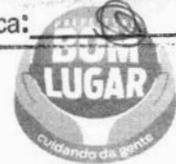




ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04

Processo: 2407201/2024
Fls.: 1538
Rubrica:



JUNTADA DE COMPOSIÇÃO DE CUSTOS

Junto aos autos do Pregão eletrônico N° 020/2024, na modalidade Pregão cujo objeto trata do REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS, PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA DE SAÚDE, DESTE MUNICÍPIO DE BOM LUGAR – MA, a Composição de Custos, apresentada pela empresa **FARMÁCIA TRUZZI E RUSSI LTDA, inscrita no CNPJ N° 40.801.743/0001-85.**

Bom Lugar - MA, em 04 de novembro de 2024.

DANIEL VICTO XAVIER LEITE

Pregoeiro

FARMACIA TRUZZI LTDA

CNPJ 40.801.743/0001-85

tiagopessinrepresentante@gmail.com

Whatsapp (47) 98839-4849 - Telefone (47) 99288-7433

Processo:	2907001/2021
Fis.:	1540
Rubrica:	⊕

PROPOSTA DE PREÇOS

Apresentamos nossa proposta para a prestação dos serviços, conforme descrito abaixo, de acordo com a legislação em vigor e condições do Edital e seus anexos.

Declaramos ter total conhecimento das condições da presente dispensa, e a elas nos submetemos para todos os fins de direito.

O prazo de validade da proposta é de: 60 dias ()

Nos comprometemos a executar os serviços em conformidade com os prazos estabelecidos no Edital e seus Anexos.

Nos comprometemos, ainda, a assinar o contrato no prazo determinado no Edital e seus anexos.

Para esse fim, fornecemos os seguintes dados

RAZÃO SOCIAL	FARMACIA TRUZZI E RUSSI LTDA
NOME FANTASIA	FARMACIA TRUZZI LTDA
CNPJ	40.801.743/0001-85
I/ESTADUAL	260911313
LOGRADOURO	R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO DE 2691 A 3819 LADO IMPAR - SALA 01 - ESTRADA DAS AREIAS
MUNICÍPIO	INDAIAL UF SC
CEP	89.087-578
EMAIL	farmacia@licitacom.com.br
DADOS BANCÁRIOS CAIXA ECONOMICA	DADOS BANCÁRIOS: CPF/CNPJ: 40801743000185 Banco Ailos: 085 Agência: 0101-5 Conta: 1243154-0 Tipo: Conta Corrente Posto Atendimento: 018
CLAUDIA ELAINE TRUZZI MARTELLO Representante	
RG	93190467
CPF	061.770.809-60
TELEFONE	47999949805
ENQUADRAMENTO DA EMPRESA	Microempresa - ME

PROPOSTA DE PREÇOS:

Item	Produto		COD ANVISA	Quant	Marca/Modelo	Valor UN	TOTAL VENDA
14	AMOXICILINA 250MG SUSP ORAL 150ML	UN	1023504650038	2.500	GENÉRICO EMS	R\$ 9,80000	R\$ 24.500,00

- Declaramos que examinamos, conhecemos e nos submetemos a todas as condições contidas no Edital deste Pregão, bem como verificamos todas as especificações nele contidas, não havendo qualquer discrepância entre quaisquer informações e/ou documentos que dele fazem parte e

Processo:	2903001/2024
Fls.:	1541
Rubrica:	⊕

FARMACIA TRUZZI LTDA

CNPJ 40.801.743/0001-85

tiagopessinrepresentante@gmail.com

Whatsapp (47) 98839-4849 - Telefone (47) 99288-7433

estamos cientes de todas as condições que possam de qualquer forma influir nos custos, assim como de qualquer despesa relativa à realização integral de seu objeto, assumindo total responsabilidade pelas informações, erros ou omissões existentes nesta proposta.

- Declaramos, ainda, que estão incluídos nos preços propostos todas as despesas relacionadas com o objeto da licitação, como impostos, fretes, seguros, taxas, encargos trabalhistas (conforme art. 63, § 1º da Lei Federal nº 14.133/2021), previdenciários, sociais, fiscais e comerciais, gastos com transportes, prêmios de seguros e outras despesas decorrentes de exigência legal.
- Declaramos, por fim, que a proposta apresentada para participar da presente licitação 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 presente licitação, por qualquer meio ou por qualquer pessoa.
- Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias. ()

INDAIAL, 04 DE NOVEMBRO DE 2024

FARMACIA TRUZZI
LTDA:4080174300
0185

Assinado de forma digital por
FARMACIA TRUZZI
LTDA:40801743000185
Dados: 2024.11.04 14:34:10
-03'00'

FARMACIA TRUZZI LTDA

CNPJ 40.801.743/0001-85

DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO COMO BENEFICIÁRIA DA LEI COMPLEMENTAR Nº

123/2006

Processo:	290701/2024
Fis.:	1542
Rubrica:	19

FARMACIA TRUZZI LTDA

CNPJ 40.801.743/0001-85

tiagopessinrepresentante@gmail.com

Whatsapp (47) 98839-4849 - Telefone (47) 99288-7433

FARMACIA TRUZZI LTDA, CNPJ 40.801.743/0001-85, por intermédio de seu representante legal, o (a) Sr (a). CLAUDIA ELAINE TRUZZI MARTELLO, CPF 061.770.809-60, 1.0, declara para fins do disposto no Edital do Pregão Eletrônico nº 020/2024,() sob as sanções administrativas cabíveis e sob as penas da lei, que esta empresa, na presente data, está enquadrada como ME/EPP/COOP/MEI da Lei Complementar nº 123/2006 e suas posteriores alterações, cujos termos declaro conhecer na íntegra, estando apta, portanto, a exercer o direito de preferência. Declara, ainda, que a empresa está excluída das vedações constantes do parágrafo 4º do art. 3º da Lei Complementar supracitada. Declaro, ainda, sob as penas da Lei, que não ultrapassei o limite de faturamento e cumpro os requisitos estabelecidos no art. 3º da Lei Complementar nº 123/2006, sendo apto a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos artigos 42 ao 49 da referida Lei Complementar.

INDAIAL, 04 DE NOVEMBRO DE 2024

FARMACIA TRUZZI LTDA

CNPJ 40.801.743/0001-85

**DECLARAÇÃO DE CONHECIMENTO DO EDITAL E
DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO**

Processo:	20240012024
Fis.:	1549
Rubrica:	P

FARMACIA TRUZZI LTDA

CNPJ 40.801.743/0001-85

tiagopessinrepresentante@gmail.com

Whatsapp (47) 98839-4849 - Telefone (47) 99288-7433

FARMACIA TRUZZI LTDA, CNPJ 40.801.743/0001-85, por intermédio de seu representante legal, o (a) Sr (a). CLAUDIA ELAINE TRUZZI MARTELLO, CPF 061.770.809-60, 1.0, declara para os devidos fins legais o pleno conhecimento e aceitação de todas as regras e das condições gerais do Edital e das condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da licitação, bem como conhece e atende a todos os requisitos de habilitação estabelecidos no referido Edital e que todas as declarações são verídicas, assim como todas as certidões apresentadas são autênticas, conforme art. 63, I, da Lei Federal nº 14.133/2021, assumindo como firmes e verdadeiras a responsabilidade pelas transações

INDAIAL, 04 DE NOVEMBRO DE 2024

FARMACIA TRUZZI LTDA

CNPJ 40.801.743/0001-85

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS

FARMACIA TRUZZI LTDA
CNPJ 40.801.743/0001-85

Processo:	29030012024
Fis.:	1544
Rubrica:	

tiagopessinrepresentante@gmail.com

Whatsapp (47) 98839-4849 - Telefone (47) 99288-7433

FARMACIA TRUZZI LTDA, CNPJ 40.801.743/0001-85, por intermédio de seu representante legal, o (a) Sr (a). CLAUDIA ELAINE TRUZZI MARTELLO, CPF 061.770.809-60, 1.0, declara para os devidos fins legais, em cumprimento ao exigido no Edital, que até a presente data não existem fatos supervenientes e/ou impeditivos para licitar ou contratar com a Administração Pública e que não consta nos seguintes cadastros oficiais:

Certidão de Licitantes Inidôneos – TCU (Tribunal de Contas da União);

CNIA – Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade – CNJ (Conselho Nacional de Justiça);

CEIS - Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas – CJU (Controladoria Geral da União);

CNEP – Cadastro Nacional de Empresas Punidas - CJU (Controladoria Geral da União);

Comissão Processante Permanente da Prefeitura Municipal de Bom Lugar Maranhão. ()

INDAIAL, 04 DE NOVEMBRO DE 2024

FARMACIA TRUZZI LTDA

CNPJ 40.801.743/0001-85

DECLARAÇÃO DE RESERVA DE CARGOS E DE TRABALHO NÃO DEGRADANTE

FARMACIA TRUZZI LTDA
CNPJ 40.801.743/0001-85

tiagopessinrepresentante@gmail.com

Whatsapp (47) 98839-4849 - Telefone (47) 99288-7433

FARMACIA TRUZZI LTDA, CNPJ 40.801.743/0001-85, por intermédio de seu representante legal, o (a) Sr (a). CLAUDIA ELAINE TRUZZI MARTELLO, CPF 061.770.809-60, 1.0, declara para os devidos fins legais que cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas, conforme art. 63, IV, da Lei Federal 14.133/2021, e que, se aplicado ao número de funcionários da minha empresa, atento às regras de acessibilidade previstas na legislação, bem como não possui 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.

INDAIAL, 04 DE NOVEMBRO DE 2024

FARMACIA TRUZZI LTDA

CNPJ 40.801.743/0001-85

DECLARAÇÃO DE NÃO PARENTESCO

Processo:	2907001/2021
Fis.:	1545
Rubrica:	

FARMACIA TRUZZI LTDA

CNPJ 40.801.743/0001-85

tiagopessinrepresentante@gmail.com

Whatsapp (47) 98839-4849 - Telefone (47) 99288-7433

Processo:	29070012024
Fis.:	1546
Rubrica:	⊕

FARMACIA TRUZZI LTDA, CNPJ 40.801.743/0001-85, por intermédio de seu representante legal, o (a) Sr (a). CLAUDIA ELAINE TRUZZI MARTELLO, CPF 061.770.809-60, declara para fins do disposto no Edital, do Pregão Eletrônico nº 020/2024, () sob as sanções administrativas cabíveis e sob as penas da lei, que esta empresa, na presente data, não mantém vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira, trabalhista ou civil com dirigente do órgão ou entidade contratante ou com agente público que desempenhe função na licitação ou atue na fiscalização ou na gestão da Ata de Registro de Preços, ou que deles seja cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau.

Parentes em Linha Retra:

Grau	Consanguinidade	Afinidade (Vínculos Atuais)
1º	Pai/mãe, filho/filha do agente público	Sogro/sogra, genro/nora; madrasta/padrasto, enteado/enteada do agente público
2º	Avô/avô, neto/neta do agente público	Avô/avô, neto/neta do cônjuge ou companheiro do agente público
3º	Bisavô/bisavô, bisneto/bisneta do agente público	Bisavô/bisavô, bisneto/bisneta do cônjuge ou companheiro do agente público

Parentes em Linha Colateral:

Grau	Consanguinidade	Afinidade (Vínculos Atuais)
1º	---	---
2º	Irmão/irmã do agente público	Cunhado/cunhada do agente público
3º	Tio/tia, sobrinho/sobrinha do agente público	Tio/tia, sobrinha do cônjuge ou companheiro do agente público

INDAIAL, 04 DE NOVEMBRO DE 2024

FARMACIA TRUZZI LTDA

CNPJ 40.801.743/0001-85

DECLARAÇÃO DE QUE NÃO EMPREGA MENOR DE IDADE

FARMACIA TRUZZI LTDA
CNPJ 40.801.743/0001-85

Processo:	290700112021
Fis.:	1547
Rubrica:	

tiagopessinrepresentante@gmail.com

Whatsapp (47) 98839-4849 - Telefone (47) 99288-7433

FARMACIA TRUZZI LTDA, CNPJ 40.801.743/0001-85, por intermédio de seu representante legal, o (a) Sr (a). CLAUDIA ELAINE TRUZZI MARTELLO, CPF 061.770.809-60, declara, para fins do disposto no art. 68, VI, da Lei Federal nº 14.133/2021, que não emprega menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 (dezesesseis) anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir dos 14 (quatorze) anos.

Declara, ainda, que nos 5 (cinco) anos anteriores à divulgação do Edital não foi condenada judicialmente, com trânsito em julgado, por exploração de trabalho infantil, por submissão de trabalhadores a condições análogas às de escravo ou por contratação de adolescentes nos casos vedados pela legislação trabalhista.

INDAIAL, 04 DE NOVEMBRO DE 2024

FARMACIA TRUZZI
LTDA:4080174300018
5

Assinado de forma digital por
FARMACIA TRUZZI
LTDA:40801743000185
Dados: 2024.11.04 14:34:53 -03'00'

FARMACIA TRUZZI LTDA

CNPJ 40.801.743/0001-85