

# ATA DE REQUERIMENTO

Prefeitura Municipal de Maragogi  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MUNICÍPIO DE MARAGOGI - AL  
Credenciamento - CRENDENCIAMENTO 011/2025

## Declarações obrigatórias

Título	Descrição
Declaração de conhecimento do Edital	Declaro que estou ciente e concordo com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que cumpro plenamente os requisitos de habilitação definidos no edital.
Declaração de reserva de cargos	Declaro cumpri as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas.
Declaração de proposta econômica	Sob pena de desclassificação, declaro que minhas propostas econômicas compreendem 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 entrega das propostas.
Declaração de Não-Emprego de menores	Declaro para fins do inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal, com redação dada pela Emenda Constitucional, nº 20/98, que não emprega menores de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e de que qualquer trabalho a menores de 16 anos.
Declaração de Não-Emprego de trabalho degradante	Declaro não possuir em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, nos termos do inciso III e IV do art.1º e no inciso III do art.5º da Constituição Federal.
Declaração de Acessibilidade	Declaro que, conforme disposto no art. 93 da Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, estou ciente do cumprimento da reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que, se aplicado ao número de funcionários da minha empresa, atendo às regras de acessibilidade previstas na legislação.
Declaração de Inexistência de Fato Superveniente	Declaro sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

\* As declarações supracitadas foram aceitas por todos os participantes.

## Propostas Enviadas

### 0001 - FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS, FÓRMULAS ALIMENTARES ESPECIAIS E COBERTURAS PARA CURATIVOS, CONFORME DEMANDAS JUDICIAIS, COM ENTREGA PARCELADA, CONFORME SOLICITAÇÕES DA CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÉUTICO.

Fornecedor	CNPJ/CPF	Data	Modelo	Marca/ Fabricante	Quantidade	Registro ANVISA
SAMUEL DE VASCONCELLOS PEREIRA NETO	32.009.593/0001-43	20/08/2025 - 08:07:36	marca propria	marca propria	1	221.2025
J J PEREIRA FARMACIAS LTDA	45.819.327/0001-28	20/08/2025 - 08:08:38	DIVERSAS MARCAS	DIVERSAS MARCAS	1	22
POUPE JA SAO JOSE DA COROA GRANDE LTDA	60.170.536/0001-87	20/08/2025 - 08:10:48	MARCAS DIVERSAS	MARCAS DIVERSAS	1	256.256
M&A DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA HOSPITALAR LTDA	39.339.941/0001-90	27/08/2025 - 17:54:53	CMED	CMED	1	CMED

Fornecedores divulgados.

FRANKLIN DA SILVA TENORIO

Agente de Contratação

ADRIELLY BEATRIZ DE BRITO VASCONCELOS

Apoio



---

JANIELE DA SILVA FERREIRA

Apoio

