



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL

Secretaria Municipal da Saúde de Sobral

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 201/2019

Processo nº P097610/2019

DO OBJETO: aquisições de medicamentos da PORTARIA Nº344 do Ministério da Saúde (CONTROLADOS DA ATENÇÃO SECUNDÁRIA II-LISTA PADRONIZADA), destinados às unidades da Atenção Especializada da Secretaria Municipal da Saúde.

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 Agencia: 3288 Conta Corrente: 13979-3

Banco Brasil 001 Agencia: 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
9	OXCARBAZEPINA, 300 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. Nome Comercial: OXCARBAZEPINA (PORT 344/98 LISTA C1) Registro: 183260052.	cx c/ 30	comp	21000	Medley	R\$ 1,23	R\$ 25.830,00
Vinte e cinco mil oitocentos e trinta reais							R\$ 25.830,00

Os 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, a contar do recebimento da mercadoria.

Prazo da entrega do objeto: 10 (dez) dias úteis, contados a partir do recebimento da nota de empenho.

Locais de entrega: entrada 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, 17 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: 039.9172910

EMAIL: exemplarmed@bol.com.br

CASSIANO

RODRIGO

CHMIEL:9486356

3000

Assinado de forma digital por CASSIANO RODRIGO CHMIEL:94863563000

Dados: 2019.12.17

11:51:00 -03'00'

EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTD:23312871000146

Assinado de forma digital por EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTD:23312871000146
Dados: 2019.12.17 11:50:41 -03'00'