



CIAMED

CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560, ENCANTADO-RS
CEP: 95960 - 000
FONE/FAX: (51) 3751 9300

DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA

PROPOSTA DE PREÇOS E HABILITAÇÃO

PREGÃO ELETRÔNICO 103/2017 -

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL

LISTA DE DOCUMENTOS RELATIVOS À HABILITAÇÃO

PÁGINAS	DESCRIÇÃO
1	PROPOSTA PE 103/2017
2	CONTRATO SOCIAL
3	CNPJ
4	MUNICIPAL
5	ESTADUAL
6	FEDERAL
7	FGTS
8	CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS
9	ALVARÁ DE LICENÇA
10	COMPROVANTE TAXA DE PAGAMENTO ALVARÁ DE LICENÇA
11	ALVARÁ SANITÁRIO
12	ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA CIS CAI
13	ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA SOROCABA
14	AFE COMUM CIAMED
15	AFE ESPECIAL CIAMED
16	REGISTRO DO MEDICAMENTOS IBUPROFENO GEOLAB
17	BOAS PRÁTICAS GEOLAB
18	FALÊNCIA E CONCORDATA
19	DECLARAÇÃO DE MENORES

RENATA CASAGRANDE GALIOTTO
SÓCIA GERENTE

05 782.733 / 0001 - 49
CIAMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA.
RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560
SANTO ANTÃO - CEP: 95.960-000
ENCANTADO - RS

CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560, SANTO ANTAO, ENCANTADO/RS - CEP: 95960000
 CNPJ: 05.782.733/0001-49 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 037/0037758
 E-mail/Site: ciamed@ciamedrs.com.br / www.ciamed.com.br
 Fone/Fax: 5137519300

BANCO PARA DEPÓSITO: Banco do Brasil
 AG: 4044-4
 CC: 11867-2

MUNICIPIO DE SOBRAL / CE - MODALIDADE: Pregao Eletronico - PE / 103/2017 - Nº PROCESSO: 0045392017 - ABERTURA: 30/11/2017 08:00 - LANCES: 30/11/2017 10:00

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	20	IBUPROFENO 300MG	CAIXA COM 500 COMPRIMIDOS (50 BLISTERES COM 10 COMPRIMIDOS SIMPLES)	1.500.000,0000	CPR	0,13	0,00	0,13	195.000,00

FABRICANTE: GEOLAB NOME COMERCIAL: IBUVIX
 PROCEDÊNCIA: Nacional
 CLASSIFICAÇÃO: SIMILAR REGISTRO: 1542301340334
TOTAL DO LOTE: Cento e noventa e cinco mil reais
TOTAL GLOBAL: Cento e noventa e cinco mil reais
 PRAZO DE PAGAMENTO: VENDA DEPOSITO 30 DIAS
 ENTREGA: 15 DIAS
 VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Treze centavos
 VALOR TOTAL DO ITEM: Cento e noventa e cinco mil reais
TOTAL DO LOTE: 195.000,00
TOTAL GLOBAL: 195.000,00

Declaramos que nossos produtos atendem as especificações físico-químicos e microbiológicas previstas para o medicamento/forma farmaceutica, e que estamos de acordo com todas as normas previstas neste edital.

Declaramos que inclui no preço ofertado, de todos os impostos, taxas, transportes, seguro, carga e descarga, bem como, quaisquer outras despesas, diretamente relacionadas com a prestação dos serviços proposto.

Solicitamos gentilmente que o órgão evite pedidos no valor inferior a R\$ 1.000,00 considerando os custos com armazenamento e distribuição (logística).

ENCANTADO - RS, 30 de novembro de 2017

Renata Casagrande Galotto
 RENATA CASAGRANDE GALOTTO
 REPRESENTANTE LEGAL
 CPF: 488.351.100-68
 RG: 8043627945

05 782.733 / 0001 - 49
CIAMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA.
 RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560
 SANTO ANTAO - CEP: 95.960-000
 ENCANTADO - RS



De acordo com o edital
Petrônio Feneira Guimaraes
 09/10/17
 Petrônio Feneira Guimaraes
 do Andrade
 Farmacêutico
 CRF - CE nº 370



Solumed
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA.



A
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL – CE
REF: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 103/2017
PROCESSO Nº P004539/2017

ÍNDICE

Apresentamos para fins de habilitação no presente certame, conforme a documentação exigida no Edital, os seguintes documentos:

ENVELOPE PROPOSTA DE PREÇOS E DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

14.1 – Proposta de Preços

15.1 – Habilitação Jurídica

15.1.2 – Contrato Social em Vigor

15.2 – Habilitação Fiscal

15.2.1 – CNPJ

15.2.2 – Prova de Regularidade com a Fazenda Municipal

15.2.3 – Prova de Regularidade com a Fazenda Estadual + Dívida Ativa Estadual

15.2.4 – Prova de Regularidade com a Fazenda Federal e Dívida Ativa da União / INSS

15.2.5 – FGTS

15.2.6 – Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)

15.3 – Qualificação Técnica

15.3.1 – Atestado de Capacidade Técnica

15.3.2 – Licença Sanitária Estadual e Alvará Municipal

15.3.3 – Autorização de Funcionamento expedida pela ANVISA (comum/especial/correlatos) – **DOU+NET**

15.3.4 – Certificado de Boas Práticas de Fabricação e Controle

15.4 – Qualificação Econômico-Financeira

15.4.1 – Certidão Negativa de Falência ou Concordata

15.5 – Da Regularização do Trabalho Infantil

15.5.1 – Declaração (Anexo III)

*** Declaração de Pleno atendimento

*** Procuração do Representante Credenciado

Poços de Caldas, 30 de Novembro de 2017.

Avenida João Pinheiro, nº 6455, Bairro Bortolan – CEP: 37.704-720 – Poços de Caldas/MG
CNPJ: 11.896.538/0001-42 – Inscrição Estadual: 001591065.00-76
Tel: (31)-3642-5250 - Sac/Empenhos: (19) 3536-1691- Licitação: (31) 3642-0289
Emails: licitacao3@solumeddistribuidora.com.br farmaceutical@solumeddistribuidora.com.br
empenhos@solumeddistribuidora.com.br

A(o)
PREF MUN DE SOBRAL - CE
CONTROLE INTERNO Nº. 339063
PREGAO ELETRONICO Nº. 103/2017
PROCESSO ADMINISTRATIVO P004539/2017
ENCERRAMENTO: 30/11/2017 AS 08:00HS
ABERTURA: 30/11/2017 AS 08:00HS

ITEM	QUANTI.	PRINCIPIO ATIVO/DESCRIÇÃO	FABRICANTE	APRESENTAÇÃO/NOME COMERCIAL	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	REGISTRO	UNI.
1	1.755.000	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG (NAO SULCADO E NÃO REVESTIDO) BLISTER NAO FRACIONAVEL NAO POSSUI DATAMATRIX	IMEC	DORMEC 100MG CX C/100STR X 10CPR	0,02	R\$ 35.100,00	1.4259.0006.010-3 DCB: 00072010	CP

Preço Unit.: Dois Centavos

Preço Total: Trinta e Cinco Mil e Cem Reais

1 Item

Total Geral: R\$ 35.100,00

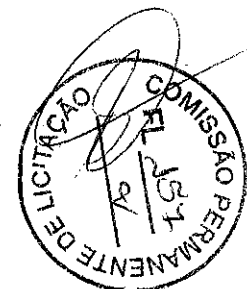
Total Geral: Trinta e Cinco Mil e Cem Reais

Avenida João Pinheiro, nº 6455, Bairro Bortolan – CEP: 37.704-720 – Poços de Caldas/MG

CNPJ: 11.896.538/0001-42 – Inscrição Estadual: 001591065.00-76

Telefone: (19) 3536-1691

E-mails : solumedmg@gmail.com e solumeddistribuidora@gmail.com (Pregão Eletrônico) - empenhos@solumeddistribuidora.com.br - contratos.solumed@gmail.com - sac1@solumeddistribuidora.com.br





VALIDADE DA PROPOSTA: NÃO INFERIOR A 60 DIAS, CONTADOS A PARTIR DA DATA DA SUA EMISSÃO.

PAGAMENTO: ATÉ 30 DIAS CONTADOS DA DATA DA APRESENTAÇÃO DA NOTA FISCAL/FATURA DEVIDAMENTE ATESTADA.

ENTREGA SERÁ EFETUADA: NO PRAZO DE 15 DIAS CONTADOS DA DATA DE RECEBIMENTO DA NE OU OUTRO INSTRUMENTO HÁBIL.

CONDIÇÕES DE ENTREGA: PARCELADA – 12 MESES (VIGÊNCIA DA ATA)

LOCAL DE ENTREGA: CAF – RUA VEREADOR RAIMUNDO NILO DONIZETE Nº 15-JUNCO.

VALIDADE DOS PRODUTOS: NO MINIMO 12 MESES A PARTIR DA ENTREGA.

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA 5119-5 - C/C - 6681-8

RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO: CONFORME PROCURAÇÃO EM ANEXO

PROCEDÊNCIA: NACIONAIS.

FATURAMENTO MÍNIMO: R\$ 500,00 POR PEDIDO/EMPENHO/LOCAL DE ENTREGA.

OBSERVAÇÃO.....: DECLARAMOS QUE OS MEDICAMENTOS CONSTANTES NO ANEXO I, ITEM 130 DO RICMS/02, SÃO ISENTOS DE ICMS, PORTANTO OS PREÇOS PROPOSTOS EM ESPECIAL PARA ESTES MEDICAMENTOS, ESTÃO DESONERADOS DE ICMS, OU SEJA, LÍQUIDOS.

OS PREÇOS ORA PROPOSTOS INCLUEM TODAS AS DESPESAS DIRETAS, INDIRETAS, BENEFÍCIOS, TRIBUTOS, CONTRIBUIÇÕES E SEGUROS E LICENÇAS DE MODO A SE CONSTITUÍREM EM ÚNICA À ÚNICA E TOTAL CONTRAPRESTAÇÃO PELA AQUISIÇÃO DOS APARELHOS.

DECLARO QUE RECONHECEMOS A PLENA ACEITAÇÃO E APLICAÇÃO, AO OBJETO DO CONTRATO, DAS NORMAS E CRITÉRIOS DESTE EDITAL.

DECLARAMOS QUE CUMPRIMOS OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO E QUE NOSSA PROPOSTA ESTÁ EM CONFORMIDADE COM EXIGÊNCIAS DO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO.

DECLARAMOS QUE ESTAMOS DE ACORDO COM AS CONDIÇÕES DO EDITAL E SEUS ANEXOS.

INFORMAMOS E ORIENTAMOS OS RESPONSÁVEIS TÉCNICOS DA ÁREA DA SAÚDE, QUE DE ACORDO COM AS PORTARIAS DE NOS. 802 DE 08/10/1998 E 344 DE 12/05/1998

EMITIDAS PELA SECRETARIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE DO MINISTÉRIO DA SAÚDE E EXIGÊNCIAS DAS VIGILÂNCIAS SANITÁRIAS ESTADUAIS E MUNICIPAIS QUE É

TERMINANTEMENTE PROIBIDO O DISTRIBUIDOR PROCEDER AO FRACIONAMENTO/VIOLAR AS EMBALAGENS SECUNDARIAS.

DESTA FORMA, OS PEDIDOS/EMPENHOS/ORDEN DE FORNECIMENTO DEVEM CONTINUAR SENDO SOLICITADOS PELA MENOR UNIDADE, PORÉM, ADEQUADAS AS NOSSAS EMBALAGENS COMERCIAIS OFERTADAS E ADJUDICADAS NO CERTAME.

POÇOS DE CALDAS, 30 DE NOVEMBRO DE 2017.

Suzana de O. Boen

Solumed Distribuidora de Medicamentos e Produtos para Saúde Ltda.

Avenida João Pinheiro, nº 6455, Bairro Bortolan – CEP: 37.704-720 – Poços de Caldas/MG

CNPJ: 11.896.538/0001-42 – Inscrição Estadual: 001591065.00-76

Telefone: (19) 3536-1691

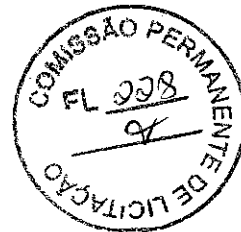
E-mails : solumedmg@gmail.com e solumeddistribuidora@gmail.com (Pregão Eletrônico) - empenhos@solumeddistribuidora.com.br - contratos.solumed@gmail.com - sac1@solumeddistribuidora.com.br

contratos.solumed@gmail.com - sac1@solumeddistribuidora.com.br

De acordo com o edital.
Jatiani
09/10/17
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO Nº 001/2017
Petrônio Pinheiro Gonçalves
Rafael Pinheiro
GRR

nds

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL - CE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
PREGAO ELETRONICO N° 103/2017
PROCESSO N° P004539/2017
DISPUTA: 30/11/2017 AS 10:00 HORAS



PE - 103/2017

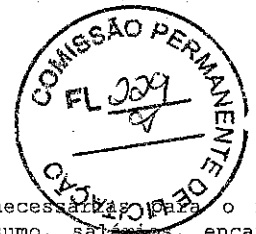
NDS DIST DE MED LTDA
CNPJ: 11034934000160 INS. ESTADUAL: 9054801707
AV EGYDIO GERONYMO MUNARETTO - CESAR PARK
TOLEDO - PR CEP: 85915-175 FONE: (045) 2103-4226
licitacao.nds@ndsdistribuidora.com.br

PROPOSTA DE PREÇOS

Nr.Lote	Item	Detalhes do Produto	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
	13	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico			
		Especificação.: DIPIRONA 500MG 50X10 (500 CPS)-VP Nome Comercial: DIPIRONA 500MG 50X10 (500 CPS)-VP Princ. Ativo...: DIPIRONA SÓDICA Embalagem.....: 50 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) Forma Farmac...: COMPRIMIDOS Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256800410029 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: SEIS CENTAVOS E SETENTA E SEIS CENTÉSIMOS DE CENTAVOS Vlr Total Ext.: SESENTA E CINCO MIL, NOVECENTOS E DEZ REAIS	975.000,00	R\$ 0,06760	R\$ 65.910,00
	27	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico			
		Especificação.: PARACETAMOL 500MG 50X10 (500 CPS)-VP Nome Comercial: PARACETAMOL 500MG 50X10 (500 CPS)-VP Princ. Ativo...: PARACETAMOL Embalagem.....: 50 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) Forma Farmac...: COMPRIMIDOS Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256800500028 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: QUATRO CENTAVOS E TRINTA E OITO CENTÉSIMOS DE CENTAVOS Vlr Total Ext.: TRINTA E DOIS MIL, OITOCENTOS E CINQUENTA REAIS	750.000,00	R\$ 0,04380	R\$ 32.850,00
Nr.Lote:		Vlr Ext: NOVENTA E OITO MIL, SETECENTOS E SESSENTA REAIS			R\$ 98.760,00

Validade da Proposta.: 60 dias ✓
 Vlr. Geral Extenso...: NOVENTA E OITO MIL, SETECENTOS E SESSENTA REAIS
 Condição de Pagamento: 30 DIAS
 Prazo de Entrega.....: 15 dia(s) corridos
 Banco.....: BANCO DA BRASIL S.A.
 Agência.....: 3306
 Conta Corrente.....: 10650 X

Total Geral => R\$ 98.760,00



- DECLARAMOS, que na proposta apresentada estão inclusas todas e quaisquer despesas necessárias para o fiel cumprimento do objeto desta licitação, inclusive todos os custos com o material de consumo, salários, encargos sociais, previdenciários e trabalhistas de todo o pessoal da contratada, como também fardamento, transporte de qualquer natureza, materiais empregados, inclusive ferramentas, utensílios, equipamentos utilizados, depreciação, alugueis, administração, impostos, taxas emolumentos e quaisquer outros custos que, direta ou indiretamente, se relacionem com o fiel cumprimento pela contratada das obrigações.

TOLEDO, 30 de Novembro de 2017.

Virgílio Del Giudice Junior
 NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda
 VIRGÍLIO DEL GIUDICE JUNIOR
 CPF/ MF: 561.384.829-72
 RG: 56.493.062-3 SSP/SP
 Representante Legal

Observação:

Comunicamos que não efetuamos fracionamento de embalagens primárias conforme Art. 4º, incisos VIII e XVI da Lei 5.991/73 e Art. 10 da RDC 80/06.

Sendo assim, solicitamos que os empenhos e ordens de fornecimento sejam adequados as embalagens mencionadas nesta proposta.

De acordo com o edital.
Petrônio
 09/10/18

Petrônio Pereira Nunes
 da Andrade
 Farmacêutico
 CRF - CE nº 870



FORTALEZA/CE, 30 de Novembro de 2017.

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL - CE
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 103/2017
PROCESSO Nº 004539/2017
INÍCIO DA SESSÃO DE DISPUTA DE PREÇOS: 30/11/2017 ÀS 10:00 HS (HORÁRIO DE BRASÍLIA)

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT.	MARCA / FAB.	NOME COMERCIAL	REGISTRO	EMBALAGEM	V.UNIT.	V.TOTAL	V.UNI. EXTENSO	V.TOTAL EXTENSO
4	BECLOMETASONA DIPROPIONATO, 400 MCG/ML, SUSPENSÃO PARA INALAÇÃO, FLACONETE 2 ML	FLACONETE ML	1.500	CHIESI	CLENILA	100580009	CX C/ 10	R\$ 4,53	R\$ 6.795,00	quatro reais e cinquenta e três centavos	seis mil, setecentos e noventa e cinco reais
5	BECLOMETASONA DIPROPIONATO, SPRAY NASAL, 50 MCG/DOSE; FRASCO DOSEADOR COMAEROGADOR NASAL, FRASCO 200 DOSES	FRASCO DOSES	7.500	CHIESI	CLENIL	100580009	CX C/ 01	R\$ 21,99	R\$ 164.925,00	vinte e um reais e noventa e nove centavos	cento e sessenta e quatro mil, novecentos e vinte e cinco reais
TOTAL DA PROPOSTA									R\$ 171.720,00	cento e setenta e um mil, setecentos e vinte reais	

OBSERVAÇÃO: POR FORÇA DE DISPOSITIVOS LEGAIS, NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS ORIGINAIS.

VÁLIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS.
PRAZO DE PAGAMENTO: 30 (TRINTA) DIAS.
PRAZO DE ENTREGA: 15 (QUINZE) DIAS.

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL
CONTA CORRENTE N.º 34311-0
AG. 2811-8

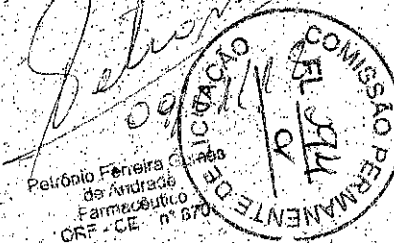
Ficou ao disposto no Artigo 78, inciso XV da Lei 8.666/93, alterada pela Lei 8.883/94, a UNI HOSPITALAR CEARÁ LTDA., reserva-se ao direito de suspender o fornecimento do objeto licitado caso haja um atraso superior a 90 (noventa) dias dos pagamentos devidos, até seu restabelecimento.

DECLARAMOS que no preço acima estão inclusos todos os custos necessários para o fornecimento do objeto da licitação, bem como todos os impostos e encargos trabalhistas; previdenciários, fiscais e comerciais, assim como taxas, fretes, seguros e quaisquer outros elementos que incidam ou venham a incidir sobre o objeto licitado.

Declaramos para os devidos fins que estamos de acordo com todas as normas e exigências contidas no edital. Declaramos ainda que nos preços cotados já estão incluídas todas as despesas relativas a embalagem, transporte, seguro e demais encargos e que a alíquota do ICMS é de 18%. Declaramos que a validade dos produtos é de acordo com edital.

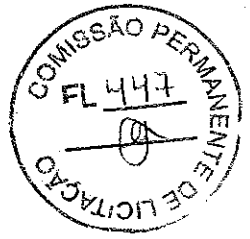
UNI HOSPITALAR CEARÁ
ERICSON BRUNO DANTAS DE MORAIS
RG: 7565981 - SP5/PE
CPF: 014.355.854-45
Representante Legal

UNI HOSPITALAR CEARÁ LTDA.
RUA FRANCISCO JOSÉ A. PEREIRA, 1085 CAIAZEIRAS - FORTALEZA/CE - CEP: 60.864-520
CNPJ Nº 21.555.464/0001-88 / I.E. 06.496075-0 / TEL +55 81-9 8787-1425
licitacao.ceara@unihospitalar.com.br / www.unihospitalar.com.br





Farmace Indústria Químico-Farmacêutica Cearense Ltda.
Rod. Dr. Antônio Lirio Callou Km 02 - Barbalha - CE



Barbalha-Ce 30 de Novembro de 2017
Estado do Ceará
Município de Sobral
Pregão Eletrônico nº 103/2017
Data: 30/11/2017 - Hora: 10:00h

Item	Unid.	Descrição do Produto	Marca	Quant.	Preço	Preço
					Unitário	Total
25	Fr.	Paracetamol 200mg/ml solução oral gotas 15 ml (cx. c/ 100 unids.). Procedência Nacional Reg. MS. 1.1085.0034.002-9.	Farmace	37.500	R\$ 0,68	R\$ 25.500,00
		Preço Unitário:				
		sessenta e oito centavos				
		Preço Total:				
		vinte e cinco mil e quinhnetos reais				
Valor Total da Proposta						
		vinte e cinco mil e quinhnetos reais			R\$	25.500,00

Validade da Proposta:----- 60 dias. ✓
Prazo para Entrega:----- 15 dias.
Condições de Pagamento:----- 30 dias.
Frete:-----CIF.

OBS.1: 17% ICMS - Estado do Ceará
OBS.2: Validade dos produtos superior à 12 meses.
OBS.3: Nos preços acima já estão computados todos os impostos, taxas, seguro e fretes.
OBS.4: Estamos de acordo com todas condições estabelecidas no edital.
OBS.5: Dados para emissão da Nota de Empenho:
Farmace - Indústria Químico-Farmacêutica Cearense Ltda.
Av: Dr. Antônio Lirio Callou, s/nº -Barreiras -Barbalha-Ce.
CNPJ: 06.628.333/0001-46 / CGF: 06.848.007-5.
Representante legal: Raimundo Nonato Freire - (85)8726-2524 ou (85) 3272-6927.
RG: 444064 - SSP-CE / CPF: 053.163.323-34, casado, brasileiro.
Email: lercmedica@gmail.com



Farmace - Ind. Químico-Farmacêutica Cearense Ltda.
Raimundo Nonato Freire

De acordo com o edital.
Petrônio
09/11/18

**W2 COMÉRCIO DE MATERIAL MÉDICO E MEDICAMENTOS LTDA - EPP**

Rua: Vicente Leite, 1960 – Aldeota – Fortaleza – Ceará
 CNPJ: 19.079.667/0001-50 CGF: 06.715.786-6 CEP: 60.170-151
 Fone: (85) 3037-5144 Fax: (85) 3013.5143
 Email: w2medicamentos@gmail.com



À Prefeitura Municipal de Sobral
PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 103/2017
 INÍCIO DA SESSÃO DE DISPUTA DE PREÇOS DATA E HORA: 30/11/2017 às 10:00h. (Horário de Brasília).
 RAZÃO SOCIAL: W2 COMERCIO DE MATERIAL MÉDICO E MEDICAMENTOS LTDA-ME -
 CNPJ: 19.079.667/0001-50
 ENDEREÇO: RUA VICENTE LEITE N° 1960 BAIRRO- ALDEOTA
 Cep: 60.170-151
 TELEFONE/FAX (85) 3037-5144
Banco do Brasil
 CC: 72027-5 / Ag. 3515-7
Banco Bradesco
 AG: 1234-3 /CONTA: 11632-7

OBJETO: Registro de Preço para futuras e eventuais aquisições de MEDICAMENTOS Analgésicos e Anti-inflamatórios, destinados às unidades básicas de saúde do município,

PROPOSTA DE PREÇO

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	QUANT	UNID	MARCA	VL. UNT	VL. TOTAL
8	ACIDO ACETILSALICÍLICO 100 mg	585.000	COMP	IMEC	R\$ 0,0312	R\$ 18.252,00
9	ACIDO ACETILSALICÍLICO, 500 MG	1.000	COMP	IMEC	R\$ 0,10	R\$ 100,00
10	DEXAMETASONA, 0,1 MG/ML, ELIXIR, FRASCO 120 ML + COPO MEDIDA 10ML	10.000	FRS	E.M.S	R\$ 5,80	R\$ 58.000,00
12	DEXAMETASONA, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1 ML	6.000	AMP	HYPOFARMA	R\$ 1,166	R\$ 6.996,00
14	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG	325.000	COMP	PRATI	R\$ 0,099	R\$ 32.175,00
15	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML	25.000	AMP	HIPOLABOR	R\$ 1,156	R\$ 28.900,00
17	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL (GOTAS) FRASCO 20 ML	12.500	FRS	FARMACE	R\$ 2,36	R\$ 29.500,00
18	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA 4MG + 500MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 5 ML	20.000	AMP	HYPOFARMA	R\$ 3,00	R\$ 60.000,00
19	HIDROCORTISONA, 500MG, INJETÁVELFRASCOAMPOLA+ DILUENTE	5.000	F/A	TEUTO	R\$ 9,00	R\$ 45.000,00
21	IBUPROFENO 300 MG	500.000	COMP	PRATI	R\$ 0,24	R\$ 120.000,00
22	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2% GELEIA BISNAGA 30 G	3.000	BISN	HIPOLABOR	R\$ 3,666	R\$ 10.998,00
23	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2% INJETÁVEL FRASCO-AMPOLA 20 ML	1.000	F/A	HIPOLABOR	R\$ 3,50	R\$ 3.500,00
24	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, ASSOCIADA COM EPINEFRINA 2% + 1:200.000, INJETÁVEL FRASCO-AMPOLA 20 ML	1.000	F/A	HYPOFARMA	R\$ 5,0000	R\$ 5.000,00
28	PARACETAMOL, 500 MG	250.000	COMP	PRATI	R\$ 0,0590	R\$ 14.750,00
VALOR TOTAL DA PROPOSTA R\$						R\$ 433.171,00

quatrocentos e trinta e três mil, cento e setenta e um reais

Validade da Proposta: 60 (Sessenta) dias.
 Prazo de Entrega: 15 (quinze) dias
 Pagamento : 30 (trinta) dias

Através do presente declaramos inteira submissão aos ditames da Lei nº 8.666/93 e suas posteriores alterações e, às cláusulas e condições previstas na LICITAÇÃO MEDIANTE PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 103/2017.

amos que nos preços proposto, estão inclusos todos os custos necessários para o fornecimento do objeto da licitação em referência, bem como todos os tributos, encargos trabalhistas, comerciais e quaisquer outras despesas que indicam ou venham a incidir sobre o objeto desta licitação, e que influenciem na formação dos preços desta proposta.

Declaramos ainda que não possuímos nenhum fato que nos impeça de participar desta Licitação.

Que os produtos abaixo tem procedência nacional.

Declaramos que estamos de acordo com todas as exigências do PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 103/2017, e que nos preços cotados estão inclusos todos os encargos necessários em sujeição a Legislação Federal e Estadual.

Fortaleza, 30 de Novembro de 2017.

Rafaela Santos de Sousa Araújo
 RAFAELA SANTOS DE SOUSA ARAÚJO

19.079.667/0001-50
W2 COMÉRCIO DE MATERIAL MÉDICO
E MEDICAMENTOS LTDA - ME
 Rua Vicente Leite, nº 1960
 Aldeota - CEP 60.170-151
FORTALEZA - CEARÁ

*De acordo com o edital,
 exceto os itens 2, 3 e 10*

Petrônio
 09/11/17

Petrônio Ferreira Gomes
 de Andrade
 Farmacêutico
 CRF - CE nº 870

Cechetti & Cadini Comércio e Distribuidora de Medicamentos LTDA - ME
Adamed

CNPJ - 26.965.609/0001-99 - Inscrição Estadual - 039/0177180

Rua Pernambuco, 1173 - Sala 01 Bairro Linho - Erechim/RS

Fone: 54 2106 1635 - E-mail: licitacao@adamed.com.br



Proposta de Preços - Pregão Eletrônico 103/2017

A/C Setor de Licitações

Prefeitura de Sobral/CE

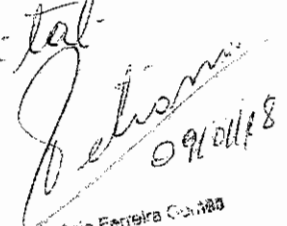
Item	Quantidade	UNI	Descrição	Marca/Fabricante	Valor Uni.	Valor Total
	45.000	BIS	DEXAMETASONA 0,1% CREME 10 GR	GENÉRICO/PRATI	R\$ 1,1100	R\$ 49.950,00

Validade da Proposta: 60 Dias

Erechim, 30 de novembro de 2017


Douglas Cadini
Sócio Diretor

Douglas Cadini
CPF 022.588.610-39
Sócio-Gerente

De acordo com o
editais

09/11/18
Antônio Ferreira Coutinho
de Andrade
Farmacêutico
CRF - CE nº 670



SANTA BRANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
AV. UNIVERSIDADE, 3089 ALTOS - BENFICA - FORTALEZA-CE
FONE/FAX.: 85.3281.3392 RAMAL 26
CNPJ: 06.053.353/0001-36 C.G.F.: 06.693.692-6
REGISTRO NA ANVISA: 1.22.268-3

FORTALEZA, 30 DE NOVEMBRO DE 2017

A
Central de Licitações
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL
Ref.: PREGÃO ELETRÔNICO nº103/2017
EDITAL Nº PE 103/2017SMS - LICITAÇÃO 697392 - PROCESSO Nº - P004539/2017
ABERTURA: 30 DE NOVEMBRO DE 2017 ÀS 10:00h

Por intermédio da presente proposta de preços, informamos inteira submissão às cláusulas e condições existentes no edital, como também aos ditames das Leis e Decretos que regem este processo licitatório.

ITEM Nº	ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO	UNID	QUANT.	P. UNIT	P.TOTAL R\$
6	PRODUTO: BECLOMETASONA DIPROPIONATO, SPRAY NASAL, 50 MCG/DOSE, FRASCO DOSEADOR COM AEROGADOR NASAL. MARCA: CLENIL 50MCG SPRAY APRESENTAÇÃO: CLENIL 50MCG SPRAY REGISTRO NO M.S: 1005800090183 FABRICANTE: CHIESI PROCEDENCIA: Nacional	FRASCO	2.500	R\$ 29,00	R\$ 72.500,00
	PRODUTO: BECLOMETASONA DIPROPIONATO, SPRAY ORAL, 250 MCG/DOSE, FRASCO DOSEADOR COM BOCAL AEROGADOR MARCA: CLENIL 250MCG /DOSE APRESENTAÇÃO: FRASCO 200 DOSES REGISTRO NO M.S: 1005801110102 FABRICANTE: CHIESI PROCEDENCIA: Nacional	FRASCO	7.500	R\$ 46,00	R\$ 345.000,00
8	PRODUTO: BECLOMETASONA DIPROPIONATO, SPRAY ORAL, 250 MCG/DOSE, FRASCO DOSEADOR COM BOCAL AEROGADOR MARCA: CLENIL 250MCG /DOSE APRESENTAÇÃO: FRASCO 200 DOSES REGISTRO NO M.S: 1005801110102 FABRICANTE: CHIESI PROCEDENCIA: Nacional	FRASCO	2.500	R\$ 46,00	R\$ 115.000,00
26	PRODUTO: PARACETAMOL, 200MG/ML, SOL ORAL (GOTAS) MARCA: PARACETAMOL, 200MG/ML, SOL ORAL (GOTAS) APRESENTAÇÃO: FRASCO C/15ML REGISTRO NO M.S: 1201901060026 FABRICANTE: GREENPHARMA PROCEDENCIA: Nacional	FRASCO	12.500	R\$ 1,72	R\$ 21.541,67 R\$ 21.500,00

DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS QUE ESTAMOS DE ACORDO COM AS NORMAS DO PRESENTE EDITAL, E QUE NESTE ESTÃO INCLUSOS TODOS OS IMPOSTOS, ENCARGOS TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIOS, FISCAIS E COMERCIAIS, TAXAS, FRETES, SEGUROS, DESLOCAMENTOS DE PESSOAL, CUSTOS, E DEMAIS DESPESAS QUE NÃO INCIDIR SOBRE O FORNECIMENTO LICITADO, INCLUSIVE A MARGEM DE LUCRO.

VALIDADE DA PROPOSTA: 90 (NOVENTA) DIAS, APÓS ABERTURA DAS PROPOSTAS.

PRAZO PAGAMENTO: CONFORME EDITAL

PRAZO DO CONTRATO: CONFORME EDITAL.

REAJUSTE DE PREÇOS: FIXOS E IRREAJUSTÁVEIS, CONFORME EDITAL.

VALIDADE DOS PRODUTOS: DE ACORDO COM EXIGÊNCIAS DO EDITAL.

Entrega dos PRODUTOS: CONFORME CRONOGRAMA DE ENTREGA PREVISTO EM CONTRATO.

Obs: os Medicamentos constante na presente proposta estão isentos de ICMS conforme anexo único do CONVENIO ICMS 87/02.

O Produto cotado tem aplicação do CAP e na proposta está aplicado a desoneração de ICMS. Conforme convenio 87/02., de acordo com edital, 14.4.6, 14.4.7, 14.4.8.

TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 554.041,67 (Quinhentos e cinquenta e quatro mil, quarenta e um reais e sessenta e sete centavos).

SANTA BRANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 06.053.353/0001-36
ADRIANO PAULO BORGES GOMES
CPF:303.164.993-15

De acordo com o edital
Petronio
09/11/17
Petronio Ferreira Gomes
de Andrade
Farmacêutico
CRF - CE nº 870



Farmace Indústria Químico-Farmacêutica Cearense Ltda.
Rod. Dr. Antônio Lirio Callou Km 02 - Barbalha - CE



Barbalha-Ce 05 de Dezembro de 2017

Estado do Ceará

Município de Sobral

Pregão Eletrônico nº 103/2017

Data: 30/11/2017 - Hora: 10:00h

Item	Unid.	Descrição do Produto	Marca	Quant.	Preço	Preço
					Unitário	Total
16	Fr.	Dipirona Sódica, 500mg/ml, gotas, frasco com 20ml. (cx. c/ 100 unids.). Procedência: Nacional. Reg. MS: 1.1085.0030.008-6.	Farmace	37.500	R\$ 1,03	R\$ 38.625,00
		Preço Unitário:				
		hum real e três centavos				
		Preço Total:				
		trinta e oito mil, seiscentos e vinte e cinco reais				
Valor Total da Proposta						
		trinta e oito mil, seiscentos e vinte e cinco reais			R\$	38.625,00

Validade da Proposta:----- 60 dias. ✓

Prazo para Entrega:----- 15 dias.

Condições de Pagamento:----- 30 dias.

Frete:-----CIF.

OBS.1: 17% ICMS - Estado do Ceará

OBS.2: Validade dos produtos superior à 12 meses.

OBS.3: Nos preços acima já estão computados todos os impostos, taxas, seguro e fretes.

OBS.4: Estamos de acordo com todas condições estabelecidas no edital.

OBS.5: Dados para emissão da Nota de Empenho:

Farmace - Indústria Químico-Farmacêutica Cearense Ltda.

Av: Dr. Antônio Lirio Callou, s/nº -Barreiras -Barbalha-Ce.

CNPJ: 06.628.333/0001-46 / CGF: 06.848.007-5.

Representante legal: Raimundo Nonato Freire - (85)8726-2524 ou (85) 3272-6927.

RG: 444064 - SSP-CE / CPF: 053.163.323-34, casado, brasileiro.

Email: lercmedica@gmail.com

*De acordo com o edital
Petronio
09/01/18*

Petrônio Ferreira Guis
de Andrade
Farmacêutico
CRF - CE nº 870

Raimundo Nonato Freire

Farmace - Ind. Químico-Farmacêutica Cearense Ltda. -

Raimundo Nonato Freire

Rodovia Dr. Antônio Lirio Callou, Km02 - CEP: 63.180-000 - Fone (88) 3532-700 / Fax: (88) 3532-1953

BARBALHA - CEARÁ SAC 0800 280 2828

C.N.P.J.: 06.628.333/0001-46 - C.G.F.: 06.848.007-5 - Site: www.farmace.com.br

VIX



COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E HOSPITALARES

IE: 082.847.17-7

Rua Serra Negra, 78 - Galpão 01 - Praia do Morro - Guarapari - ES

CEP: 29.216-560

E-mail: vixmedicamentos@gmail.com

TEL: (27) 3362-6246

Idaiana Santos Ayres

CPF: 114.907.197-41

RG: 1.620.038 SSP/ES

Banco do Brasil

AG: 0924-5

CC: 38.195-0

PROPOSTA COMERCIAL

À

Central de Licitação do Município de Sobral-CE

Ref.: PREGÃO ELETRÔNICO nº 103/2017

A proposta comercial encontra-se em conformidade com as informações previstas no Edital e seus anexos.

1. Identificação do Licitante:

Razão Social: Vix Comércio de Produtos Farmacêuticos e Hospitalares Eireli EPP

CNPJ: 14.832.987/0001-15 IE: 082.847.17-7

Endereço: Rua Serra Negra, 78, Galpão 01, Praia do Morro - Guarapari, ES, CEP 29.216-560

Telefone/Fax: (27) 3362-6246 e-mail vixmedicamentos@gmail.com

Representante: Irineia Freire Tavares, Brasileira, casada, auxiliar administrativo, RG nº 1.322.561 SSP-ES, e CPF/MF nº 068.873.077-90

Banco: do Brasil AG: 0924-5 CC: 38.195-0

2. Condições Gerais da Proposta:

A presente proposta é válida por não inferior a 60 (sessenta) dias, contados a partir da data da sua emissão.

O objeto contratual terá a garantia, conforme solicitado em Edital.

3. Formação do Preço



Lote	Descrição	Und.	Quant	Marca	Valor Unitário	Valor Total
11	DEXAMETASONA 0,1% - CREME CAIXA C/ 50 BISNAGA 10G. Procedência: Nacional Registro MS: 1071402490023	BISNAGA 10G	45.000	SANVAL	1,13	R\$ 50.850,00
VALOR GLOBAL ITEM R\$ 50.850,00 Valor por extenso (Cinqüenta mil oitocentos e cinqüenta centavos).						

Guarapari-ES, 16 de Janeiro de 2018.

Irineia Freire Tavares
Procuradora
RG 1.322.561 SSP/ES
Vix Comércio de Produtos
Farmacêuticos e Hospitalares Eireli

14.832.987/0001-15
VIX COMÉRCIO DE PRODUTOS
FARMACÊUTICOS E HOSPITALARES EIRELI-EPP
RUA SERRA NEGRA, 78 - GALPÃO 01
PRAIA DO MORRO - CEP 29.216-560
GUARAPARI - ESP SANTO

De acordo com o edital

25/01/18
Petronio Ferreira Gomes
de Andrade
Farmacêutico
CRF - CE nº 079

Cechetti & Cadini Comércio e Distribuidora de Medicamentos LTDA - ME

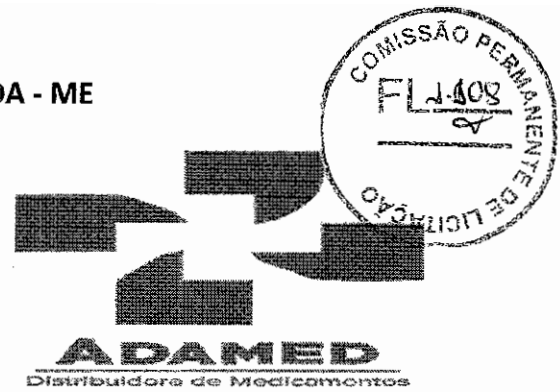
Adamed

CNPJ - 26.965.609/0001-99 - Inscrição Estadual - 039/0177180

Rua Pernambuco, 1173 - Sala 01 Bairro Linho - Erechim/RS

Fone: 54 2106 1635 - E-mail: licitacao@adamed.com.br

Conta para depósito: Banco do Brasil - Ag. 4251x Cc. 32390-x

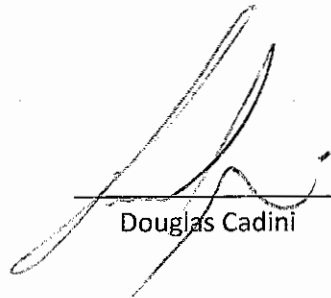


Proposta de Preços
PREFEITURA DE SOBRAL/CE
PREGÃO ELETRONICO Nº 103/2017

Item	Quantidade	UNI	Descrição	Marca/Fabricante	Valor Uni.	Valor Total
	585.000	COMP	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG CX C/ 1.000 CPR - Registro Anvisa nº 1096300360096	ACETILDOR/SOBRAL	R\$ 0,0300	R\$ 17.550,00

TOTAL	R\$ 17.550,00
-------	---------------

Validade da Proposta: 60 dias
Erechim, 16 de fevereiro de
2018


Douglas Cadini

Documentação de acordo
com EDITAL.

Alex Pardo
26/02/18