



A  
PREFEITURA DE SOBRAL  
ESTADO DO CEARÁ

PREGÃO TIPO ELETRÔNICO							
PROPOSTA COMERCIAL							
PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 044/2021 - CAF/SMS							
PROCESSO Nº. P144592/2021							
Razão Social:				Open Farma Comércio de Produtos Hospitalares Ltda			
CNPJ:				27.130.979/0001-79			
Endereço:				Rua Gotardo Mazzarollo, 330 - Centro			
Telefone:				(54) 3523-2059			
Nome do Representante Legal:				Claudio Lucas Ody / CPF: 029.054.650-85			
ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.	MARCA	REGISTRO ANVISA	V. UNIT.	V. TOTAL
10	EQUIPO MULTIVIAS TIPO "Y", COM CLAMP EM PVC FLEXÍVEL TUBO DE 18 CM. CONECTOR TIPO LUER SLIP UNIVERSAL. PINÇA ROLETE E CORTA-FLUXO. ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: CÂMARA GOTEJADORA FLEXÍVEL, ATÓXICO E APIROGÊNICO. DESCARTÁVEL E DE USO ÚNICO. A EMBALAGEM DEVERÁ APRESENTAR IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE, LOTE, VALIDADE E NÚMERO DO REGISTRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	UNID.	124.800	INFUSÃO	81516730004	0,82	R\$ 102.336,00
TOTAL GERAL							R\$ 102.336,00
Valor por extenso: Cento e dois mil, trezentos e trinta e seis reais.							
Objeto: Registro de Preço para futuras e eventuais aquisições de material médico hospitalar V destinados às unidades de saúde da Secretaria Municipal da Saúde e para os Hospitais intervencionados pelo município de Sobral/CE, conforme as especificações e quantitativos previstos no Anexo I - Termo de Referência deste Edital.							
Validade da proposta: Prazo de validade não inferior a 90 (noventa) dias, contados a partir da data da sua emissão.							
Prazo de entrega: O objeto contratual deverá ser entregue em conformidade com as especificações estabelecidas neste termo, no prazo de 10 (dez) dias úteis, contado a partir do recebimento da nota de empenho ou instrumento hábil, na Central de Abastecimento Farmacêutica Dr. Olavo Gurgel, na 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: O pagamento advindo do objeto da Ata de Registro de Preços será proveniente dos recursos do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRAL/SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE e será efetuado até 30 (trinta) dias contados da data da apresentação da nota fiscal/fatura devidamente atestada pelo gestor da contratação, mediante crédito em conta corrente em nome da contratada, preferencialmente na Caixa Econômica Federal.							
Declaro que serão atendidas todas as condições comerciais estabelecidas no Edital e em seus anexos.							
Declaro que nos preços propostos encontram-se incluídos todos os tributos, encargos sociais, trabalhistas e financeiros, taxas, seguros, frete até o destino e quaisquer outros ônus que porventura possam recair sobre o fornecimento do objeto da presente licitação e que estou de acordo com todas as normas da solicitação de propostas e seus anexos.							
Declaro que esta proposta foi elaborada de forma independente.							

Dados Bancários:  
Banco Sicredi:  
Agência: 0217  
Conta Corrente: 43842-5

Banco do Brasil:  
Agência: 8108-6  
Conta Corrente: 2.186-5

CLAUDIO LUCAS Assinado de forma digital  
ODY:029054650 por CLAUDIO LUCAS  
85 ODY:02905465085  
Dados: 2021.04.23  
10:54:52 -03'00'

Barão de Cotegipe, 23 de Abril de 2021

Claudio Lucas Ody  
CPF: 029.054.650-85 RG: 3090490396  
Representante Legal

OPEN FARMA Assinado de forma  
COMERCIO DE digital por OPEN  
PRODUTOS FARMA COMERCIO  
HOSPITALARES DE PRODUTOS  
HOSPITALARES HOSPITALARES  
LTDA:27130979000  
9000179 179  
Dados: 2021.04.23  
10:55:11 -03'00'