



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL

ESTADO DO CEARÁ

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 183/2019

Processo nº P095814/2019

DO OBJETO: aquisições de medicamentos da atenção secundária (grupo II) destinados, às unidades de saúde da Secretaria Municipal de Saúde de Sobral/CE.

Identificação do Licitante:

Exemplarmed Comercio de Produtos Hospitalares Ltda ME

CNPJ 23.312.871/0001-46 INC.EST.039/0172910

Endereço: Rua Sergipe 955 sala comercial Bairro: Bela Vista

E-mail exemplarmed@bol.com.br cassianoexemplar@hotmail.com

Fone (54)3712 3655 - (54) 3712 1129 Erechim -RS Cep 99704 080

Banco Sicob 756 Agência: 3288 Conta Corrente: 13979-3

Banco Brasil 001 Agência: 0132-5 Conta Corrente: 75469-2

Representante legal: Cassiano Rodrigo Chmiel CPF 948635630-00 RG 6068402632

Informamos que conforme art. 27 da RDC 80/2006, art. 11 da Lei Federal 6330/76, art. 37 da RDC 76/2008 e art. 109 da Portaria 6/1999, nossa empresa, não pode fornecer medicamentos fracionados e fora da embalagem original. Desta forma, solicitamos que ao encaminharem os empenhos, observem a quantidade por embalagem.

Item	Descrição	Embal	Unid	Quant	Marca	Vlr Unit	Vlr Total
7	GLICOSAMINA SULFATO + CONDROITINA SUL-FATO, SACHE 4,135G, 1,5G + 1,2G, PO ORAL. Nome Comercial ARTROLIVE. Registro 105730286.	cx c/ 30	envel	25200	Aché	R\$ 6,64	R\$ 167.328,00
Cento e sessenta e sete mil trezentos e vinte e oito reais							R\$ 167.328,00

preços apresentados nesta proposta incluem todos os custos e despesas, tais como: custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administração, serviços, encargos sociais, trabalhistas, seguro de transporte e entrega, treinamento, lucro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto deste Edital e seus Anexos.

Prazo de validade da proposta: 60 (sessenta) dias, contados a partir da data da sua emissão.

Prazo de validade dos produtos: mínimo, 12 meses contando a partir da data de entrega.

Prazo da entrega do objeto: 15(quinze) dias corridos, contados a partir do recebimento da nota de empenho.

Locais de entrega: Central de Abastecimento Farmacêutica Dr. Olavo Gurgel, Rua Vereador Raimundo Nilo Donizete, nº 15, Bairro Junco, CEP 62.030-495, Sobral/CE, nos horários de 07:00 às 11:00h e de 13:00 às 17:00h, de segunda-feira à sexta-feira.

Prazo de pagamento: 30 (trinta) dias contados da data da apresentação da nota fiscal.

Demais prerrogativas concordamos com o edital.

Erechim-RS, 04 de dezembro de 2019.

RUA: SERGIPE, 955 BAIRRO BELA VISTA, ERECHIM-RS CEP 99704-080
FONE: (54) 3712 3655
CNPJ: 23.312.871/0001-46
IE: 039/0172910
EMAIL: exemplarmed@bol.com.br

**CASSIANO
RODRIGO**

**CHMIEL:948635
63000**

Assinado de forma
digital por CASSIANO
RODRIGO

CHMIEL:94863563000
Dados: 2019.12.04
11:11:04 -03'00'

PROPOSTA, REGISTRO E QUALIFICAÇÃO
TÉCNICA DE ACORDO COM O EDITAL

13/12/2019 Luiz Galvão da Costa Filho
Farmacêutico Generalista
ORF-CE - 4497