



À
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
4	EQUIPO GRAVITACIONAL MICROGOTAS PARA ADMINISTRAÇÃO DE SOLUÇÕES PARENTERAIS. COM SUSPIRO, FILTRO, BICO PERFURANTE BIFACETADO COM TAMPA DE PROTEÇÃO. ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: CÂMARA DE GOTEJAMENTO FLEXÍVEL E TRANSPARENTE, COM TUBO DE EXTENSÃO EM PVC COM COMPRIMENTO DE 1,5 (+/-0,05) M, COM PINÇA ROLETE QUE NÃO APRESENTE EXCESSIVA RESISTÊNCIA E PINÇA E CLAMP PARA FECHAMENTO, PERMITINDO O CONTROLE DE INFUSÃO DE PEQUENOS VOLUMES, CONECTOR DE PLÁSTICO TIPO LUER LOCK, COM TAMPA DE PROTEÇÃO. ESTÉRIL. EMBALAGEM INDIVIDUAL RESISTENTE COM ABERTURA EM PÉTALA ASSÉPTICA, CONTENDO A IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO, LOTE E VALIDADE DE FÁCIL VISUALIZAÇÃO E REGISTRO NO MS/ANVISA	UNID.	24.000	BIOSANI	80286000012	1,57 R\$ 37.680,00
8	EQUIPO MACROGOTAS ESTÉRIL, POLIETILENO INCOLOR, APIROGÊNICO E DESCARTÁVEL PARA APLICAÇÃO DE SOLUÇÕES PARENTERAIS COM SISTEMA FECHADO. ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: A EMBALAGEM, CONTENDO UMA UNIDADE DEVERÁ APRESENTAR IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE, NÚMERO DO LOTE, VALIDADE E NÚMERO DO REGISTRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	UNID.	157.440	GLOMED	80273450018	1,06 R\$ 166.886,40
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\$ 306.902,40
Valor por extenso: Trezentos e seis mil, novecentos e dois reais e quarenta centavos.						
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 de 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
ODY:02905465085
65085

Assinado de forma digital por
CLAUDIO LUCAS
ODY:02905465085
Dados: 2021.05.04
14:18:51 -03'00'

Barão de Cotegipe, 04 de Maio de 2021

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

OPEN FARMA
COMERCIO DE
PRODUTOS
HOSPITALARE
S
LTDA:271309
79000179

Assinado de forma digital por OPEN FARMA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA:27130979000179
Dados: 2021.05.04
14:19:11 -03'00'