**ANEXO II - MODELO DE PROCURAÇÃO**

 **PROCURAÇÃO “EXTRA JUDICIA”**

**OUTORGANTE**: ..................................................., (pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº ..............................) ou (pessoa física, inscrita no CPF sob o nº ..............................), com sede na Rua ............................................................, nº ............., bairro ...................................., na cidade de, Estado de...........................................,(neste ato representado) pelo(a) (sócio/diretor/procurador), Sr.(a) ...................................., ....................... (nacionalidade), .............................. (estado civil), ............................ (profissão), portador(a) do RG nº ............................ e do CPF nº ............................., residente e domiciliado na Rua ........................................................, nº .........., na cidade de ..............................., Estado de ...................................,

**OUTORGADO**: Sr. (a) ....................................., ........................... (nacionalidade), ........................... (estado civil),

...................... (profissão), portador(a) do RG nº ...................... e do CPF nº , residente e domiciliado

na Rua ................................., nº ......., bairro ............................, na cidade de ............................., Estado de

..........................;

**PODERES**: ao(s) qual(ais) confere amplos poderes para representá-lo(a) no procedimento licitatório, especificamente na licitação modalidade PREGÃO ELETRÔNICO nº 11/2024, da Prefeitura Municipal de Pilar do Sul, podendo para tanto prestar esclarecimentos, formular ofertas e demais negociações, assinar atas e declarações, assinar contratos e análogos, visar documentos, receber notificações, interpor recurso, manifestar-se quanto à desistência deste e praticar todos os demais atos inerentes ao referido certame.

.............................., ........ de de 2024

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Outorgante

# ANEXO III – MODELO DE DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

Eu ........................................................................ (nome completo), RG nº , resentante legal da ...................................................................................... (denominação da pessoa jurídica), CNPJ nº DECLARO, sob as penas da lei, que a empresa cumpre plenamente as exigências e os requisitos de habilitação previstos no instrumento convocatório do Pregão Eletrônico nº 11/2024 , realizado pela Prefeitura Municipal de Pilar do Sul, inexistindo qualquer fato impeditivo de sua participação neste certame.

..................., ....... de de 2024

Nome e assinatura do representante

RG nº...............................................

# ANEXO IV – DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO COMO ME OU EPP

# DECLARAÇÃO

(nome/razão social),......................................................................................................................... inscrita no CNPJ

................................................. por intermédio de seu representante legal o(a) Sr(a)............................................................................................., portador(a) da Carteira de Identidade nº................................... e do CPF nº.............................., para fins do disposto na Lei Complementar nº 123/06 notocante ao direito de preferência e critérios de desempate no Pregão Eletrônico n.º 11/2024 , sob as sanções administrativas cabíveis e sob as penas da lei, DECLARA ser MICROEMPRESA ou EMPRESA DE PEQUENO PORTE nos termos da legislação vigente, não possuindo nenhum dos impedimentos previstos no § 4º do artigo 3º da referida Lei Complementar.

 , de de 2024

Nome e assinatura do representante

RG nº...............................................

# PREGÃO ELETRÔNICO Nº 11/2024

# ANEXO V – MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL – COTA PRINCIPAL

# Todos os interessados do ramo de atividade pertinente ao objeto da contratação que preencherem todas as condições e requisitos constantes deste Edital.

|  |
| --- |
| **RAZÃO SOCIAL:** |
| **ENDEREÇO:** |
| **CIDADE:** | **CEP:** | **FONE/FAX:** |
| **E-MAIL:** | **CNPJ Nº** |

**PROPOSTA FINANCEIRA**

**Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA O FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PROVENIENTES DE AÇÃO JUDICIAL**, conforme especificações constantes no ANEXO I – TERMO DE REFERÊNCIA.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **PRODUTO** | **APRESENTAÇÃO** | **QUANT.** | **MARCA** | **VALOR UNIT.** | **VALOR TOTAL** |
| 1 | ACIDO ACETILSALICÍLICO 100MG - Comprimidos de liberação entérica com revestimento resistente a ácido- COMPRIMIDO REVESTIDO | CAIXA 30 COMP. | 12 |  | R$... | R$... |
| 2 | ACIDO ACETILSALICILICO 100MG, CAP/CP/CP REV,ORAL | CAIXA 30 COMP. | 57 |  |  |  |
| 3 | ACIDO GAMANINOBUTIRICO 250MG COMPRIMIDO | CAIXA COM 36 COMP. | 23 |  |  |  |
| 4 | ACIDO URSODESOXICOLIO 150MG | CAIXA COM 30 COMP. | 29 |  |  |  |
| 5 | ALPINIA ZERUMBET 0,08MG/ML | FRASCO 10ML | 12 |  |  |  |
| 6 | ATENOLOL 25MG  | CAIXA COM 30 COMP. | 23 |  |  |  |
| 7 | BACLOFENO 10MG - COMP | CAIXA COM 20 COMP. | 34 |  |  |  |
| 8 | BELIMUMABE 120MG - AMPOLA  | FRASCO - AMPOLA | 30 |  |  |  |
| 9 | BELIMUMABE 400MG - AMPOLA  | FRASCO - AMPOLA | 4 |  |  |  |
| 10 | BENZOATO DE ALOGLIPTINA 12,5 MG + CLORIDRATO DE METFORMINA 1000 MG  | CAIXA 60 COMP. | 4 |  |  |  |
| 11 | BRILINTA® 90MG | CAIXA COM 60 COMP. | 12 |  |  |  |
| 12 | CAFEINA 30MG + CARISOPRODOL 125MG + DICLOFENACO SÓDICO 50MG + PARACETAMOL 300MG  | CAIXA COM 30 COMP. | 34 |  |  |  |
| 13 | CANDESARTANA 16 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG  | CAIXA 30 COMP. | 12 |  |  |  |
| 14 | CANETA INSULINA ASPARTE NOVORAPID 100U/ML 3ML | CANETA 3ML | 90 |  |  |  |
| 15 | CANETA INSULINA GLULISINA 100 UI/ML - 3 ML - PREENCHIDA | CANETA 3ML | 79 |  |  |  |
| 16 | CANETA INSULINA LANTUS® SOLOSTAR® 100U/ML | CANETA 3ML | 102 |  |  |  |
| 17 | CANETA INSULINA TRESIBA® 100U/ML 3ML | CANETA 3ML | 68 |  |  |  |
| 18 | CANETA INSULINA VICTOZA ® LIRAGLUTIDA 6MG/ML | CANETA 3ML | 57 |  |  |  |
| 19 | CANETA INSULINAR LEVEMIR® 100U/ML 3ML | CANETA 3ML | 34 |  |  |  |
| 20 | CARVEDILOL 12,5 MG | CAIXA COM 30 COMP. | 12 |  |  |  |
| 21 | CARVEDILOL 25 MG | CAIXA COM 30 COMP. | 23 |  |  |  |
| 22 | CILOSTAZOL 100 MG - PREFERE-SE ''CLAUDIC 100 MG'' , POREM ACEITA-SE GENERICO | CAIXA COM 30 COMP. | 23 |  |  |  |
| 23 | CITOCOLINA 500MG MEDICAMENTO MANIPULADO | CAIXA COM 30 COMP. | 45 |  |  |  |
| 24 | CITRATO DE SILDENAFILA 25MG | CAIXA COM 4 COMP. | 169 |  |  |  |
| 25 | CLOBAZAM 10MG COMP. | CAIXA COM 20 COMP. | 34 |  |  |  |
| 26 | CLOBAZAM 20MG COMP. | CAIXA COM 20 COMP. | 102 |  |  |  |
| 27 | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/G | BISNAGA 30G | 102 |  |  |  |
| 28 | CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10MG  | CAIXA COM 30 COMP. | 23 |  |  |  |
| 29 | CLORIDRATO DE OXIBUTINA 5MG | CAIXA COM 30 COMP. | 23 |  |  |  |
| 30 | CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 30MG | CAIXA COM 30 COMP. | 12 |  |  |  |
| 31 | CLORIDRATO DE TIAMINA 300MG | CAIXA COM 30 COMP. | 23 |  |  |  |
| 32 | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA 250MG | CAIXA COM 30 COMP. | 12 |  |  |  |
| 33 | CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG | CAIXA COM 10 COMP. | 34 |  |  |  |
| 34 | COLAGENASE 0,6U/G + CLORANFENICOL 0,01G/G | BISNAGA 30G | 34 |  |  |  |
| 35 | COLÍRIO OPTIVE® | FRASCO 10ML | 23 |  |  |  |
| 36 | COMBIRON® 275,8 MG + ASSOCIAÇÃO SUSPENSÃO | FRASCO 120ML | 57 |  |  |  |
| 37 | COMPLEXO B | CAIXA COM 30 COMP. | 23 |  |  |  |
| 38 | CONCOR® 2,5MG | CAIXA COM 30 COMP. | 12 |  |  |  |
| 39 | CREME OLEO DE GIRASSOL 10% MANIPULADO | POTE 30G | 12 |  |  |  |
| 40 | DAFLON® 1000MG | CAIXA COM 30 COMP. | 23 |  |  |  |
| 41 | DAPAGLIFLOZINA 10MG | CAIXA COM 30 COMP. | 12 |  |  |  |
| 42 | DENOSUMABE ® 60MG/ML  | SERINGA 1ML | 1 |  |  |  |
| 43 | DEPAKENE® 250MG/ML FRASCO | FRASCO 100ML | 68 |  |  |  |
| 44 | DEPAKOTE SPRINKLE® 125MG - DIVALPROATO DE SODIO 125 MG - CAPSULAS MICROGRANULADOS | CAIXA COM 30 COMP. | 34 |  |  |  |
| 45 | DERMACERIUM® 0,4% / 1¨% | BISNAGA 50 GRAMAS | 12 |  |  |  |
| 46 | DIAMICRON® MR 60MG | CAIXA COM 30 COMP. | 34 |  |  |  |
| 47 | DIOVAN HCT® 80/12,5MG | CAIXA COM 28 COMP. | 23 |  |  |  |
| 48 | DIPROGENTA® POMADA 0,5MG/G + 1MG/G | BISNAGA 30G | 12 |  |  |  |
| 49 | DIVALPROATO DE SODIO 500 MG- LIBERAÇÃO PROLONGADA, REVESTIDOS | CAIXA COM 30 COMP. | 23 |  |  |  |
| 50 | DIVALPROATO DE SODIO 500 MG -COMP. REVESTIDOS COM LIBERAÇÃO ENTERICA  | CAIXA COM 30 COMP. | 23 |  |  |  |
| 51 | DOMPERIDONA 1 MG/ML - 100 ML | FRASCO 100ML | 102 |  |  |  |
| 52 | DOXAZOSINA 4MG | CAIXA COM 30 COMP. | 12 |  |  |  |
| 53 | DULOXETINA 60MG | CAIXA COM 30 COMP. | 12 |  |  |  |
| 54 | DUPILUMABE 300MG - SERINGA DESCARTAVEL E PREENCHIDA  | CAIXA 2 SERINGAS 2ML | 4 |  |  |  |
| 55 | ENALAPRIL 20MG  | CAIXA COM 30 COMP. | 23 |  |  |  |
| 56 | ESOMEPRAZOL MAGNESIO TRI-HIDRATADO 40MG | CAIXA COM 28 COMP. | 12 |  |  |  |
| 57 | ESPIROLACTONA 25MG | CAIXA COM 30 COMP. | 23 |  |  |  |
| 58 | EXTRATO CANNABIS SATIVA 79,14MG/ML (CBD 47,5 MG/ML + THC < 0,2%) - FR 30 ML | FRASCO 30 ML | 12 |  |  |  |
| 59 | FINASTERIDA 5 MG | CAIXA COM 30 COMP. | 12 |  |  |  |
| 60 | FLUNITRAZEPAM 2MG | CAIXA COM 20 COMP. | 18 |  |  |  |
| 61 | FLUTICASONA 50 MCG - AEROSOL 120 DOSES - PARA USO INALATORIO  | FRASCO 8 ML | 12 |  |  |  |
| 62 | FOSFATO DE SITAGLIPTINA MONOIDRATADO + METFORMINA 100/1000MG - LIBERAÇÃO PROLONGADA | CAIXA COM 56 COMP. | 12 |  |  |  |
| 63 | FRASCO INSULINA GLULISINA 100UI/ML | FRASCO 10ML | 23 |  |  |  |
| 64 | GALANTAMINA 8MG LIBERAÇÃO PROLONGADA | CAIXA COM 30 COMP. | 12 |  |  |  |
| 65 | GALVUSMET® 50/1000MG | CAIXA COM 56 COMP. | 12 |  |  |  |
| 66 | GARDENAL® 40MG/ML | FRASCO DE 20ML | 34 |  |  |  |
| 67 | GLICLAZIDA 30 MG - LIBERAÇÃO PROLONGADA | CAIXA COM 30 COMP. | 23 |  |  |  |
| 68 | INSULINA HUMALOG® 100UI/ML | REFIL 3 ML | 68 |  |  |  |
| 69 | JANUVIA® 100MG | CAIXA COM 28 COMP. | 12 |  |  |  |
| 70 | KEPPRA® 100MG/ML | FRASCO 150ML | 45 |  |  |  |
| 71 | LAMOTRIGINA 50 MG  | CAIXA COM 30 COMP. | 23 |  |  |  |
| 72 | LAMOTRIGINA 50 MG - COMPRIMIDOS DISPERSIVEIS | CAIXA COM 30 COMP. | 23 |  |  |  |
| 73 | LEVETIRACETAM 100MG/ML  | FRASCO 100ML | 57 |  |  |  |
| 74 | LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG | CAIXA COM 30 COMP. | 12 |  |  |  |
| 75 | LEVOTIROXINA SÓDICA 62,5MCG | CAIXA COM 30 COMP. | 12 |  |  |  |
| 76 | LORAZEPAM 2MG | CAIXA COM 30 COMP. | 23 |  |  |  |
| 77 | LOSARTANA POTÁSSICA 25MG | CAIXA COM 30 COMP. | 23 |  |  |  |
| 78 | LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG | CAIXA COM 30 COMP. | 57 |  |  |  |
| 79 | MESILATO DE IMATINIBE 400MG  | CAIXA COM 30 COMP. | 4 |  |  |  |
| 80 | METFORMINA 500MG  | CAIXA COM 30 COMP. | 23 |  |  |  |
| 81 | MICARDIS ANLO® 80MG/5MG | CAIXA COM 30 COMP. | 12 |  |  |  |
| 82 | MICOFENOLATO DE MOFETILA 500MG  | CAIXA COM 50 COMP. | 7 |  |  |  |
| 83 | MONTELUCASTE DE SODIO 5MG | CAIXA COM 30 COMP. | 12 |  |  |  |
| 84 | NORIPURUM® GOTAS 50MG/ML | FRASCO 30 ML | 34 |  |  |  |
| 85 | OLEO DE GIRASSOL COM VITAMINAS A, G, E / FRASCO 200ML | FRASCO 200ML | 23 |  |  |  |
| 86 | OMEPRAZOL 40MG | CAIXA COM 30 COMP. | 12 |  |  |  |
| 87 | OXCARBAMAZEPINA 60MG/ML | FRASCO 100 ML | 34 |  |  |  |
| 88 | OXCARBAZEPINA 600MG | CAIXA COM 60 COMP. | 18 |  |  |  |
| 89 | PALMITATO DE PALIPERIDONA 0,75 MG SERINGA PREENCHIDA (INVEGA SUSTENNA®) | POR SERINGA 0,75 ML | 12 |  |  |  |
| 90 | PAMELOR® 50MG  | CAIXA COM 30 COMP. | 12 |  |  |  |
| 91 | PEG 4000 MANIPULADO ENVELOPE 8G |  ENVELOPES 8G | 675 |  |  |  |
| 92 | PERICIAZINA 1% 10MG/ML 20ML | FRASCO 20ML | 23 |  |  |  |
| 93 | PRAVASTATINA SÓDICA 20MG | CAIXA COM 30 COMP. | 23 |  |  |  |
| 94 | PREGABALINA 150 MG | CAIXA COM 30 COMP. | 23 |  |  |  |
| 95 | PREGABALINA 75MG | CAIXA COM 30 COMP. | 45 |  |  |  |
| 96 | PROCIMAX® 20MG | CAIXA COM 28 COMP. | 12 |  |  |  |
| 97 | REFIL INSULINA GLARGINA 100UI/ML 3ML | FRASCO 3ML | 34 |  |  |  |
| 98 | REFIL INSULINA LANTUS® 100U/ML 10ML | FRASCO 10ML | 34 |  |  |  |
| 99 | RISPERIDONA 1 MG | CAIXA COM 30 COMP. | 34 |  |  |  |
| 100 | RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL (FR) 30 ML | FRASCO 30 ML | 34 |  |  |  |
| 101 | RIVAROXABANA 20MG | CAIXA COM 28 COMP. | 23 |  |  |  |
| 102 | ROSUVASTATINA CALCICA 10MG | CAIXA COM 30 COMP. | 12 |  |  |  |
| 103 | SELOZOK® 25MG | CAIXA COM 30 COMP. | 23 |  |  |  |
| 104 | SELOZOK® 50MG | CAIXA COM 30 COMP. | 12 |  |  |  |
| 105 | SONEBOM® 5MG COMP. | CAIXA COM 20 COMP. | 90 |  |  |  |
| 106 | SORBITOL + LAURILSULFATO DE SÓDIO 714MG/G + 7,70MG/G | CAIXA COM 7 BISNAGA | 23 |  |  |  |
| 107 | STILNOX® 10MG | CAIXA COM 20 COMP. | 18 |  |  |  |
| 108 | TOPIRAMATO 25 MG  | CAIXA COM 30 COMP. | 34 |  |  |  |
| 109 | TORVAL® CR 300MG | CAIXA COM 30 COMP. | 45 |  |  |  |
| 110 | TRILEPTAL® 300MG | CAIXA COM 60 COMP. | 23 |  |  |  |
| 111 | VALDOXAN® 25MG | CAIXA COM 28 COMP. | 12 |  |  |  |
| 112 | VENVANSE® 30MG | CAIXA COM 28 COMP. | 12 |  |  |  |
| 113 | VILDAGLIPTINA 50 MG + CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG | CAIXA COM 56 COMP. | 12 |  |  |  |
| 114 | VITAMINA E 400MG | CAIXA COM 30 COMP. | 12 |  |  |  |
| 115 | XIGDUO XR® 10MG/1000MG | CAIXA COM 30 COMP. | 12 |  |  |  |
| 116 | XIGDUO XR® 5MG/1000MG | CAIXA COM 60 COMP. | 12 |  |  |  |

DECLARAÇÃO

1. - Declaro que o prazo de eficácia desta proposta é de 60 (sessenta) dias, a contar da data da entrega.
2. - Declaro, sob as penas da lei, que os produtos ofertados atendem todas as especificações exigidas no edital, na legislação e norma técnica em vigor.
3. - Declaro que os preços acima indicados contemplam todos os custos diretos e indiretos incorridos na data da apresentação desta proposta incluindo, entre outros: tributos, encargos sociais, material, despesas administrativas, seguro, frete e lucro.

|  |
| --- |
| Nome do representante que assinará o contrato: |
| Identidade nº: | CPF nº: |
| Cargo: |  Endereço: |
| E-mail profissional: | E-mail pessoal: |

|  |
| --- |
| Nome do representante responsável pela proposta: |
| Identidade nº: | CPF nº: |
| Local e Data: |
| Assinatura: |

# PREGÃO ELETRÔNICO Nº 11/2024

# ANEXO V – MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL – COTA RESERVADA

# Somente às empresas enquadradas como Microempresa – ME, Empresa de Pequeno Porte – EPP, Microempreendedor Individual – MEI, nos termos do art. 48, III da Lei Complementar n.° 123/2006, com as alterações da Lei Complementar 147/14, sem prejuízo de sua participação na cota principal.

|  |
| --- |
| **RAZÃO SOCIAL:** |
| **ENDEREÇO:** |
| **CIDADE:** | **CEP:** | **FONE/FAX:** |
| **E-MAIL:** | **CNPJ Nº** |

**PROPOSTA FINANCEIRA**

**Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA O FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PROVENIENTES DE AÇÃO JUDICIAL**, conforme especificações constantes no ANEXO I – TERMO DE REFERÊNCIA.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **PRODUTO** | **APRESENTAÇÃO** | **QUANT.** | **MARCA** | **VALOR UNIT.** | **VALOR TOTAL** |
| 117 | ACIDO ACETILSALICÍLICO 100MG - Comprimidos de liberação entérica com revestimento resistente a ácido- COMPRIMIDO REVESTIDO | CAIXA 30 COMP. | 3 |  | R$... | R$... |
| 118 | ACIDO ACETILSALICILICO 100MG, CAP/CP/CP REV,ORAL | CAIXA 30 COMP. | 18 |  |  |  |
| 119 | ACIDO GAMANINOBUTIRICO 250MG COMPRIMIDO | CAIXA COM 36 COMP. | 7 |  |  |  |
| 120 | ACIDO URSODESOXICOLIO 150MG | CAIXA COM 30 COMP. | 9 |  |  |  |
| 121 | ALPINIA ZERUMBET 0,08MG/ML | FRASCO 10ML | 3 |  |  |  |
| 122 | ATENOLOL 25MG  | CAIXA COM 30 COMP. | 7 |  |  |  |
| 123 | BACLOFENO 10MG - COMP | CAIXA COM 20 COMP. | 11 |  |  |  |
| 124 | BELIMUMABE 120MG - AMPOLA  | FRASCO - AMPOLA | 10 |  |  |  |
| 125 | BELIMUMABE 400MG - AMPOLA  | FRASCO - AMPOLA | 1 |  |  |  |
| 126 | BENZOATO DE ALOGLIPTINA 12,5 MG + CLORIDRATO DE METFORMINA 1000 MG  | CAIXA 60 COMP. | 1 |  |  |  |
| 127 | BRILINTA® 90MG | CAIXA COM 60 COMP. | 3 |  |  |  |
| 128 | CAFEINA 30MG + CARISOPRODOL 125MG + DICLOFENACO SÓDICO 50MG + PARACETAMOL 300MG  | CAIXA COM 30 COMP. | 11 |  |  |  |
| 129 | CANDESARTANA 16 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG  | CAIXA 30 COMP. | 3 |  |  |  |
| 130 | CANETA INSULINA ASPARTE NOVORAPID 100U/ML 3ML | CANETA 3ML | 30 |  |  |  |
| 131 | CANETA INSULINA GLULISINA 100 UI/ML - 3 ML - PREENCHIDA | CANETA 3ML | 26 |  |  |  |
| 132 | CANETA INSULINA LANTUS® SOLOSTAR® 100U/ML | CANETA 3ML | 33 |  |  |  |
| 133 | CANETA INSULINA TRESIBA® 100U/ML 3ML | CANETA 3ML | 22 |  |  |  |
| 134 | CANETA INSULINA VICTOZA ® LIRAGLUTIDA 6MG/ML | CANETA 3ML | 18 |  |  |  |
| 135 | CANETA INSULINAR LEVEMIR® 100U/ML 3ML | CANETA 3ML | 11 |  |  |  |
| 136 | CARVEDILOL 12,5 MG | CAIXA COM 30 COMP. | 3 |  |  |  |
| 137 | CARVEDILOL 25 MG | CAIXA COM 30 COMP. | 7 |  |  |  |
| 138 | CILOSTAZOL 100 MG - PREFERE-SE ''CLAUDIC 100 MG'' , POREM ACEITA-SE GENERICO | CAIXA COM 30 COMP. | 7 |  |  |  |
| 139 | CITOCOLINA 500MG MEDICAMENTO MANIPULADO | CAIXA COM 30 COMP. | 15 |  |  |  |
| 140 | CITRATO DE SILDENAFILA 25MG | CAIXA COM 4 COMP. | 56 |  |  |  |
| 141 | CLOBAZAM 10MG COMP. | CAIXA COM 20 COMP. | 11 |  |  |  |
| 142 | CLOBAZAM 20MG COMP. | CAIXA COM 20 COMP. | 33 |  |  |  |
| 143 | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/G | BISNAGA 30G | 33 |  |  |  |
| 144 | CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10MG  | CAIXA COM 30 COMP. | 7 |  |  |  |
| 145 | CLORIDRATO DE OXIBUTINA 5MG | CAIXA COM 30 COMP. | 7 |  |  |  |
| 146 | CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 30MG | CAIXA COM 30 COMP. | 3 |  |  |  |
| 147 | CLORIDRATO DE TIAMINA 300MG | CAIXA COM 30 COMP. | 7 |  |  |  |
| 148 | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA 250MG | CAIXA COM 30 COMP. | 3 |  |  |  |
| 149 | CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG | CAIXA COM 10 COMP. | 11 |  |  |  |
| 150 | COLAGENASE 0,6U/G + CLORANFENICOL 0,01G/G | BISNAGA 30G | 11 |  |  |  |
| 151 | COLÍRIO OPTIVE® | FRASCO 10ML | 7 |  |  |  |
| 152 | COMBIRON® 275,8 MG + ASSOCIAÇÃO SUSPENSÃO | FRASCO 120ML | 18 |  |  |  |
| 153 | COMPLEXO B | CAIXA COM 30 COMP. | 7 |  |  |  |
| 154 | CONCOR® 2,5MG | CAIXA COM 30 COMP. | 3 |  |  |  |
| 155 | CREME OLEO DE GIRASSOL 10% MANIPULADO | POTE 30G | 3 |  |  |  |
| 156 | DAFLON® 1000MG | CAIXA COM 30 COMP. | 7 |  |  |  |
| 157 | DAPAGLIFLOZINA 10MG | CAIXA COM 30 COMP. | 3 |  |  |  |
| 158 | DEPAKENE® 250MG/ML FRASCO | FRASCO 100ML | 22 |  |  |  |
| 159 | DEPAKOTE SPRINKLE® 125MG - DIVALPROATO DE SODIO 125 MG - CAPSULAS MICROGRANULADOS | CAIXA COM 30 COMP. | 11 |  |  |  |
| 160 | DERMACERIUM® 0,4% / 1¨% | BISNAGA 50 GRAMAS | 3 |  |  |  |
| 161 | DIAMICRON® MR 60MG | CAIXA COM 30 COMP. | 11 |  |  |  |
| 162 | DIOVAN HCT® 80/12,5MG | CAIXA COM 28 COMP. | 7 |  |  |  |
| 163 | DIPROGENTA® POMADA 0,5MG/G + 1MG/G | BISNAGA 30G | 3 |  |  |  |
| 164 | DIVALPROATO DE SODIO 500 MG- LIBERAÇÃO PROLONGADA , REVESTIDOS | CAIXA COM 30 COMP. | 7 |  |  |  |
| 165 | DIVALPROATO DE SODIO 500 MG -COMP. REVESTIDOS COM LIBERAÇÃO ENTERICA  | CAIXA COM 30 COMP. | 7 |  |  |  |
| 166 | DOMPERIDONA 1 MG/ML - 100 ML | FRASCO 100ML | 33 |  |  |  |
| 167 | DOXAZOSINA 4MG | CAIXA COM 30 COMP. | 3 |  |  |  |
| 168 | DULOXETINA 60MG | CAIXA COM 30 COMP. | 3 |  |  |  |
| 169 | DUPILUMABE 300MG - SERINGA DESCARTAVEL E PREENCHIDA  | CAIXA 2 SERINGAS 2ML | 1 |  |  |  |
| 170 | ENALAPRIL 20MG  | CAIXA COM 30 COMP. | 7 |  |  |  |
| 171 | ESOMEPRAZOL MAGNESIO TRI-HIDRATADO 40MG | CAIXA COM 28 COMP. | 3 |  |  |  |
| 172 | ESPIROLACTONA 25MG | CAIXA COM 30 COMP. | 7 |  |  |  |
| 173 | EXTRATO CANNABIS SATIVA 79,14MG/ML (CBD 47,5 MG/ML + THC < 0,2%) - FR 30 ML | FRASCO 30 ML | 3 |  |  |  |
| 174 | FINASTERIDA 5 MG | CAIXA COM 30 COMP. | 3 |  |  |  |
| 175 | FLUNITRAZEPAM 2MG | CAIXA COM 20 COMP. | 5 |  |  |  |
| 176 | FLUTICASONA 50 MCG - AEROSOL 120 DOSES - PARA USO INALATORIO  | FRASCO 8 ML | 3 |  |  |  |
| 177 | FOSFATO DE SITAGLIPTINA MONOIDRATADO + METFORMINA 100/1000MG - LIBERAÇÃO PROLONGADA | CAIXA COM 56 COMP. | 3 |  |  |  |
| 178 | FRASCO INSULINA GLULISINA 100UI/ML | FRASCO 10ML | 7 |  |  |  |
| 179 | GALANTAMINA 8MG LIBERAÇÃO PROLONGADA | CAIXA COM 30 COMP. | 3 |  |  |  |
| 180 | GALVUSMET® 50/1000MG | CAIXA COM 56 COMP. | 3 |  |  |  |
| 181 | GARDENAL® 40MG/ML | FRASCO DE 20ML | 11 |  |  |  |
| 182 | GLICLAZIDA 30 MG - LIBERAÇÃO PROLONGADA | CAIXA COM 30 COMP. | 7 |  |  |  |
| 183 | INSULINA HUMALOG® 100UI/ML | REFIL 3 ML | 22 |  |  |  |
| 184 | JANUVIA® 100MG | CAIXA COM 28 COMP. | 3 |  |  |  |
| 185 | KEPPRA® 100MG/ML | FRASCO 150ML | 15 |  |  |  |
| 186 | LAMOTRIGINA 50 MG  | CAIXA COM 30 COMP. | 7 |  |  |  |
| 187 | LAMOTRIGINA 50 MG - COMPRIMIDOS DISPERSIVEIS | CAIXA COM 30 COMP. | 7 |  |  |  |
| 188 | LEVETIRACETAM 100MG/ML  | FRASCO 100ML | 18 |  |  |  |
| 189 | LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG | CAIXA COM 30 COMP. | 3 |  |  |  |
| 190 | LEVOTIROXINA SÓDICA 62,5MCG | CAIXA COM 30 COMP. | 3 |  |  |  |
| 191 | LORAZEPAM 2MG | CAIXA COM 30 COMP. | 7 |  |  |  |
| 192 | LOSARTANA POTÁSSICA 25MG | CAIXA COM 30 COMP. | 7 |  |  |  |
| 193 | LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG | CAIXA COM 30 COMP. | 18 |  |  |  |
| 194 | MESILATO DE IMATINIBE 400MG  | CAIXA COM 30 COMP. | 1 |  |  |  |
| 195 | METFORMINA 500MG  | CAIXA COM 30 COMP. | 7 |  |  |  |
| 196 | MICARDIS ANLO® 80MG/5MG | CAIXA COM 30 COMP. | 3 |  |  |  |
| 197 | MICOFENOLATO DE MOFETILA 500MG  | CAIXA COM 50 COMP. | 2 |  |  |  |
| 198 | MONTELUCASTE DE SODIO 5MG | CAIXA COM 30 COMP. | 3 |  |  |  |
| 199 | NORIPURUM® GOTAS 50MG/ML | FRASCO 30 ML | 11 |  |  |  |
| 200 | OLEO DE GIRASSOL COM VITAMINAS A, G, E / FRASCO 200ML | FRASCO 200ML | 7 |  |  |  |
| 201 | OMEPRAZOL 40MG | CAIXA COM 30 COMP. | 3 |  |  |  |
| 202 | OXCARBAMAZEPINA 60MG/ML | FRASCO 100 ML | 11 |  |  |  |
| 203 | OXCARBAZEPINA 600MG | CAIXA COM 60 COMP. | 5 |  |  |  |
| 204 | PALMITATO DE PALIPERIDONA 0,75 MG SERINGA PREENCHIDA (INVEGA SUSTENNA®) | POR SERINGA 0,75 ML | 3 |  |  |  |
| 205 | PAMELOR® 50MG  | CAIXA COM 30 COMP. | 3 |  |  |  |
| 206 | PEG 4000 MANIPULADO ENVELOPE 8G |  ENVELOPES 8G | 225 |  |  |  |
| 207 | PERICIAZINA 1% 10MG/ML 20ML | FRASCO 20ML | 7 |  |  |  |
| 208 | PRAVASTATINA SÓDICA 20MG | CAIXA COM 30 COMP. | 7 |  |  |  |
| 209 | PREGABALINA 150 MG | CAIXA COM 30 COMP. | 7 |  |  |  |
| 210 | PREGABALINA 75MG | CAIXA COM 30 COMP. | 15 |  |  |  |
| 211 | PROCIMAX® 20MG | CAIXA COM 28 COMP. | 3 |  |  |  |
| 212 | REFIL INSULINA GLARGINA 100UI/ML 3ML | FRASCO 3ML | 11 |  |  |  |
| 213 | REFIL INSULINA LANTUS® 100U/ML 10ML | FRASCO 10ML | 11 |  |  |  |
| 214 | RISPERIDONA 1 MG | CAIXA COM 30 COMP. | 11 |  |  |  |
| 215 | RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL (FR) 30 ML | FRASCO 30 ML | 11 |  |  |  |
| 216 | RIVAROXABANA 20MG | CAIXA COM 28 COMP. | 7 |  |  |  |
| 217 | ROSUVASTATINA CALCICA 10MG | CAIXA COM 30 COMP. | 3 |  |  |  |
| 218 | SELOZOK® 25MG | CAIXA COM 30 COMP. | 7 |  |  |  |
| 219 | SELOZOK® 50MG | CAIXA COM 30 COMP. | 3 |  |  |  |
| 220 | SONEBOM® 5MG COMP. | CAIXA COM 20 COMP. | 30 |  |  |  |
| 221 | SORBITOL + LAURILSULFATO DE SÓDIO 714MG/G + 7,70MG/G | CAIXA COM 7 BISNAGA | 7 |  |  |  |
| 222 | STILNOX® 10MG | CAIXA COM 20 COMP. | 5 |  |  |  |
| 223 | TOPIRAMATO 25 MG  | CAIXA COM 30 COMP. | 11 |  |  |  |
| 224 | TORVAL® CR 300MG | CAIXA COM 30 COMP. | 15 |  |  |  |
| 225 | TRILEPTAL® 300MG | CAIXA COM 60 COMP. | 7 |  |  |  |
| 226 | VALDOXAN® 25MG | CAIXA COM 28 COMP. | 3 |  |  |  |
| 227 | VENVANSE® 30MG | CAIXA COM 28 COMP. | 3 |  |  |  |
| 228 | VILDAGLIPTINA 50 MG + CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG | CAIXA COM 56 COMP. | 3 |  |  |  |
| 229 | VITAMINA E 400MG | CAIXA COM 30 COMP. | 3 |  |  |  |
| 230 | XIGDUO XR® 10MG/1000MG | CAIXA COM 30 COMP. | 3 |  |  |  |
| 231 | XIGDUO XR® 5MG/1000MG | CAIXA COM 60 COMP. | 3 |  |  |  |

DECLARAÇÃO

1. - Declaro que o prazo de eficácia desta proposta é de 60 (sessenta) dias, a contar da data da entrega.
2. - Declaro, sob as penas da lei, que os produtos ofertados atendem todas as especificações exigidas no edital, na legislação e norma técnica em vigor.
3. - Declaro que os preços acima indicados contemplam todos os custos diretos e indiretos incorridos na data da apresentação desta proposta incluindo, entre outros: tributos, encargos sociais, material, despesas administrativas, seguro, frete e lucro.

|  |
| --- |
| Nome do representante que assinará o contrato: |
| Identidade nº: | CPF nº: |
| Cargo: |  Endereço: |
| E-mail profissional: | E-mail pessoal: |

|  |
| --- |
| Nome do representante responsável pela proposta: |
| Identidade nº: | CPF nº: |
| Local e Data: |
| Assinatura: |

**ANEXO VI – DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO INCISO XXXIII do ART. 7º da CONSTITUIÇÃO FEDERAL**

.................................,. inscrita no CNPJ ou CPF Sob o nº............................ intermédio de seu representante legal o(a) Sr(a).............................................................................................,portador(a) da Carteira de identidade nº................................... e do CPF nº .........................................., DECLARA, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

*Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz ( ) .*

..................., ....... de de 2024

Nome e assinatura do representante

RG nº...............................................

# ANEXO VII – DECLARAÇÃO DE CONCORDÂNCIA COM OS TERMOS DO EDITAL

# DECLARAÇÃO

A empresa inscrita no CNPJ/MF sob nº , por intermédio de seu representante legal o(a) Sr(a) , portador(a) da Carteira de Identidade RG nº e do CPF nº , DECLARA que examinou criteriosamente os documentos do Edital do Pregão Eletrônico n.º 11/2024 da Prefeitura Municipal de Pilar do Sul, e julgou-os suficientes para a elaboração da proposta financeira voltada ao atendimento do objeto licitado em todos os seus detalhamentos. DECLARA ainda que até a presente data, esta empresa não foi considerada inidônea pelo Poder Público, de nenhuma esfera, não subsistindo nenhum fator impeditivo à sua participação no presente certame licitatório.

 , de de 2024

Nome e assinatura do representante

RG nº...............................................

# ANEXO VIII - DECLARAÇÃO DE QUE NÃO EMPREGA SERVIDOR

A participante razão social declara sob as penas da lei que até a presente data não contem, em seu quadro estatutário, servidor público lotado na PREFEITURA MUNICIPAL DE PILAR DO SUL, seja de provimento efetivo ou em exercício de cargo comissionado ou de função gratificada, ou que esteja em exercício de mandato eletivo ou com registro oficial de candidatura para qualquer desses cargos, estando ciente de que fica vedada a contratação de servidor que se enquadre em qualquer das hipóteses mencionadas na presente declaração, no decorrer do prazo de vigência do contrato a ser firmado, caso seja declarada vencedora no certame em questão.

 , de de 2024

Nome e assinatura do representante

RG nº...............................................

# ANEXO IX – DECLARAÇÃO DE RESERVA DE CARGOS PARA PESSOA COM DEFICIÊNCIA E PARA REABILITADO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL

# DECLARAÇÃO

A empresa inscrita no CNPJ/MF sob nº , por intermédio de seu representante legal o(a) Sr(a) , portador(a) da Carteira de Identidade RG nº e do CPF nº , DECLARA 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 (art. 63, inciso IV da Lei n° 14.133/2021).

 , de de 2024

Nome e assinatura do representante

# RG nº...............................................