



CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA DO PARUÁ
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 09/2021
ABERTURA: 12/07/2021 ÀS 09:00
PLATAFORMA: COMPRAS NET
UASG/ID Nº 874348



APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA

Eu, **Carla Eva Prichoa**, portador (a) da carteira de identidade nº RG 6073208792 SSP/RS e do CPF nº 997.159.020-49, representante legal da empresa **CLM Farma Comércio e Distribuidora de Medicamentos Ltda.**, inscrita no CNPJ sob o nº **40.274.237/0001-85**, com sede na **Rua Jacinto Godoy, nº 390, Sala Comercial, Bairro Centro, Erechim-RS, CEP-99.700-384**, vem apresentar e submeter à apreciação de Vossas Senhorias a Proposta nas especificações e quantidades descritas na planilha abaixo:

Telefone: (54) 9.9627.6865

Nome do Representante Legal: Carla Eva Prichoa

E-mail: clmfarma.med@gmail.com

RG do Representante Legal: 6073208792 SSP/RS

CPF do Representante Legal: 997.159.020-49

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

PROPOSTA

ITEM	DESCRIÇÃO	M.S.	UNID.	QUANT.	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
2	ACIDO ASCORBICO 500MG X 5MG	101860031	AMP	8.200	SANTISA	R\$ 1,10	R\$ 9.020,00
27	AMOXICILINA + CLAVULONATO DE POTASSIO 500/125MG	100470457	CPR	1.608	SANDOZ	R\$ 2,00	R\$ 3.216,00
TOTAL: R\$ 12.236,00 (DOZE MIL DUZENTOS E TRINTA E SEIS REAIS)							

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

Declaramos que atendemos todos os requisitos do edital nº 009/2021 e seus anexos; apresentamos nossa proposta de preços para fornecimento do objeto do certame conforme valores e especificações técnicas.

Declara que nos preços apresentados estão incluídos todos os custos com impostos, taxas, fretes, todas as despesas com mão de obra, todos os encargos, enfim, todos os custos necessários ao completo fornecimento do objeto licitado.

Declaramos que o prazo de validade da proposta: de acordo com o edital.

Declaramos inexistência de fato impeditivo a sua habilitação, assim como declarar ocorrências supervenientes.

Declaro que se submete inteiramente a todas as condições do Edital.

Declaramos que aceitamos todas as condições deste edital.

Declaro que esta proposta foi elaborada de forma independente.

CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
Rua Jacinto Godoy nº 390 – Bairro José Bonifácio – Erechim/RS – CEP: 99.700-384
CNPJ: 40.274.237/0001-85 – Inscrição Estadual: 039/0188123
Fone: (54) 9.9627.6865 – e-mail: clmfarma.med@gmail.com



CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.



Declara que o licitante desde já se compromete a cumprir o prazo de entrega rigorosamente em dia.

Prazo de entrega: conforme o edital.

Condições de pagamento: Conforme o edital.

DECLARO, sob as penas da lei, que:

- Até a presente data, inexistem fatos impeditivos para a sua habilitação, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.
- Não possui em seu quadro de pessoal empregados com menos de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, e menores de 16 (dezesesseis) anos, em qualquer trabalho e nem em na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, nos termos do inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal e inciso V, art. 27, da Lei 8666/1993, com redação determinada pela Lei nº 9.854/1999.
- Não possui em seu quadro de pessoal servidores públicos do Poder Executivo Municipal exercendo funções técnicas, comerciais, de gerência, administração ou tomada de decisão, (inciso III, do art. 9º da Lei 8666).

Declaramos que o ORGÃO, tem autorização para investigações complementares que se fizerem necessárias.

Declaramos ainda fidelidade e veracidade dos documentos apresentados.

Atenciosamente,

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

Erechim/RS, 13 de Julho de 2021.



CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA DO PARUÁ
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 09/2021
ABERTURA: 12/07/2021 ÀS 09:00
PLATAFORMA: COMPRAS NET
UASG/ID Nº 874348

APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA

Eu, **Carla Eva Prichoa**, portador (a) da carteira de identidade nº RG 6073208792 SSP/RS e do CPF nº 997.159.020-49, representante legal da empresa **CLM Farma Comércio e Distribuidora de Medicamentos Ltda.**, inscrita no CNPJ sob o nº **40.274.237/0001-85**, com sede na **Rua Jacinto Godoy, nº 390, Sala Comercial, Bairro Centro, Erechim-RS, CEP-99.700-384**, vem apresentar e submeter à apreciação de Vossas Senhorias a Proposta nas especificações e quantidades descritas na planilha abaixo:

Telefone: (54) 9.9627.6865

Nome do Representante Legal: Carla Eva Prichoa

E-mail: clmfarma.med@gmail.com

RG do Representante Legal: 6073208792 SSP/RS

CPF do Representante Legal: 997.159.020-49

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

PROPOSTA

ITEM	DESCRIÇÃO	M.S.	UNID.	QUANT.	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
2	ACIDO ASCORBICO 500MG X 5MG	101860031	AMP	8.200	SANTISA	R\$ 1,10	R\$ 9.020,00
27	AMOXICILINA + CLAVULONATO DE POTASSIO 500/125MG	100470457	CPR	1.608	SANDOZ	R\$ 2,00	R\$ 3.216,00
TOTAL: R\$ 12.236,00 (DOZE MIL DUZENTOS E TRINTA E SEIS REAIS)							

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

Declaramos que atendemos todos os requisitos do edital nº 009/2021 e seus anexos; apresentamos nossa proposta de preços para fornecimento do objeto do certame conforme valores e especificações técnicas.

Declara que nos preços apresentados estão incluídos todos os custos com impostos, taxas, fretes, todas as despesas com mão de obra, todos os encargos, enfim, todos os custos necessários ao completo fornecimento do objeto licitado.

Declaramos que o prazo de validade da proposta: de acordo com o edital.

Declaramos inexistência de fato impeditivo a sua habilitação, assim como declarar ocorrências supervenientes.

Declaro que se submete inteiramente a todas as condições do Edital.

Declaramos que aceitamos todas as condições deste edital.

Declaro que esta proposta foi elaborada de forma independente.

CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
Rua Jacinto Godoy nº 390 – Bairro José Bonifácio – Erechim/RS – CEP: 99.700-384
CNPJ: 40.274.237/0001-85 – Inscrição Estadual: 039/0188123
Fone: (54) 9.9627.6865 – e-mail: clmfarma.med@gmail.com



CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.



Declara que o licitante desde já se compromete a cumprir o prazo de entrega rigorosamente em dia.

Prazo de entrega: conforme o edital.

Condições de pagamento: Conforme o edital.

DECLARO, sob as penas da lei, que:

- Até a presente data, inexistem fatos impeditivos para a sua habilitação, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.
- Não possui em seu quadro de pessoal empregados com menos de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, e menores de 16 (dezesesseis) anos, em qualquer trabalho e nem em na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, nos termos do inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal e inciso V, art. 27, da Lei 8666/1993, com redação determinada pela Lei nº 9.854/1999.
- Não possui em seu quadro de pessoal servidores públicos do Poder Executivo Municipal exercendo funções técnicas, comerciais, de gerência, administração ou tomada de decisão, (inciso III, do art. 9º da Lei 8666).

Declaramos que o ORGÃO, tem autorização para investigações complementares que se fizerem necessárias.

Declaramos ainda fidelidade e veracidade dos documentos apresentados.

Atenciosamente,

CARLA EVA PRICHOA
Representante Legal
CPF 997 159 020-49 / RG 8073208792
CLM Farma Comércio e Distrib. de
Medicamentos Ltda
CNPJ 40 274 237/0001-85

Erechim/RS, 13 de Julho de 2021.



CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA DO PARUÁ
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 09/2021
ABERTURA: 12/07/2021 ÀS 09:00
PLATAFORMA: COMPRAS NET
UASG/ID Nº 874348

APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA

Eu, **Carla Eva Prichoa**, portador (a) da carteira de identidade nº RG 6073208792 SSP/RS e do CPF nº 997.159.020-49, representante legal da empresa **CLM Farma Comércio e Distribuidora de Medicamentos Ltda.**, inscrita no CNPJ sob o nº **40.274.237/0001-85**, com sede na **Rua Jacinto Godoy, nº 390, Sala Comercial, Bairro Centro, Erechim-RS, CEP-99.700-384**, vem apresentar e submeter à apreciação de Vossas Senhorias a Proposta nas especificações e quantidades descritas na planilha abaixo:

Telefone: (54) 9.9627.6865

Nome do Representante Legal: Carla Eva Prichoa

E-mail: clmfarma.med@gmail.com

RG do Representante Legal: 6073208792 SSP/RS

CPF do Representante Legal: 997.159.020-49

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

PROPOSTA

ITEM	DESCRIÇÃO	M.S.	UNID.	QUANT.	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
2	ACIDO ASCORBICO 500MG X 5MG	101860031	AMP	8.200	SANTISA	R\$ 1,10	R\$ 9.020,00
27	AMOXICILINA + CLAVULONATO DE POTASSIO 500/125MG	100470457	CPR	1.608	SANDOZ	R\$ 2,00	R\$ 3.216,00
84	COMPLEXO B	ISENTO	CPR	107.500	AIRELA	R\$ 0,06	R\$ 6.450,00
108	ENALAPRIL 20MG	109170050	CPR	50.500	MEDQUIMICA	R\$ 0,13	R\$ 6.565,00
208	ATENOLOL 25MG	125680146	CPR	42.000	PRATI	R\$ 0,10	R\$ 4.200,00
211	GLIBENCLAMIDA 5MG	109170064	CPR	100.000	MEDQUIMICA	R\$ 0,05	R\$ 5.000,00
TOTAL: R\$ 34.451,00 (TRINTA E QUATRO MIL QUATROCENTOS E CINQUENTA E UM REAIS)							

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

Declaramos que atendemos todos os requisitos do edital nº 009/2021 e seus anexos; apresentamos nossa proposta de preços para fornecimento do objeto do certame conforme valores e especificações técnicas.

Declara que nos preços apresentados estão incluídos todos os custos com impostos, taxas, fretes, todas as despesas com mão de obra, todos os encargos, enfim, todos os custos necessários ao completo fornecimento do objeto licitado.

CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
Rua Jacinto Godoy nº 390 - Bairro José Bonifácio - Erechim/RS - CEP: 99.700-384
CNPJ: 40.274.237/0001-85 - Inscrição Estadual: 039/0188123
Fone: (54) 9.9627.6865 - e-mail: clmfarma.med@gmail.com



CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.



Declaramos que o prazo de validade da proposta: de acordo com o edital.
Declaramos inexistência de fato impeditivo a sua habilitação, assim como declarar ocorrências supervenientes.
Declaro que se submete inteiramente a todas as condições do Edital.
Declaramos que aceitamos todas as condições deste edital.
Declaro que esta proposta foi elaborada de forma independente.
Declara que o licitante desde já se compromete a cumprir o prazo de entrega rigorosamente em dia.
Prazo de entrega: conforme o edital.
Condições de pagamento: Conforme o edital.

DECLARO, sob as penas da lei, que:

- Até a presente data, inexistem fatos impeditivos para a sua habilitação, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.
- Não possui em seu quadro de pessoal empregados com menos de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, e menores de 16 (dezesseis) anos, em qualquer trabalho e nem em na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, nos termos do inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal e inciso V, art. 27, da Lei 8666/1993, com redação determinada pela Lei nº 9.854/1999.
- Não possui em seu quadro de pessoal servidores públicos do Poder Executivo Municipal exercendo funções técnicas, comerciais, de gerência, administração ou tomada de decisão, (inciso III, do art. 9º da Lei 8666).

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

Atenciosamente,

CARLA EVA PRICHOA
Representante Legal
CPF 997 159 020-49 / RG 8073208792
CLM Farma Comércio e Distrib. de
Medicamentos Ltda
CNPJ 40 274 237/0001-85

Erechim/RS, 15 de Julho de 2021.