**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....................................,nacidadede,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 CPFnº , residente e domiciliado

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

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

**PODERES**: ao(s) qual(ais) confere amplos poderes para representá-lo(a) no procedimento licitatório, especificamente na licitação modalidade PREGÃO PRESENCIAL nº 01/2025, 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 referidocertame.

..............................,........ de de 2025.

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

Outorgante

**ANEXO III – MODELO DEDECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO**

Eu ........................................................................ (nome completo), RG nº , resentantelegal 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 nº. 01/2025, realizado pela Prefeitura Municipal de Pilar do Sul, inexistindo qualquer fato impeditivo de sua participação neste certame.

...................,....... de de 2025.

Nome e assinatura do representante

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

**ANEXO IV – DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO COMO ME OU EPP**

**DECLARAÇÃO**

(nome/razãosocial),......................................................................................................................... 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 no tocante ao direito de preferência e critérios de desempate no Pregão Presencial n.º 01/2025, 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 2025.

Nome e assinatura do representante

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

**PREGÃO PRESENCIAL Nº 01/2025**

**ANEXO V – MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL – COTA PRINCIPAL**

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

**PROPOSTA FINANCEIRA**

Objeto: **DESTINADO AO REGISTRO DE PREÇOS PARA O FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS**, em atendimento a Prefeitura Municipal de Pilar do Sul, conforme especificações constantes no ANEXO I – TERMO DE REFERÊNCIA.

**Considerando a quantidades de itens, será disponibilizado no site e a quem solicitar, uma planilha eletrônica para a digitação das propostas, a fim de agilizar a realização do certame, que deverá ser entregue salva em disco ou pen drive.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **MEDICAMENTO** | **UNID.** | **QUANT.** | **MARCA** | **VALOR UNIT.** | **VALOR TOTAL** |
| 1 | ACEBROFILINA 10MG/ML XAROPE - FRASCO 120ML | FR | 1500 |  | R$... | R$... |
| 2 | ACEBROFILINA 5 MG/ML XAROPE - FRASCO 120ML | FR | 1500 |  |  |  |
| 3 | ACETATO DE RETINOL (VIT. A) 50.0000UI COLECALCIF./GTS - FRASCO 20ML | FR | 675 |  |  |  |
| 4 | ACETILCISTEINA 20MG/ML XP - FRASCO 120ML - FRASCO 120ML | FR | 825 |  |  |  |
| 5 | ACICLOVIR 200MG - CAPS/COMP REVESTIDO (FURP) | CPR | 5625 |  |  |  |
| 6 | ACIDO ACETILSALICILICO 100MG CPR | CPR | 225000 |  |  |  |
| 7 | ACIDO FÓLICO 5MG | CPR | 37500 |  |  |  |
| 8 | AGULHA PARA CANETA 4 MM (5/32) X 0,23MM (32G) UND | UND | 22500 |  |  |  |
| 9 | ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDOS MASTIGAVEIS CPR | CPR | 375 |  |  |  |
| 10 | ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSAO ORAL 10ML - FRASCO 10ML | FR | 525 |  |  |  |
| 11 | ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG CPR | CPR | 2250 |  |  |  |
| 12 | ALOPURINOL 100MG CPR | CPR | 30000 |  |  |  |
| 13 | ALOPURINOL 300MG CPR | CPR | 24750 |  |  |  |
| 14 | AMBROXOL 15 MG/5 ML XAROPE PEDIÁTRICO - FRASCO 100ML | FR | 1500 |  |  |  |
| 15 | AMBROXOL 30MG/5ML XAROPE ADULTO - FRASCO 100ML | FR | 1500 |  |  |  |
| 16 | AMINOFILINA 100MG CPR | CPR | 22500 |  |  |  |
| 17 | AMIODARONA 200 MG CPR | CPR | 15000 |  |  |  |
| 18 | ATENOLOL 50MG CPR | CPR | 45000 |  |  |  |
| 19 | BECLOMETASONA SPRAY ORAL 250MCG - FRASCO 200 DOSES | FR | 450 |  |  |  |
| 20 | BESILATO DE ANLODIPINO 10MG | CPR | 30000 |  |  |  |
| 21 | BESILATO DE ANLODIPINO 5MG | CPR | 112500 |  |  |  |
| 22 | BROMOPRIDA 10MG | CPR | 45000 |  |  |  |
| 23 | BROMOPRIDA GOTAS - FRASCO 20 ML | FR | 1500 |  |  |  |
| 24 | BUDESONIDA 32MCG - FRASCO 120 DOSES | FR | 1500 |  |  |  |
| 25 | BUDESONIDA 50 MCG - FRASCO - 120 DOSES | FR | 1500 |  |  |  |
| 26 | BUDESONIDA 64MCG - FRASCO - 120 DOSES | FR | 900 |  |  |  |
| 27 | BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA 250MG COMP | CPR | 30000 |  |  |  |
| 28 | BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 10MG | CPR | 6000 |  |  |  |
| 29 | CAPTOPRIL 25MG CPR | CPR | 78750 |  |  |  |
| 30 | CARBOCISTEINA XAROPE ADULTO 50MG/ML - FRASCO 80ML | FR | 1500 |  |  |  |
| 31 | CARBOCISTEINA XAROPE PED. 20MG/ML - FRASCO 80ML | FR | 1500 |  |  |  |
| 32 | CARBONATO DE CÁLCIO + VIT. D3 | CPR | 33750 |  |  |  |
| 33 | CARBONATO DE CALCIO 500MG CPR | CPR | 33750 |  |  |  |
| 34 | CARVEDILOL 12,5 MG CPR | CPR | 37500 |  |  |  |
| 35 | CARVEDILOL 3,125MG CPR | CPR | 30000 |  |  |  |
| 36 | CARVEDILOL 6,25 MG CPR | CPR | 45000 |  |  |  |
| 37 | CETOCONAZOL CREME TUBO | TB | 900 |  |  |  |
| 38 | CETOPROFENO 100MG CPR | CPR | 15000 |  |  |  |
| 39 | CETOPROFENO 20MG/ML - FRASCO 20ML | FR | 1500 |  |  |  |
| 40 | CINARIZINA 75MG CPR | CPR | 33750 |  |  |  |
| 41 | CLOPIDOGREL 75MG CPR | CPR | 37500 |  |  |  |
| 42 | CLORETO DE SÓDIO 0,9 NASAL - FRASCO 30ML | FR | 2700 |  |  |  |
| 43 | COMPLEXO B | CPR | 90000 |  |  |  |
| 44 | DEXAMETASONA 4MG CPR | CPR | 11250 |  |  |  |
| 45 | DEXAMETASONA, ACETATO 1 MG/G (1%) CR BISNAGA (FURP) TUBO | TB | 5250 |  |  |  |
| 46 | DEXCLORFENIRAMINA 2MG CPR | CPR | 11250 |  |  |  |
| 47 | DEXCLORFENIRAMINA XAROPE 2MG/5ML FRASCO 100ML | FR | 3750 |  |  |  |
| 48 | DICLOFENACO GOTAS 15 MG/ML - FRASCO 20ML | FR | 150 |  |  |  |
| 49 | DICLOFENACO SÓDICO 50MG COMP. REVESTIDOS | CPR | 75000 |  |  |  |
| 50 | DIGOXINA 0,25MG CPR | CPR | 11250 |  |  |  |
| 51 | DIMENIDRATO 50MG+ CLORIDRATO DE PIROXIDINA 10MG CPR | CPR | 15000 |  |  |  |
| 52 | DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG CPR | CPR | 7500 |  |  |  |
| 53 | DIPIRONA 500 MG/ML SOL ORAL FRASCO-GTS FR - FRASCO 10ML | FR | 11250 |  |  |  |
| 54 | DIPIRONA 500MG CPR | CPR | 150000 |  |  |  |
| 55 | DOXAZOSINA 2MG | CPR | 67500 |  |  |  |
| 56 | DOXAZOSINA 4MG | CPR | 90000 |  |  |  |
| 57 | ENALAPRIL 10MG | CPR | 120000 |  |  |  |
| 58 | ESPIRONOLACTONA 100 MG CPR | CPR | 3750 |  |  |  |
| 59 | ESPIRONOLACTONA 25 MG | CPR | 60750 |  |  |  |
| 60 | ESTRADIOL VALERATO 5MG + NORETISTERONA ENA 50MG (FURP) - AMPOLA | AMP | 563 |  |  |  |
| 61 | FINASTERIDA 5MG | CPR | 67500 |  |  |  |
| 62 | FITA CREPE 16MMX50M | RL | 375 |  |  |  |
| 63 | FLUCONAZOL 150MG | CAPS | 7200 |  |  |  |
| 64 | FOLINATO DE CÁLCIO 15/COMP | CPR | 750 |  |  |  |
| 65 | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML SOL ORAL - FRASCO 60ML | FR | 7500 |  |  |  |
| 66 | FUROSEMIDA 40MG | CPR | 60000 |  |  |  |
| 67 | GLIBENCLAMIDA 5MG | CPR | 101250 |  |  |  |
| 68 | GLICAZIDA 30 MG - CÁPS | CPR | 75000 |  |  |  |
| 69 | GLICAZIDA 60MG | CPR | 75000 |  |  |  |
| 70 | GLIMEPIRIDA 2MG | CPR | 37500 |  |  |  |
| 71 | HIDROCLOROTIAZIDA 25MG | CPR | 230250 |  |  |  |
| 72 | HIDROXIDO DE ALUMÍNIO SUSP ORAL - FRASCO 150ML | FR | 1200 |  |  |  |
| 73 | IBUPROFENO 100 MG/ML FR - FRASCO 20ML | FR | 1500 |  |  |  |
| 74 | IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDO | CPR | 45000 |  |  |  |
| 75 | IBUPROFENO 50MG/ML GOTAS - FRASCO 30ML | FR | 3000 |  |  |  |
| 76 | IBUPROFENO 600MG | CPR | 75000 |  |  |  |
| 77 | INSULINA HUMANA NPH - 100UI/ML - 10ML INJETÁVEL - FRASCO | FR | 2250 |  |  |  |
| 78 | INSULINA HUMANA REGULAR NPH - 100UI/ML - 10 ML INJETÁVEL - FRASCO | FR | 263 |  |  |  |
| 79 | IVERMECTINA 6MG | CPR | 1875 |  |  |  |
| 80 | LEVODOPA + BENSERAZIDA 200/50 MG | CPR | 30000 |  |  |  |
| 81 | LEVODOPA + BESERAZIDA 100/25 MG HBS | CPR | 11250 |  |  |  |
| 82 | LEVONORGESTREL 0,15MG + ETINILESTRADIOL 0,03MG | CPR | 1875 |  |  |  |
| 83 | LEVOTIROXINA 100MCG | CPR | 45000 |  |  |  |
| 84 | LEVOTIROXINA 25MCG | CPR | 75000 |  |  |  |
| 85 | LEVOTIROXINA 50MCG | CPR | 82500 |  |  |  |
| 86 | LORATADINA 10MG | CPR | 75000 |  |  |  |
| 87 | LORATADINA 1MG/ML XAROPE - FRASCO 100 ML | FR | 4500 |  |  |  |
| 88 | LOSARTANA 50MG | CPR | 525000 |  |  |  |
| 89 | MALEATO DE ENALAPRIL 10MG | CPR | 168750 |  |  |  |
| 90 | MALEATO DE TIMOLOL 0,5% COLIRIO - FRASCO 5ML | FR | 168750 |  |  |  |
| 91 | MEBENDAZOL SUSP. ORAL - FRASCO | FR | 225 |  |  |  |
| 92 | MEDROXIPROGESTERONA ACET. SUSP INJETÁVEL 150MG/1 ML | AMP | 300 |  |  |  |
| 93 | METFORMINA 500MG | CPR | 82500 |  |  |  |
| 94 | METFORMINA 850MG | CPR | 180000 |  |  |  |
| 95 | METILDOPA 250MG | CPR | 30000 |  |  |  |
| 96 | METOCLOPRAMIDA 10MG | CPR | 22500 |  |  |  |
| 97 | METOPROLOL 100MG- COMP | CPR | 13500 |  |  |  |
| 98 | METOPROLOL 25 MG- COMP | CPR | 45000 |  |  |  |
| 99 | METOPROLOL 50 MG- COMP | CPR | 37500 |  |  |  |
| 100 | MICONAZOL 20MG/G CREME VAGINAL + APLICADOR - TUBO | TB | 248 |  |  |  |
| 101 | NESINA 12,5 MG | CPR | 11250 |  |  |  |
| 102 | NESINA 25MG | CPR | 11250 |  |  |  |
| 103 | NESINA MET 12,5MG + 1000MG | CPR | 11250 |  |  |  |
| 104 | NIFEDIPINA 20MG | CPR | 75000 |  |  |  |
| 105 | NIMESULIDA 100MG | CPR | 45000 |  |  |  |
| 106 | NIMESULIDA GOTAS 50 MG/ML - FRASCO | FR | 375 |  |  |  |
| 107 | NISTATINA 100.000 UI 50ML - FRASCO | FR | 750 |  |  |  |
| 108 | NISTATINA CREME VAGINAL - TUBO | TB | 1500 |  |  |  |
| 109 | NORETISTERONA (NORETINDRONA) 0,35 MG - COMPRIMIDOS/ 35 CARTELAS | CPR | 150 |  |  |  |
| 110 | OLEO MINERAL 100ML - FRASCO | FR | 750 |  |  |  |
| 111 | OMEPRAZOL 20MG | CPR | 150000 |  |  |  |
| 112 | ONDANSETRONA 4 MG - CPR | CPR | 7500 |  |  |  |
| 113 | PARACETAMOL 200MG/ML SOL ORAL FRASCO 15ML | FR | 3000 |  |  |  |
| 114 | PARACETAMOL 500MG | CPR | 52500 |  |  |  |
| 115 | PASTA D'AGUA - FRASCO 100G | FR | 150 |  |  |  |
| 116 | PERMANGANATO DE POTASSIO | CPR | 1500 |  |  |  |
| 117 | POLIVITAMINICOS GTS/ PED - FRASCO 20ML | FR | 375 |  |  |  |
| 118 | PREDNISONA 20MG | CPR | 75000 |  |  |  |
| 119 | PREDNISONA 5MG | CPR | 30000 |  |  |  |
| 120 | PROMETAZINA 25 MG CPR | CPR | 18750 |  |  |  |
| 121 | PROPATILNITRATO 10 MG | CPR | 45000 |  |  |  |
| 122 | PROPRANOLOL 40MG | CPR | 60000 |  |  |  |
| 123 | RETINOL + COLECALCIFEROL + OXIDO DE ZINCO POMADA - TUBO | TB | 1500 |  |  |  |
| 124 | SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE/SACHE | ENV | 7500 |  |  |  |
| 125 | SALBUTAMOL SPRAY 100MCG / AEROSSOL ORAL - FRASCO 200 DOSES | FR | 4500 |  |  |  |
| 126 | SALBUTAMOL XAROPE 0,4MG/ML - FRASCO 100ML | FR | 375 |  |  |  |
| 127 | SECNIDAZOL 1.000 MG | CPR | 750 |  |  |  |
| 128 | SIMETICONA 75MG/ML SOLUÇÃO ORAL - GTS - FRASCO 10ML | FR | 1875 |  |  |  |
| 129 | SINVASTATINA 20 MG | CPR | 187500 |  |  |  |
| 130 | SUGANON (EVOGLIPITINA) 5MG | CPR | 11250 |  |  |  |
| 131 | SULFATO FERROSO 25MG/ML - EQ FERRO ELEMENTAR - SOL ORAL - FRASCO 30ML | FR | 900 |  |  |  |
| 132 | SULFATO FERROSO 40 MG DE FERRO ELEMENTAR-COMP | CPR | 52500 |  |  |  |
| 133 | TIAMINA 300MG | CPR | 63750 |  |  |  |
| 134 | VARFARINA SODICA 5MG COMPRIMIDO | CPR | 11250 |  |  |  |
| 135 | VITAMINAS E SAIS MINERAIS | CPR | 60000 |  |  |  |
| 136 | XIGDUO XR 5MG + 1000MG | CPR | 11250 |  |  |  |
| 137 | ACIDO VALPROICO 250 MG (AFB) | CPR | 56250 |  |  |  |
| 138 | ACIDO VALPROICO 250MG/ML –FRASCO-XPE (AFB) - FRASCO 100ML | FR | 450 |  |  |  |
| 139 | ACIDO VALPRÓICO 500MG (AFB) | CPR | 22500 |  |  |  |
| 140 | AMITRIPTILINA 25 MG (AFB) CPR | CPR | 127500 |  |  |  |
| 141 | AMOXICILINA + CLAV. DE POTASSIO 400MG - 5 MG + 57 MG - 5 ML FR - FRASCO 70ML | FR | 1125 |  |  |  |
| 142 | AMOXICILINA + CLAV. DE POTASSIO 875MG | CPR | 29250 |  |  |  |
| 143 | AMOXICILINA 250 MG/5ML- PÓ P SUSP ORAL- 150ML - FRASCO 150ML | FR | 3750 |  |  |  |
| 144 | AMOXICILINA 500MG - CAPSULAS | CAPS | 52500 |  |  |  |
| 145 | AMOXICILINA + CLAV. DE POTÁSSIO 250 MG (250 MG/5ML+62,5MG/5ML) - FRASCO 75ML | FR | 750 |  |  |  |
| 146 | AZITROMICINA 40MG/ML (PO P/ SUSP. ORAL) - FRASCO | FR | 4500 |  |  |  |
| 147 | AZITROMICINA 500MG | CPR | 15000 |  |  |  |
| 148 | BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI INJETÁVEL (FURP) - FRASCO | FR | 525 |  |  |  |
| 149 | BIPERIDENO 2 MG | CPR | 19500 |  |  |  |
| 150 | CARBAMAZEPINA 200MG (AFB) | CPR | 131250 |  |  |  |
| 151 | CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSP ORAL (AFB) - FRASCO 100ML | FR | 450 |  |  |  |
| 152 | CARBONATO DE LITIO 300MG (AFB) | CPR | 33750 |  |  |  |
| 153 | CEFALEXINA 250 MG/5ML (5%) PÓ P SUSP ORAL - FRASCO | FR | 1125 |  |  |  |
| 154 | CEFALEXINA 500 MG CPR | CPR | 52500 |  |  |  |
| 155 | CIPROFLOXACINO 500MG | CPR | 30000 |  |  |  |
| 156 | CLARITROMICINA 500MG CPR | CPR | 12000 |  |  |  |
| 157 | CLOMIPRAMINA 25MG (AFB) CPR | CPR | 27000 |  |  |  |
| 158 | CLONAZEPAN 2MG | CPR | 172500 |  |  |  |
| 159 | CLORPROMAZINA 100 MG (AFB) | CPR | 17250 |  |  |  |
| 160 | CLORPROMAZINA 25MG (AFB) CPR | CPR | 19500 |  |  |  |
| 161 | DIAZEPAM 10MG (AFB) | CPR | 63750 |  |  |  |
| 162 | FENITOINA 100MG | CPR | 45000 |  |  |  |
| 163 | FENOBARBITAL 100MG | CPR | 45000 |  |  |  |
| 164 | FLUOXETINA 20MG (AFB) | CPR | 142500 |  |  |  |
| 165 | HALOPERIDOL 1MG COMP. (AFB) | CPR | 15750 |  |  |  |
| 166 | HALOPERIDOL 2 MG/ML SOL. ORAL (AFB) - FRASCO 20ML | FR | 180 |  |  |  |
| 167 | HALOPERIDOL 5MG (AFB) | CPR | 26250 |  |  |  |
| 168 | HALOPERIDOL, DECANOATO 70,52MG/ML SOL - INJETÁVEL (AFB) AMPOLA 1ML | AMP | 750 |  |  |  |
| 169 | IMIPRAMINA 25MG | CPR | 22500 |  |  |  |
| 170 | LEVOMEPROMAZINA 100 MG | CPR | 18750 |  |  |  |
| 171 | LEVOMEPROMAZINA 25MG | CPR | 12750 |  |  |  |
| 172 | LEVOMEPROMAZINA 4% GOTAS - FRASCO | FR | 750 |  |  |  |
| 173 | METRONIDAZOL 250MG | CPR | 7500 |  |  |  |
| 174 | METRONIDAZOL 100MG/G GELEIA VAGINAL + APLICADOR - TUBO/BISNAGA | TB | 225 |  |  |  |
| 175 | METRONIDAZOL 40MG/ML (4%) SUSP ORAL - FRASCO | FR | 150 |  |  |  |
| 176 | NEOMICINA + BACITRACINA POMADA TUBO | TB | 1500 |  |  |  |
| 177 | NITROFURANTOINA 100MG - COMPRIMIDO | CPR | 18750 |  |  |  |
| 178 | NORTRIPTILINA 25MG | CPR | 45000 |  |  |  |
| 179 | PERICIAZINA 4% GTS - FRASCO 20ML | FR | 375 |  |  |  |
| 180 | SERTRALINA 50MG | CPR | 225000 |  |  |  |
| 181 | SULFAMETOXAZOL 200MG/5ML + TRIMETOPRIMA 40MG/5ML SUSP ORAL - FRASCO 100ML | FR | 225 |  |  |  |
| 182 | SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80 MG | CPR | 6750 |  |  |  |
| 183 | TETRACICLINA + ANFOTERACINA B CREME VAGINAL - TUBO | TB | 225 |  |  |  |
| 184 | TIORIDAZINA 100MG | CPR | 11250 |  |  |  |
| **TOTAL DA PROPOSTA (POR EXTENSO)** | | | | | **R$ .....** | |

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: |

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

**PREGÃO PRESENCIAL Nº 01/2025**

**ANEXO Vl – MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL – COTA RESERVADA**

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

**PROPOSTA FINANCEIRA**

Objeto: **DESTINADO AO REGISTRO DE PREÇOS PARA O FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS**, em atendimento a Prefeitura Municipal de Pilar do Sul, conforme especificações constantes no ANEXO I – TERMO DE REFERÊNCIA.

**Considerando a quantidades de itens, será disponibilizado no site e a quem solicitar, uma planilha eletrônica para a digitação das propostas, a fim de agilizar a realização do certame, que deverá ser entregue salva em disco ou pen drive.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **MEDICAMENTO** | **UNID.** | **QUANT.** | **MARCA** | **VALOR UNIT.** | **VALOR TOTAL** |
| 185 | ACEBROFILINA 10MG/ML XAROPE - FRASCO 120ML | FR | 500 |  | R$... | R$... |
| 186 | ACEBROFILINA 5 MG/ML XAROPE - FRASCO 120ML | FR | 500 |  |  |  |
| 187 | ACETATO DE RETINOL (VIT. A) 50.0000UI COLECALCIF./GTS - FRASCO 20ML | FR | 225 |  |  |  |
| 188 | ACETILCISTEINA 20MG/ML XP - FRASCO 120ML - FRASCO 120ML | FR | 275 |  |  |  |
| 189 | ACICLOVIR 200MG - CAPS/COMP REVESTIDO (FURP) | CPR | 1875 |  |  |  |
| 190 | ACIDO ACETILSALICILICO 100MG CPR | CPR | 75000 |  |  |  |
| 191 | ACIDO FÓLICO 5MG | CPR | 12500 |  |  |  |
| 192 | AGULHA PARA CANETA 4 MM (5/32) X 0,23MM (32G) UND | UND | 7500 |  |  |  |
| 193 | ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDOS MASTIGAVEIS CPR | CPR | 125 |  |  |  |
| 194 | ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSAO ORAL 10ML - FRASCO 10ML | FR | 175 |  |  |  |
| 195 | ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG CPR | CPR | 750 |  |  |  |
| 196 | ALOPURINOL 100MG CPR | CPR | 10000 |  |  |  |
| 197 | ALOPURINOL 300MG CPR | CPR | 8250 |  |  |  |
| 198 | AMBROXOL 15 MG/5 ML XAROPE PEDIÁTRICO - FRASCO 100ML | FR | 500 |  |  |  |
| 199 | AMBROXOL 30MG/5ML XAROPE ADULTO - FRASCO 100ML | FR | 500 |  |  |  |
| 200 | AMINOFILINA 100MG CPR | CPR | 7500 |  |  |  |
| 201 | AMIODARONA 200 MG CPR | CPR | 5000 |  |  |  |
| 202 | ATENOLOL 50MG CPR | CPR | 15000 |  |  |  |
| 203 | BECLOMETASONA SPRAY ORAL 250MCG - FRASCO 200 DOSES | FR | 150 |  |  |  |
| 204 | BESILATO DE ANLODIPINO 10MG | CPR | 10000 |  |  |  |
| 205 | BESILATO DE ANLODIPINO 5MG | CPR | 37500 |  |  |  |
| 206 | BROMOPRIDA 10MG | CPR | 15000 |  |  |  |
| 207 | BROMOPRIDA GOTAS - FRASCO 20 ML | FR | 500 |  |  |  |
| 208 | BUDESONIDA 32MCG - FRASCO 120 DOSES | FR | 500 |  |  |  |
| 209 | BUDESONIDA 50 MCG - FRASCO - 120 DOSES | FR | 500 |  |  |  |
| 210 | BUDESONIDA 64MCG - FRASCO - 120 DOSES | FR | 300 |  |  |  |
| 211 | BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA 250MG COMP | CPR | 10000 |  |  |  |
| 212 | BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 10MG | CPR | 2000 |  |  |  |
| 213 | CAPTOPRIL 25MG CPR | CPR | 26250 |  |  |  |
| 214 | CARBOCISTEINA XAROPE ADULTO 50MG/ML - FRASCO 80ML | FR | 500 |  |  |  |
| 215 | CARBOCISTEINA XAROPE PED. 20MG/ML - FRASCO 80ML | FR | 500 |  |  |  |
| 216 | CARBONATO DE CÁLCIO + VIT. D3 | CPR | 11250 |  |  |  |
| 217 | CARBONATO DE CALCIO 500MG CPR | CPR | 11250 |  |  |  |
| 218 | CARVEDILOL 12,5 MG CPR | CPR | 12500 |  |  |  |
| 219 | CARVEDILOL 3,125MG CPR | CPR | 10000 |  |  |  |
| 220 | CARVEDILOL 6,25 MG CPR | CPR | 15000 |  |  |  |
| 221 | CETOCONAZOL CREME TUBO | TB | 300 |  |  |  |
| 222 | CETOPROFENO 100MG CPR | CPR | 5000 |  |  |  |
| 223 | CETOPROFENO 20MG/ML - FRASCO 20ML | FR | 500 |  |  |  |
| 224 | CINARIZINA 75MG CPR | CPR | 11250 |  |  |  |
| 225 | CLOPIDOGREL 75MG CPR | CPR | 12500 |  |  |  |
| 226 | CLORETO DE SÓDIO 0,9 NASAL - FRASCO 30ML | FR | 900 |  |  |  |
| 227 | COMPLEXO B | CPR | 30000 |  |  |  |
| 228 | DEXAMETASONA 4MG CPR | CPR | 3750 |  |  |  |
| 229 | DEXAMETASONA, ACETATO 1 MG/G (1%) CR BISNAGA (FURP) TUBO | TB | 1750 |  |  |  |
| 230 | DEXCLORFENIRAMINA 2MG CPR | CPR | 3750 |  |  |  |
| 231 | DEXCLORFENIRAMINA XAROPE 2MG/5ML FRASCO 100ML | FR | 1250 |  |  |  |
| 232 | DICLOFENACO GOTAS 15 MG/ML - FRASCO 20ML | FR | 50 |  |  |  |
| 233 | DICLOFENACO SÓDICO 50MG COMP. REVESTIDOS | CPR | 25000 |  |  |  |
| 234 | DIGOXINA 0,25MG CPR | CPR | 3750 |  |  |  |
| 235 | DIMENIDRATO 50MG+ CLORIDRATO DE PIROXIDINA 10MG CPR | CPR | 5000 |  |  |  |
| 236 | DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG CPR | CPR | 2500 |  |  |  |
| 237 | DIPIRONA 500 MG/ML SOL ORAL FRASCO-GTS FR - FRASCO 10ML | FR | 3750 |  |  |  |
| 238 | DIPIRONA 500MG CPR | CPR | 50000 |  |  |  |
| 239 | DOXAZOSINA 2MG | CPR | 22500 |  |  |  |
| 240 | DOXAZOSINA 4MG | CPR | 30000 |  |  |  |
| 241 | ENALAPRIL 10MG | CPR | 40000 |  |  |  |
| 242 | ESPIRONOLACTONA 100 MG CPR | CPR | 1250 |  |  |  |
| 243 | ESPIRONOLACTONA 25 MG | CPR | 20250 |  |  |  |
| 244 | ESTRADIOL VALERATO 5MG + NORETISTERONA ENA 50MG (FURP) - AMPOLA | AMP | 187 |  |  |  |
| 245 | FINASTERIDA 5MG | CPR | 22500 |  |  |  |
| 246 | FITA CREPE 16MMX50M | RL | 125 |  |  |  |
| 247 | FLUCONAZOL 150MG | CAPS | 2400 |  |  |  |
| 248 | FOLINATO DE CÁLCIO 15/COMP | CPR | 250 |  |  |  |
| 249 | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML SOL ORAL - FRASCO 60ML | FR | 2500 |  |  |  |
| 250 | FUROSEMIDA 40MG | CPR | 20000 |  |  |  |
| 251 | GLIBENCLAMIDA 5MG | CPR | 33750 |  |  |  |
| 252 | GLICAZIDA 30 MG - CÁPS | CPR | 25000 |  |  |  |
| 253 | GLICAZIDA 60MG | CPR | 25000 |  |  |  |
| 254 | GLIMEPIRIDA 2MG | CPR | 12500 |  |  |  |
| 255 | HIDROCLOROTIAZIDA 25MG | CPR | 76750 |  |  |  |
| 256 | HIDROXIDO DE ALUMÍNIO SUSP ORAL - FRASCO 150ML | FR | 400 |  |  |  |
| 257 | IBUPROFENO 100 MG/ML FR - FRASCO 20ML | FR | 500 |  |  |  |
| 258 | IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDO | CPR | 15000 |  |  |  |
| 259 | IBUPROFENO 50MG/ML GOTAS - FRASCO 30ML | FR | 1000 |  |  |  |
| 260 | IBUPROFENO 600MG | CPR | 25000 |  |  |  |
| 261 | INSULINA HUMANA NPH - 100UI/ML - 10ML INJETÁVEL - FRASCO | FR | 750 |  |  |  |
| 262 | INSULINA HUMANA REGULAR NPH - 100UI/ML - 10 ML INJETÁVEL - FRASCO | FR | 87 |  |  |  |
| 263 | IVERMECTINA 6MG | CPR | 625 |  |  |  |
| 264 | LEVODOPA + BENSERAZIDA 200/50 MG | CPR | 10000 |  |  |  |
| 265 | LEVODOPA + BESERAZIDA 100/25 MG HBS | CPR | 3750 |  |  |  |
| 266 | LEVONORGESTREL 0,15MG + ETINILESTRADIOL 0,03MG | CPR | 625 |  |  |  |
| 267 | LEVOTIROXINA 100MCG | CPR | 15000 |  |  |  |
| 268 | LEVOTIROXINA 25MCG | CPR | 25000 |  |  |  |
| 269 | LEVOTIROXINA 50MCG | CPR | 27500 |  |  |  |
| 270 | LORATADINA 10MG | CPR | 25000 |  |  |  |
| 271 | LORATADINA 1MG/ML XAROPE - FRASCO 100 ML | FR | 1500 |  |  |  |
| 272 | LOSARTANA 50MG | CPR | 175000 |  |  |  |
| 273 | MALEATO DE ENALAPRIL 10MG | CPR | 56250 |  |  |  |
| 274 | MALEATO DE TIMOLOL 0,5% COLIRIO - FRASCO 5ML | FR | 56250 |  |  |  |
| 275 | MEBENDAZOL SUSP. ORAL - FRASCO | FR | 75 |  |  |  |
| 276 | MEDROXIPROGESTERONA ACET. SUSP INJETÁVEL 150MG/1 ML | AMP | 100 |  |  |  |
| 277 | METFORMINA 500MG | CPR | 27500 |  |  |  |
| 278 | METFORMINA 850MG | CPR | 60000 |  |  |  |
| 279 | METILDOPA 250MG | CPR | 10000 |  |  |  |
| 280 | METOCLOPRAMIDA 10MG | CPR | 7500 |  |  |  |
| 281 | METOPROLOL 100MG- COMP | CPR | 4500 |  |  |  |
| 282 | METOPROLOL 25 MG- COMP | CPR | 15000 |  |  |  |
| 283 | METOPROLOL 50 MG- COMP | CPR | 12500 |  |  |  |
| 284 | MICONAZOL 20MG/G CREME VAGINAL + APLICADOR - TUBO | TB | 82 |  |  |  |
| 285 | NESINA 12,5 MG | CPR | 3750 |  |  |  |
| 286 | NESINA 25MG | CPR | 3750 |  |  |  |
| 287 | NESINA MET 12,5MG + 1000MG | CPR | 3750 |  |  |  |
| 288 | NIFEDIPINA 20MG | CPR | 25000 |  |  |  |
| 289 | NIMESULIDA 100MG | CPR | 15000 |  |  |  |
| 290 | NIMESULIDA GOTAS 50 MG/ML - FRASCO | FR | 125 |  |  |  |
| 291 | NISTATINA 100.000 UI 50ML - FRASCO | FR | 250 |  |  |  |
| 292 | NISTATINA CREME VAGINAL - TUBO | TB | 500 |  |  |  |
| 293 | NORETISTERONA (NORETINDRONA) 0,35 MG - COMPRIMIDOS/ 35 CARTELAS | CPR | 50 |  |  |  |
| 294 | OLEO MINERAL 100ML - FRASCO | FR | 250 |  |  |  |
| 295 | OMEPRAZOL 20MG | CPR | 50000 |  |  |  |
| 296 | ONDANSETRONA 4 MG - CPR | CPR | 2500 |  |  |  |
| 297 | PARACETAMOL 200MG/ML SOL ORAL FRASCO 15ML | FR | 1000 |  |  |  |
| 298 | PARACETAMOL 500MG | CPR | 17500 |  |  |  |
| 299 | PASTA D'AGUA - FRASCO 100G | FR | 50 |  |  |  |
| 300 | PERMANGANATO DE POTASSIO | CPR | 500 |  |  |  |
| 301 | POLIVITAMINICOS GTS/ PED - FRASCO 20ML | FR | 125 |  |  |  |
| 302 | PREDNISONA 20MG | CPR | 25000 |  |  |  |
| 303 | PREDNISONA 5MG | CPR | 10000 |  |  |  |
| 304 | PROMETAZINA 25 MG CPR | CPR | 6250 |  |  |  |
| 305 | PROPATILNITRATO 10 MG | CPR | 15000 |  |  |  |
| 306 | PROPRANOLOL 40MG | CPR | 20000 |  |  |  |
| 307 | RETINOL + COLECALCIFEROL + OXIDO DE ZINCO POMADA - TUBO | TB | 500 |  |  |  |
| 308 | SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE/SACHE | ENV | 2500 |  |  |  |
| 309 | SALBUTAMOL SPRAY 100MCG / AEROSSOL ORAL - FRASCO 200 DOSES | FR | 1500 |  |  |  |
| 310 | SALBUTAMOL XAROPE 0,4MG/ML - FRASCO 100ML | FR | 125 |  |  |  |
| 311 | SECNIDAZOL 1.000 MG | CPR | 250 |  |  |  |
| 312 | SIMETICONA 75MG/ML SOLUÇÃO ORAL - GTS - FRASCO 10ML | FR | 625 |  |  |  |
| 313 | SINVASTATINA 20 MG | CPR | 62500 |  |  |  |
| 314 | SUGANON (EVOGLIPITINA) 5MG | CPR | 3750 |  |  |  |
| 315 | SULFATO FERROSO 25MG/ML - EQ FERRO ELEMENTAR - SOL ORAL - FRASCO 30ML | FR | 300 |  |  |  |
| 316 | SULFATO FERROSO 40 MG DE FERRO ELEMENTAR-COMP | CPR | 17500 |  |  |  |
| 317 | TIAMINA 300MG | CPR | 21250 |  |  |  |
| 318 | VARFARINA SODICA 5MG COMPRIMIDO | CPR | 3750 |  |  |  |
| 319 | VITAMINAS E SAIS MINERAIS | CPR | 20000 |  |  |  |
| 320 | XIGDUO XR 5MG + 1000MG | CPR | 3750 |  |  |  |
| 321 | ACIDO VALPROICO 250 MG (AFB) | CPR | 18750 |  |  |  |
| 322 | ACIDO VALPROICO 250MG/ML –FRASCO-XPE (AFB) - FRASCO 100ML | FR | 150 |  |  |  |
| 323 | ACIDO VALPRÓICO 500MG (AFB) | CPR | 7500 |  |  |  |
| 324 | AMITRIPTILINA 25 MG (AFB) CPR | CPR | 42500 |  |  |  |
| 325 | AMOXICILINA + CLAV. DE POTASSIO 400MG - 5 MG + 57 MG - 5 ML FR - FRASCO 70ML | FR | 375 |  |  |  |
| 326 | AMOXICILINA + CLAV. DE POTASSIO 875MG | CPR | 9750 |  |  |  |
| 327 | AMOXICILINA 250 MG/5ML- PÓ P SUSP ORAL- 150ML - FRASCO 150ML | FR | 1250 |  |  |  |
| 328 | AMOXICILINA 500MG - CAPSULAS | CAPS | 17500 |  |  |  |
| 329 | AMOXICILINA + CLAV. DE POTÁSSIO 250 MG (250 MG/5ML+62,5MG/5ML) - FRASCO 75ML | FR | 250 |  |  |  |
| 330 | AZITROMICINA 40MG/ML (PO P/ SUSP. ORAL) - FRASCO | FR | 1500 |  |  |  |
| 331 | AZITROMICINA 500MG | CPR | 5000 |  |  |  |
| 332 | BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI INJETÁVEL (FURP) - FRASCO | FR | 175 |  |  |  |
| 333 | BIPERIDENO 2 MG | CPR | 6500 |  |  |  |
| 334 | CARBAMAZEPINA 200MG (AFB) | CPR | 43750 |  |  |  |
| 335 | CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSP ORAL (AFB) - FRASCO 100ML | FR | 150 |  |  |  |
| 336 | CARBONATO DE LITIO 300MG (AFB) | CPR | 11250 |  |  |  |
| 337 | CEFALEXINA 250 MG/5ML (5%) PÓ P SUSP ORAL - FRASCO | FR | 375 |  |  |  |
| 338 | CEFALEXINA 500 MG CPR | CPR | 17500 |  |  |  |
| 339 | CIPROFLOXACINO 500MG | CPR | 10000 |  |  |  |
| 340 | CLARITROMICINA 500MG CPR | CPR | 4000 |  |  |  |
| 341 | CLOMIPRAMINA 25MG (AFB) CPR | CPR | 9000 |  |  |  |
| 342 | CLONAZEPAN 2MG | CPR | 57500 |  |  |  |
| 343 | CLORPROMAZINA 100 MG (AFB) | CPR | 5750 |  |  |  |
| 344 | CLORPROMAZINA 25MG (AFB) CPR | CPR | 6500 |  |  |  |
| 345 | DIAZEPAM 10MG (AFB) | CPR | 21250 |  |  |  |
| 346 | FENITOINA 100MG | CPR | 15000 |  |  |  |
| 347 | FENOBARBITAL 100MG | CPR | 15000 |  |  |  |
| 348 | FLUOXETINA 20MG (AFB) | CPR | 47500 |  |  |  |
| 349 | HALOPERIDOL 1MG COMP. (AFB) | CPR | 5250 |  |  |  |
| 350 | HALOPERIDOL 2 MG/ML SOL. ORAL (AFB) - FRASCO 20ML | FR | 60 |  |  |  |
| 351 | HALOPERIDOL 5MG (AFB) | CPR | 8750 |  |  |  |
| 352 | HALOPERIDOL, DECANOATO 70,52MG/ML SOL - INJETÁVEL (AFB) AMPOLA 1ML | AMP | 250 |  |  |  |
| 353 | IMIPRAMINA 25MG | CPR | 7500 |  |  |  |
| 354 | LEVOMEPROMAZINA 100 MG | CPR | 6250 |  |  |  |
| 355 | LEVOMEPROMAZINA 25MG | CPR | 4250 |  |  |  |
| 356 | LEVOMEPROMAZINA 4% GOTAS - FRASCO | FR | 250 |  |  |  |
| 357 | METRONIDAZOL 250MG | CPR | 2500 |  |  |  |
| 358 | METRONIDAZOL 100MG/G GELEIA VAGINAL + APLICADOR - TUBO/BISNAGA | TB | 75 |  |  |  |
| 359 | METRONIDAZOL 40MG/ML (4%) SUSP ORAL - FRASCO | FR | 50 |  |  |  |
| 360 | NEOMICINA + BACITRACINA POMADA TUBO | TB | 500 |  |  |  |
| 361 | NITROFURANTOINA 100MG - COMPRIMIDO | CPR | 6250 |  |  |  |
| 362 | NORTRIPTILINA 25MG | CPR | 15000 |  |  |  |
| 363 | PERICIAZINA 4% GTS - FRASCO 20ML | FR | 125 |  |  |  |
| 364 | SERTRALINA 50MG | CPR | 75000 |  |  |  |
| 365 | SULFAMETOXAZOL 200MG/5ML + TRIMETOPRIMA 40MG/5ML SUSP ORAL - FRASCO 100ML | FR | 75 |  |  |  |
| 366 | SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80 MG | CPR | 2250 |  |  |  |
| 367 | TETRACICLINA + ANFOTERACINA B CREME VAGINAL - TUBO | TB | 75 |  |  |  |
| 368 | TIORIDAZINA 100MG | CPR | 3750 |  |  |  |
| **TOTAL DA PROPOSTA (POR EXTENSO)** | | | | | **R$ .....** | |

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: |

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

**ANEXO VII – 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, para fins do disposto no inciso V do art. 27 da Leino 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescidopelaLeinº 9.854, de 27 deoutubro de 1999, 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 2025.

Nome e assinatura do representante

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

**ANEXO VIII – 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) S r (a) , portador (a) da Carteira de Identidade RG nº e do CPF nº , DECLARA que examinou criteriosamente os documentos do Edital do Pregão Presencial n.º 01/2025 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 2025.

Nome e assinatura do representante

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

**ANEXO IX - DECLARAÇÃO DE QUE NÃO EMPREGA SERVIDOR**

Aparticipante razãosocial 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 dessescargos, 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 2025.

Nome e assinatura do representante

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

# ANEXO X – 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 2025.

Nome e assinatura do representante

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