:02:14-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2023.2.0

SANTA BRANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 06.053.353/0001-36

Santa Branca Distribuidora de Medicamentos

Av. da Universidade, 3089 - Altos
CEP 60020181, Benfica, Fortaleza-CE
CNPJ: 06.053.353/0001-36 CGF: 06.693.692-6
Registro na Anvisa 1.22.268-3
eline.cardozo@distribuidorasantabranca.com.br
mauriciofilizola@gmail.com
sbd@distribuidorasantabranca.com.br

85 3281.3392 ramal 40



DISTRIBUIDORA
**santa
branca**

FORTALEZA, 18 DE FEVEREIRO DE 2025

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM
REFERENTE: PREGÃO PRESENCIAL Nº 2025.01.14.001
ABERTURA E ANÁLISE DE PROPOSTAS: 7 DE FEVEREIRO DE 2025 AS 08:01 MIN
INÍCIO DA ETAPA DE LANCES: 10 DE FEVEREIRO DE 2025 AS 09:00 HRS



DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE PARENTES

DECLARAMOS, SOB AS PENALIDADES CABÍVEIS, DE INEXISTÊNCIA DE PARENTES, DIRIGENTES, GERENTES, SÓCIOS E/OU RESPONSÁVEIS TÉCNICOS, EM NOSSO QUADRO, ALGUÉM QUE SEJA SERVIDOR DA ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL.

DECLARAÇÃO DE AUTENTICIDADE DOS DOCUMENTOS

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

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

DECLARAMOS SOB AS PENAS DA LEI, QUE NOS RESPONSABILIZAMOS POR TODAS AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NO NESTE PROCESSO LICITATÓRIO.

**MAURICIO
CAVALCANTE
TE
FILIZOLA:2
1407878387**

Assinado digitalmente por
MAURICIO CAVALCANTE
FILIZOLA:21407878387
ND: C=BR; O=ICP-Brasil; OU=VideoConferencia; OU=31827077000163; OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB; OU=RFB e-CPF-A1; OU=(em branco); CN=MAURICIO CAVALCANTE FILIZOLA:21407878387
Razão: Eu sou o autor deste documento.
Localização:
Data: 2025.02.18 10:02:37-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2023.2.0

SANTA BRANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 06.053.353/0001-36

Santa Branca Distribuidora de Medicamentos

Av. da Universidade, 3089 - Altos
CEP 60020181, Benfica, Fortaleza-CE
CNPJ: 06.053.353/0001-36 CGF: 06.693.692-6
Registro na Anvisa 1.22.268-3
eline.cardozo@distribuidorasantabranca.com.br
mauriciofilizola@gmail.com
sbd@distribuidorasantabranca.com.br



DISTRIBUIDORA
**santa
branca**

85 3281.3392 ramal 40

FORTALEZA, 18 DE FEVEREIRO DE 2025

**À
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM
REFERENTE: PREGÃO PRESENCIAL Nº 2025.01.14.001
ABERTURA E ANÁLISE DE PROPOSTAS: 7 DE FEVEREIRO DE 2025 AS 08:01 MIN
INÍCIO DA ETAPA DE LANCES: 10 DE FEVEREIRO DE 2025 AS 09:00 HRS**



Declara, sob as penas da lei, para todos os fins de direito a que se possa prestar, especialmente para fazer prova em processo licitatório, junto a esta PREFEITURA, estado do Ceará, o seguinte: (1) que dá ciência de que cumpre plenamente todos os requisitos de habilitação constante do instrumento convocatório, em conformidade com o disposto no art. 4º, inciso VII, da lei nº 10.520 DE 17 DE JULHO DE 2002; (2) e que esta apta e cumpre plenamente os requisitos de habilitação exigidos no edital que rege o certame acima indicado. tem pleno conhecimento de todos os parâmetros e elementos do edital e dos produtos a serem ofertados no presente certame licitatório; (3) que sua proposta atende integralmente aos requisitos constantes neste edital, estando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

DECLARAÇÃO DE NÃO ENQUADRAMENTO EM REGIME DE EPP OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE

A EMPRESA ACIMA DECLARA QUE NÃO SE ENQUADRA EM REGIME DE TRIBUTAÇÃO DE MICRO EMPRESA OU DE PEQUENO PORTE.

DECLARAÇÃO QUE CUMPRE A EXIGÊNCIA DE RESERVA DE CARGOS

DECLARA SOB AS PENAS DA LEI, DE QUE CUMPRE AS EXIGÊNCIAS DE RESERVA DE CARGOS PARA PESSOA COM DEFICIÊNCIA E PARA REABILITADO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, PREVISTAS NO ART. 93 DA LEI Nº 8.213/1991.

DECLARAÇÃO QU A PROPOSTA ECONOMICA FINANCEIRA COMPREENDE TODOS OS DIREITOS ASSEGURADOS NA CONSTITUIÇÃO FEDERAL

DECLARAMOS QUE ESTAMOS CIENTE E CONCORDAMOS COM TODAS AS CONDIÇÕES CONTIDAS NO EDITAL E SEUS ANEXOS, BEM COMO DE QUE A PROPOSTA APRESENTADA ESTÁ EM CONFORMIDADE COM O EDITAL E QUE O VALOR E DESCONTOS OFERTADOS QUANDO FOR O CASO COMPREENDE A INTEGRALIDADE DOS CUSTOS PARA ATENDIMENTO DOS DIREITOS TRABALHISTAS ASSEGURADOS NA CONSTITUIÇÃO FEDERAL, NAS LEIS TRABALHISTAS, NAS NORMAS INFRALEGAIS, NAS CONVENÇÕES COLETIVAS DE TRABALHO E NOS TERMO DE AJUSTAMENTO DE CONDUTA VIGENTES NA DATA DE SUA ENTREGA EM DEFINITIVO, E NA DATA DE ENTREGA DAS PROPOSTA.

DECLARAÇÃO

DECLARA SOB AS PENAS DA LEI, QUE NOS 5 (CINCO) ANOS ANTERIORES À DIVULGAÇÃO DESTE EDITAL, NÃO FOI CONDENADA JUDICIALMENTE, COM TRÁNSITO E JULGADO, POR EXPLORAÇÃO DE TRABALHO INFANTIL, POR SUBMISSÃO DE TRABALHADORES A CONDIÇÃO ANÁLOGAS ÀS DE ESCRAVO OU POR CNTRATAÇÃO DE ADOLESCENTES NOS CASOS VEDADOS PELA LEGISLAÇÃO TRABALHISTA.

MAURICIO CAVALCANT E FILIZOLA:214 07878387

Assinado digitalmente por MAURICIO CAVALCANTE FILIZOLA:21407878387
ID: C=BR; O=ICP-Brasil; OU=Virtua Conferencia, OU=2182707030183; OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB; OU=RFB e-CPF A1; OU=(em branco); CN=MAURICIO CAVALCANTE FILIZOLA:21407878387
Fóssio: Eu sou o autor deste documento.
Localização: Data: 2025.02.18 10:02:58 -03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2023.2.0

**SANTA BRANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 06.053.353/0001-36**

Santa Branca Distribuidora de Medicamentos

Av. da Universidade, 3089 - Altos
CEP 60020181, Benfica, Fortaleza-CE
CNPJ: 06.053.353/0001-36 CGF: 06.693.692-6
Registro na Anvisa 1.22.268-3
eline.cardozo@distribuidorasantabranca.com.br
mauriciofilizola@gmail.com
sbd@distribuidorasantabranca.com.br

85 3281.3392 ramal 40



DISTRIBUIDORA
**santa
branca**



FORTALEZA, 18 DE FEVEREIRO DE 2025

 
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM
REFERENTE: PREGÃO PRESENCIAL N  2025.01.14.001
ABERTURA E ANÁLISE DE PROPOSTAS: 7 DE FEVEREIRO DE 2025 AS 08:01 MIN
INÍCIO DA ETAPA DE LANCES: 10 DE FEVEREIRO DE 2025 AS 09:00 HRS

DECLARA O DA NÃO UTILIZA O DE MÃO DE OBRA INFANTIL

DECLARAMOS QUE, EM CUMPRIMENTO AO ESTABELECIDO NA LEI N  9.854, DE 27/10/1999, PUBLICADA NO DOU DE 28/10/1999, E AO INCISO XXIII, DO ARTIGO 7  DA CONSTITUI O FEDERAL, NÃO EMPREGA MENORES DE 18 (DEZOITO) ANOS EM TRABALHO NOTURNO, PERIGOSO OU INSALUBRE, NEM EMPREGA MENORES DE 16 (DEZESEIS) ANOS EM TRABALHO ALGUM, SALVO NA CONDI O DE APRENDIZ, A PARTIR DE 14 (QUATORZE) ANOS.

DECLARA O DE CONFORMIDADE

DECLARAMOS A QUEM POSSA INTERESSAR QUE, SOB AS PANAS DA LEI, QUE OS PRODUTOS COTADOS ATEDEM PLENAMENTE A TODAS AS ESPECIFICA OES CONSTANTES DOS ANEXOS DESTA EDITAL DE LICITA O.

DECLARA O DE INEXISTÊNCIA DE IMPEDIMENTO DE LICITAR E CONTRATAR COM A ADMINISTRA O

DECLARA, SOB AS PENAS DA LEI, QUE NÃO ESTÁ SUJEITA A QUALQUER IMPEDIMENTO LEGAL PARA LICITAR OU CONTRATAR COM A ADMINISTRA O, CIENTE DA OBRIGATORIEDADE DE DECLARAR OCORRÊNCIAS POSTERIORES.

DECLARA O QUE NÃO POSSUI EM SUA CADEIA PRODUTIVA

DECLARA QUE NÃO POSSUI EM SUA CADEIA PRODUTIVA, EMPREGADOS EXECUTANDO TRABALHO DEGRADANTE OU FORÇADO, OBSERVANDO O DISPOSTO NOS INCISOS III E IV DO ART. 1  E NO INCISO III DO ART. 5  DA CONSTITUI O FEDERAL.

DADOS PARA ASSINATURA DO CONTRATO

SE VENCEDORA DA LICITA O, ASSINAR  O CONTRATO, NA QUALIDADE DE REPRESENTANTE LEGAL O SR. MAURICIO CAVALCANTE FILIZOLA, BRASILEIRO, CASADO, FARMACÊUTICO, PORTADOR DA CEDULA DE IDENTIDADE RG N  960022078-98 SSP-CE E INSCRITO NO CPF SOB O N  214.078.783-87, RESIDENTE A RUA ANTONIO S  SILVA, N  500, BAIRRO TAMANTADUBA, CEP 61765-290, CIDADE EUSÉBIO, EMAIL: sbd@distribuidorasantabranca.com.br.

**MAURICIO
CAVALCANTE
FILIZOLA: 2
1407878387**

Assinado digitalmente por
MAURICIO CAVALCANTE
FILIZOLA:21407878387
ND: C=BR; O=ICP-Brasil; OU=Video Conferencia; OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB; OU=RFB e-CPF A1; OU=(sem branco); CN=MAURICIO CAVALCANTE FILIZOLA:21407878387
Razão: Eu sou o autor deste documento.
Localiza o:
Data: 2025.02.18 10:03:26-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2023.2.0

SANTA BRANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 06.053.353/0001-36



PROPOSTA(S)

READEQUADA(S)

LOTE(S) 3 e 4



Baixar Ficha Técnica



Licitante	MAXXI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA	Email	licitacaomaxxidistribuidora@gmail.com
Documento	05.199.870/0001-55	Telefone	(88) 9868-0019
Nome do documento			Ação
ANEXO01.pdf			<input type="radio"/>
CONSOLIDADA.pdf			<input type="radio"/>
Edital: 2025.01.14.001 Lote: 3			<input type="radio"/>
Marca			
Data	10/02/2025 09:13:35.817		
Prazo de Validade da Proposta	60 dias		

Informações sobre preços e marcas

Nº	Produto	Quantidade	Unidade	Valor Inicial Unitário (Valor Inicial Global)	Valor Final Unitário (Valor Final Global)	Marca
1	MEDI...	1	Unidade	2.5%	18%	
TOTAL DO LOTE				-	-	

DECLARAÇÕES:

- Declaramos que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação
- Declaramos que estamos cientes e concordamos com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que a proposta apresentada está em conformidade com o edital e que o valor ofertado compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de sua entrega em definitivo
- Declaramos que não empregamos menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não empregamos menor de 16 anos, salvo menor, a partir de 14 anos, na condição de aprendiz, nos termos do artigo 7º, XXXIII, da Constituição
- Declaramos que não possuímos, 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 cumprimos as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas no art. 93 da Lei 8.213/1991.



AO(A)

SETOR DE LICITAÇÕES DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM/CE

REF.: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2025.01.14.001

OBJETO: AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS DA TABELA ABC FARMA/GUIA DA FARMÁCIA, DE A À Z, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SAÚDE PÚBLICA MUNICIPAL, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM/CE. MEDIANTE PREGÃO ELETRÔNICO, CONFORME ESPECIFICAÇÃO CONTIDA NO ANEXO I DESTA EDITAL.

RAZÃO SOCIAL: MAXXI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA
 C.N.P.J.: 05.199.870/0001-55 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06.668547-8
 ENDEREÇO: VILA FLOR SÍRIO, S/N, CARACARÁ, CEP: 63.600-000, SENADOR POMPEU - CE
 FONE: (88) 3449 - 1249 EMAIL: LICITACAOMAXXIDISTRIBUIDORA@GMAIL.COM
 BANCO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGÊNCIA Nº: 0754 OP.: 003 CONTA: 1363-8
 BANCO: BANCO DO BRASIL AGÊNCIA Nº: 0239-9 CONTA CORRENTE Nº: 8601-0

Devidamente representada pela sua sócia administradora MAYANE CIBELLI DE OLIVEIRA ASSUNÇÃO, brasileira, solteira, estudante, natural da Cidade de Quixadá-Ceará, nascida em 09/12/2003, portadora da RG sob o nº 2007961194-4 SSPDS-CE, INSCRITA NO CPF: 017.720.013-84, residente e domiciliada à Rua Franco Magalhães, nº718, Centro, CEP: 63600-000, Senador Pompeu/CE. TITULAR da MAXXI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA, com sede na VILA FLOR SÍRIA, S/N, Caracará, Município: Senador Pompeu - CE, CEP: 63600-000, com Ato Constitutivo arquivado na Junta Comercial do Estado do Ceará sob o NIRE nº 23600079685, Telefone (88) 3449-1249, e-mail: licitacaomaxxidistribuidora@gmail.com.br.

LOTE 01 - MATERIAL HOSPITALAR					
ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR ESTIMADO TOTAL	PERCENTUAL DE DESCONTO %	% DESCONTO POR EXTENSO	VALOR ARREMATADO
3	MEDICAMENTO ÉTICO COMUM, DE A À Z, (AS DE USO HUMANO, CONSTANTE NA TABELA ABCFARMA/GUIA DA FARMÁCIA DE A À Z, INCLUSÕES E EXCLUSÕES POSTERIORES. USANDO COMO BASE A TABELA DA ABC FARMA DOS ÚLTIMOS 60 DIAS UTILIZANDO COMO REFERÊNCIA A COLUNA DE 18% (2) EQUIVALENTE AO ICMS DO ESTADO DO CEARÁ E O PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR (PMC).	R\$ 300.000,00	18,0%	dezoito por cento	R\$ 246.000,00
4	MEDICAMENTO ÉTICO CONTROLADO, DE A À Z, DE USO HUMANO, CONSTANTE NA TABELA ABCFARMA/GUIA DA FARMÁCIA DE A À Z, INCLUSÕES E EXCLUSÕES POSTERIORES. USANDO COMO BASE A TABELA DA ABC FARMA DOS ÚLTIMOS 60 DIAS UTILIZANDO COMO REFERÊNCIA A COLUNA DE 18% (2) EQUIVALENTE AO ICMS DO ESTADO DO CEARÁ E O PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR (PMC)	R\$ 300.000,00	18,0%	dezoito por cento	R\$ 246.000,00
VALOR GLOBAL		R\$			492.000,00

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESENTA) DIAS, CONFORME EDITAL.

PRAZO DE ENTREGA: 05 (CINCO) DIAS, DE ACORDO COM EDITAL.

DECLARAMOS SOB AS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS CABÍVEIS, INCLUSIVE AS CRIMINAIS E SOB AS PENAS DA LEI, QUE TODA A DOCUMENTAÇÃO ANEXADA À PLATAFORMA DE LICITAÇÃO DO PREGÃO É AUTÊNTICA.

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE NOS PREÇOS OFERECIDOS ESTÃO INCLuíDAS TODAS AS DESPESAS INCIDENTES SOBRE O FORNECIMENTO REFERENTE A FRETE, TRIBUTOS, DESLOCAMENTO DE PESSOAL E DEMAIS ÔNUS PERTINENTES À FABRICAÇÃO E TRANSPORTE DO OBJETO LICITADO, INCLUSIVE A MARGEM DE LUCRO.

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

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;

A INTENÇÃO DE APRESENTAR PROPOSTA NÃO FOI INFORMADA, DISCUTIDA OU RECEBIDA DE QUALQUER OUTRO PARTICIPANTE EM POTENCIAL;

QUE NÃO TENTOU, POR QUALQUER MEIO OU POR QUALQUER PESSOA, INFLUIR NA DECISÃO DE QUALQUER OUTRO PARTICIPANTE A PARTICIPAR OU NÃO DA REFERIDA LICITAÇÃO;

MAXXI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 05.199.870/0001-55 | CGF: 06668547-8 | Vila Flor Síria, S/N, BR 226, Caracará - Senador Pompeu/CE | Fone: (88) 3449.1249 | Para Ordem de Compra: faturamentomaxxidistribuidora@gmail.com
 Para Cotação: coletamaxxidistribuidora@gmail.com | Para Pagamento: financeiromaxxidistribuidora@gmail.com Para o Com. Público: licitacaomaxxidistribuidora@gmail.com | Para Contratos: contratosmaxxidistribuidora@gmail.com



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;

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

QUE ESTÁ PLENAMENTE CIENTE DO TEOR E DA EXTENSÃO DESTA DECLARAÇÃO E QUE DETÉM PLENOS PODERES E INFORMAÇÕES PARA FIRMÁ-LA.

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.

SENADOR POMPEU/CE - 25 DE FEVEREIRO DE 2025.

MAYANE CIBELLI DE OLIVEIRA
ASSUNCAO:01772001384
2001384

Assinado de forma digital
por MAYANE CIBELLI DE
OLIVEIRA
ASSUNCAO:01772001384
Dados: 2025.02.25
10:13:44 -03'00'

REPRESENTANTE LEGAL
Mayane Cibelli de Oliveira Assunção
CPF/MF sob 017.720.013-84

MAXXI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 05.199.870/0001-55 | CGF: 06668547-8 | Vila Flor Síria, S/N, BR 226, Caracará - Senador Pompeu/CE | Fone: (88) 3449.1249 | Para Ordem de Compra: faturamentomaxxidistribuidora@gmail.com
Para Cotação: coletamaxxidistribuidora@gmail.com | Para Pagamento: financeiromaxxidistribuidora@gmail.com Para o Com. Público: licitacaomaxxidistribuidora@gmail.com | Para Contratos: contratosmaxxidistribuidora@gmail.com



Baixar Ficha Técnica



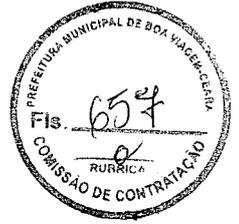
Licitante	MAXXI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA	Email	licitacaomaxxidistribuidora@gmail.com
Documento	05.199.870/0001-55	Telefone	(88) 9868-0019
Nome do documento			Ação
ANEXO01.pdf			<input type="radio"/>
CONSOLIDADA.pdf			<input type="radio"/>
Edital: 2025.01.14.001 Lote: 4			<input type="radio"/>
Marca			
Data	10/02/2025 09:13:43.852		
Prazo de Validade da Proposta	60 dias		

Informações sobre preços e marcas

Nº	Produto	Quantidade	Unidade	Valor Inicial Unitário (Valor Inicial Global)	Valor Final Unitário (Valor Final Global)	Marca
1	MEDI...	1	Unidade	2.5%	18%	
TOTAL DO LOTE				-	-	

DECLARAÇÕES:

- Declaramos que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação
- Declaramos que estamos cientes e concordamos com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que a proposta apresentada está em conformidade com o edital e que o valor ofertado compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de sua entrega em definitivo
- Declaramos que não empregamos menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não empregamos menor de 16 anos, salvo menor, a partir de 14 anos, na condição de aprendiz, nos termos do artigo 7º, XXXIII, da Constituição
- Declaramos que não possuímos, 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 cumprimos as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas no art. 93 da Lei 8.213/1991.



AO(A)

SETOR DE LICITAÇÕES DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM/CE

REF.: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2025.01.14.001

OBJETO: AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS DA TABELA ABC FARMA/GUIA DA FARMÁCIA, DE A À Z, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SAÚDE PÚBLICA MUNICIPAL, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM/CE. MEDIANTE PREGÃO ELETRÔNICO, CONFORME ESPECIFICAÇÃO CONTIDA NO ANEXO I DESTA EDITAL.

RAZÃO SOCIAL: MAXXI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA
 C.N.P.J.: 05.199.870/0001-55 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06.668547-8
 ENDEREÇO: VILA FLOR SÍRIO, S/N, CARACARÁ, CEP: 63.600-000, SENADOR POMPEU - CE
 FONE: (88) 3449 - 1249 EMAIL: LICITACAOMAXXIDISTRIBUIDORA@GMAIL.COM
 BANCO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGÊNCIA Nº: 0754 OP.: 003 CONTA: 1363-8
 BANCO: BANCO DO BRASIL AGÊNCIA Nº: 0239-9 CONTA CORRENTE Nº: 8601-0

Devidamente representada pela sua sócia administradora MAYANE CIBELLI DE OLIVEIRA ASSUNÇÃO, brasileira, solteira, estudante, natural da Cidade de Quixadá-Ceará, nascida em 09/12/2003, portadora da RG sob o nº 2007961194-4 SSPDS-CE, INSCRITA NO CPF: 017.720.013-84, residente e domiciliada à Rua Franco Magalhães, nº718, Centro, CEP: 63600-000, Senador Pompeu/CE. TITULAR da MAXXI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA, com sede na VILA FLOR SÍRIA, S/N, Caracará, Município: Senador Pompeu - CE, CEP: 63600-000, com Ato Constitutivo arquivado na Junta Comercial do Estado do Ceará sob o NIRE nº 23600079685, Telefone (88) 3449-1249, e-mail: licitacaomaxxidistribuidora@gmail.com.br.

LOTE 01 - MATERIAL HOSPITALAR					
ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR ESTIMADO TOTAL	PERCENTUAL DE DESCONTO %	% DESCONTO POR EXTENSO	VALOR ARREMATADO
3	MEDICAMENTO ÉTICO COMUM, DE A À Z, (AS DE USO HUMANO, CONSTANTE NA TABELA ABCFARMA/GUIA DA FARMÁCIA DE A À Z, INCLUSÕES E EXCLUSÕES POSTERIORES. USANDO COMO BASE A TABELA DA ABC FARMA DOS ÚLTIMOS 60 DIAS UTILIZANDO COMO REFERÊNCIA A COLUNA DE 18% (2) EQUIVALENTE AO ICMS DO ESTADO DO CEARÁ E O PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR (PMC).	R\$ 300.000,00	18,0%	dezoito por cento	R\$ 246.000,00
4	MEDICAMENTO ÉTICO CONTROLADO, DE A À Z, DE USO HUMANO, CONSTANTE NA TABELA ABCFARMA/GUIA DA FARMÁCIA DE A À Z, INCLUSÕES E EXCLUSÕES POSTERIORES. USANDO COMO BASE A TABELA DA ABC FARMA DOS ÚLTIMOS 60 DIAS UTILIZANDO COMO REFERÊNCIA A COLUNA DE 18% (2) EQUIVALENTE AO ICMS DO ESTADO DO CEARÁ E O PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR (PMC)	R\$ 300.000,00	18,0%	dezoito por cento	R\$ 246.000,00
VALOR GLOBAL		R\$	492.000,00		

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS, CONFORME EDITAL.

PRAZO DE ENTREGA: 05 (CINCO) DIAS, DE ACORDO COM EDITAL.

DECLARAMOS SOB AS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS CABÍVEIS, INCLUSIVE AS CRIMINAIS E SOB AS PENAS DA LEI, QUE TODA A DOCUMENTAÇÃO ANEXADA À PLATAFORMA DE LICITAÇÃO DO PREGÃO É AUTÊNTICA.

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE NOS PREÇOS OFERECIDOS ESTÃO INCLuíDAS TODAS AS DESPESAS INCIDENTES SOBRE O FORNECIMENTO REFERENTE A FRETE, TRIBUTOS, DESLOCAMENTO DE PESSOAL E DEMAIS ÔNUS PERTINENTES À FABRICAÇÃO E TRANSPORTE DO OBJETO LICITADO, INCLUSIVE A MARGEM DE LUCRO.

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

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;

A INTENÇÃO DE APRESENTAR PROPOSTA NÃO FOI INFORMADA, DISCUTIDA OU RECEBIDA DE QUALQUER OUTRO PARTICIPANTE EM POTENCIAL;

QUE NÃO TENTOU, POR QUALQUER MEIO OU POR QUALQUER PESSOA, INFLUIR NA DECISÃO DE QUALQUER OUTRO PARTICIPANTE A PARTICIPAR OU NÃO DA REFERIDA LICITAÇÃO;

MAXXI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 05.199.870/0001-55 | CGF: 06668547-8 | Vila Flor Síria, S/N, BR 226, Caracará - Senador Pompeu/CE | Fone: (88) 3449.1249 | Para Ordem de Compra: faturamentomaxxidistribuidora@gmail.com
 Para Cotação: coletamaxxidistribuidora@gmail.com | Para Pagamento: financeiromaxxidistribuidora@gmail.com Para o Com. Público: licitacaomaxxidistribuidora@gmail.com | Para Contratos: contratosmaxxidistribuidora@gmail.com



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 ADJUDICA O DO OBJETO DA REFERIDA LICITA O;

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 ADMINISTRA O, ANTES DA ABERTURA OFICIAL DAS PROPOSTAS; E

QUE ESTÁ PLENAMENTE CIENTE DO TEOR E DA EXTENSÃO DESTA DECLARA O E QUE DET M PLENOS PODERES E INFORMAÇOES PARA FIRMÁ-LA.

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.

SENADOR POMPEU/CE - 25 DE FEVEREIRO DE 2025.

MAYANE CIBELLI DE OLIVEIRA
ASSUNCAO:01772001384
2001384

Assinado de forma digital
por MAYANE CIBELLI DE
OLIVEIRA
ASSUNCAO:01772001384
Dados: 2025.02.25
10:13:44 -03'00'

REPRESENTANTE LEGAL
Mayane Cibelli de Oliveira Assun o
CPF/MF sob 017.720.013-84

MAXXI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 05.199.870/0001-55 | CGF: 06668547-8 | Vila Flor S ria, S/N, BR 226, Caracará - Senador Pompeu/CE | Fone: (88) 3449.1249 | Para Ordem de Compra: faturamentomaxxidistribuidora@gmail.com
Para Cota o: coletamaxxidistribuidora@gmail.com | Para Pagamento: financeiromaxxidistribuidora@gmail.com Para o Com. Público: licitacaomaxxidistribuidora@gmail.com | Para Contratos: contratosmaxxidistribuidora@gmail.com