

Cechetti & Cadini Comércio e Distribuidora de Medicamentos LTDA - ME

Adamed

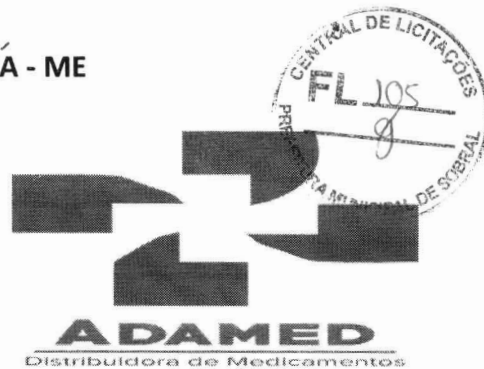
CNPJ - 26.965.609/0001-99 - Inscrição Estadual - 039/0177180

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

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

Celular: 54 9 9918 5818

Conta para depósito: Banco Do Brasil - AG: 4251x - Conta: 32390-x



Proposta de Preços - Pregão Eletrônico 069/2018

A/C Setor de Licitações

Prefeitura de Sobral

Sobral/CE

Item	Quantidade	UNI	Descrição	Marca/Fabricante	Valor Uni.	Valor Total
3	100.000	CPR	Azitromicina 500MG Comp, Cx C/ 300, Registro Anvisa N°1091700970036	Genérico/Medquimica	R\$ 0,5998	R\$ 59.980,00
9	16.000	BIS	Miconazol, 2% Creme Vaginal Bisnaga 80G + aplicador Cx C/ 50 Bis +aplicadores Registro anvisa n°1256800530059	Genérico/Prati	R\$ 5,9875	R\$ 95.800,00

Total: R\$ 155.780,00

Validade da Proposta: 60 Dias

Prazo de entrega dos medicamentos: Conforme edital

Prazo de validade dos medicamentos: Conforme edital.

Erechim, 16 de maio de 2018


Douglas Cadini
Sócio Diretor

*De acordo com o
editais
Petrônio
29/5/18*

Petrônio Pereira Gomes
de Andrade
Farmacêutico
CRF - CE. n° 870

nds

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL - CE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
PREGÃO ELETRÔNICO N° 069/2018 - SMS
PROCESSO N° P022140/2018
DISPUTA: 15/05/2018 AS 09:00 HORAS



PE - 069/2018

NDS DIST DE MED LTDA
CNPJ: 11034934000160 INS. ESTADUAL: 9054801707
AV EGYDIO GERONYMO MUNARETTO - CESAR PARK
TOLEDO - PR CEP: 85915-175 FONE: (045)2103 7801
licitacao.nds@ndsdistribuidora.com.br

PROPOSTA DE PREÇOS

Nr.Lote	Item	Detalhes do Produto	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
	8	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico			
		Especificação.: MICONAZOL NIT CR VG 80 G+14 APL X 50 BG-VP Nome Comercial: MICONAZOL NIT CR VG 80 G+14 APL X 50 BG-VP Princ. Ativo.: NITRATO DE MICONAZOL Embalagem.....: Caixa com 50 bisnagas + 700 aplicadores Forma Farmac...: CREME Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256800530059 Forma Farma...: (Bisnaga) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: QUATRO REAIS E SESSENTA E OITO CENTAVOS Vlr Total Ext.: DUZENTOS E NOVENTA E NOVE MIL, QUINHENTOS E VINTE REAIS	64.000,00	R\$ 4,68000	R\$ 299.520,00

Nr.Lote: Vlr Ext: DUZENTOS E CINQUENTA E NOVE MIL E DUZENTOS REAIS R\$ 299.520,00

Validade da Proposta.: 60 dias Total Geral => R\$ 299.520,00

Vlr. Geral Extenso...: DUZENTOS E NOVENTA E NOVE MIL, QUINHENTOS E VINTE 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

- 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, aluguéis, administração, impostos, taxas emolumentos e quaisquer outros custos que, direta ou indiretamente, se relacionem com o fiel cumprimento pela contratada das obrigações.

TOLEDO, 15 de Maio de 2018.

Vanessa B. Berwanger
NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda
Vanessa Benitez Berwanger
CPF: 058.413.599-83
RG: 8.865.881-7 SSP/PR
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
Peterson
29/5/18
Patrônio Ferreira Gomes
de Andraus
Farmacêutico
CRE-CE nº 870



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, 16 DE MAIO DE 2018

À

Central de Licitações.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL

Ref.: PREGÃO ELETRÔNICO nº069/2018 -SMS

EDITAL Nº – PE069/2018 LICITAÇÃO – 717591 PROCESSO Nº - P022140/2018

ABERTURA: 15 DE MAIO DE 2018 ÀS 09:00h

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 R\$	P.TOTAL R\$
07	PRODUTO: Ceftriaxona sódica 1g IM MARCA: Ceftriaxona 1g IM APRESENTAÇÃO: Frasco ampola + diluente 3,5ml c/ lidocaína a 1% REGISTRO NO M.S: 1004307100020 FABRICANTE: Eurofarma PROCEDENCIA: Nacional	FRASCO AMPOLA	2.000 ✓	R\$ 12,00	R\$ 24.000,00
13	PRODUTO: Rifampicina 300mg MARCA: Rifaldin 300mg APRESENTAÇÃO: Cx c/6 cáps REGISTRO NO M.S: 1130001750058 FABRICANTE: Sanofi PROCEDENCIA: Nacional	CÁPSULA	24.000 ✓	R\$ 2,67	R\$ 64.080,00
14	PRODUTO: Rifampicina 300mg MARCA: Rifaldin300mg APRESENTAÇÃO: Cx c/6 cáps REGISTRO NO M.S: 1130001750058 FABRICANTE: Sanofi PROCEDENCIA: Nacional	CÁPSULA	6.000 ✓	R\$ 2,67	R\$ 16.020,00

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 POSSAM 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 EXIGENCIAS 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\$ 104.100,00 (Cento e quatro mil e cem reais).


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
29/5/18*

Petronio Ferreira Gomes
de Andrade
Farmacêutico
CRF - CE nº 870

ESPÍRITO SANTO



DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI-ME

CNPJ: 28.911.309/0001-52 IE: 083.361.84-7

E-mail: espiritosantohospitalares@gmail.com

Rua Serra Negra, 78 – Galpão 02 - Praia do Morro – Guarapari – ES CEP: 29.216-560 TEL: (27) 3261-1877

Responsável:

Erivelto Silva Dal Col

CPF: 070.938.597-80

RG: 1.380.330 SSP/ES

Dados Bancários:

Caixa Econômica Federal: AG: 4192 CC: 1004-0

Banco do Brasil: AG: 0924-5 CC: 53.499-4

CARTA PROPOSTA

À

Central de Licitações do Município de Sobral

Ref.: Pregão Eletrônico nº 069/2018 ✓

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

1. IDENTIFICAÇÃO DO LICITANTE

DADOS DO LICITANTE

Proponente: Espírito Santo Distribuidora de Produtos Hospitalares Eireli-ME ✓

CNPJ: 28.911.309/0001-52 ✓

Endereço: Rua Serra Negra, 78- Galpão 02 - Praia do Morro, Guarapari-ES, CEP 29.216-560

FONE/FAX: (27) 3261-1877

E-mail: espiritosantohospitalares@gmail.com

Responsável pela assinatura da Ata:

Nome: Erivelto Silva Dal Col ✓

Nacionalidade: Brasileira

Estado Civil: Solteiro

Profissão: Empresário

RG: 1.380.330 SSP-ES

CPF: 070.938.597-80 ✓

Endereço: Rua Rosa Simões de Almeida, 103 – São Judas Tadeu – Guarapari-ES

Dados Bancário da empresa

Banco: BRASIL

Agência: 0924-5

Conta: 53.499-4

Banco: Caixa Econômica Federal

AG: 4192

CC: 1004-0



Condições Gerais da Proposta:

A presente proposta tem validade superior à 60 (sessenta) dias, contados da data de sua emissão.

O objeto contratual terá garantia no mínimo de 12 (doze) meses.

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UNID.	QUANT.	Valor unit.	Valor Total (R\$)
12	NITROFURANTOÍNA 100MG Fabricante: Teuto Caixa c/ 28 cap gel Procedência: nacional MS.: 1037004430020	NITROFEN / TEUTO	CAPSULA	40.000	0,30	12.000,00
TOTAL	R\$ 12.000,00 (Doze mil reais).					

Guarapari-ES, 15 de maio de 2018.

Espirito Santo Distribuidora de Produtos Hospitalares Eireli-ME

Erivelto Silva Dal Col
CPF: 070.938.597-80
RG 1.380.330 SSP-ES

28.911.309/0001-52
ESPIRITO SANTO DISTRIBUIDORA DE
PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI-ME
RUA SERRA NEGRA, 78 - GALPÃO 02
PRAIA DO MORRO - CEP: 29.216-560
GUARAPARI - ESP SANTO

De acordo com o
edital.
Petição:
29/5/18

Petrônio Pereira Gomes
de Andrade
Farmacêutico
CRF - CE. nº 6770



PE - 069/2018

NDS DIST DE MED LTDA
 CNPJ: 11034934000160 INS. ESTADUAL: 9054801707
 AV EGYDIO GERONYMO MUNARETO - CESAR PARK
 TOLEDO - PR CEP: 85915-175 FONE: (045)2103 7801
 licitacao.nds@ndsdistribuidora.com.br

PROPOSTA DE PREÇOS

Nr.Lote	Item	Detalhes do Produto	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
	8	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico			
		Especificação.: MICONAZOL NIT CR VG 80 G+14 APL X 50 BG-VP Nome Comercial: MICONAZOL NIT CR VG 80 G+14 APL X 50 BG-VP Princ. Ativo...: NITRATO DE MICONAZOL Embalagem.....: Caixa com 50 bisnagas + 700 aplicadores Forma Farmac...: CREME Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256800530059 Forma Farma...: (Bisnaga) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: QUATRO REAIS E SESSENTA E OITO CENTAVOS Vlr Total Ext.: DUZENTOS E NOVENTA E NOVE MIL, QUINHENTOS E VINTE REAIS	64.000,00	R\$ 4,68000	R\$ 299.520,00
	10	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico			
		Especificação.: MICONAZOL NIT CR 28 G X 100 BG-VP Nome Comercial: MICONAZOL NIT CR 28 G X 100 BG-VP Princ. Ativo...: NITRATO DE MICONAZOL Embalagem.....: Caixa com 100 bisnagas Forma Farmac...: CREME Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801840027 Forma Farma...: (Bisnaga) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: UM REAL E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS Vlr Total Ext.: QUARENTA E NOVE MIL, NOVECENTOS E VINTE REAIS	32.000,00	R\$ 1,56000	R\$ 49.920,00
Nr.Lote:	Vlr Ext: TREZENTOS E UM MIL, QUATROCENTOS E QUARENTA REAIS				R\$ 349.440,00

Validade da Proposta.: 60 dias
Vlr. Geral Extenso...: TREZENTOS E QUARENTA E NOVE MIL, QUATROCENTOS E QUARENTA 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\$ 349.440,00



- 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, aluguéis, administração, impostos, taxas emolumentos e quaisquer outros custos que, direta ou indiretamente, se relacionem com o fiel cumprimento pela contratada das obrigações.

TOLEDO, 15 de Maio de 2018.

Vanessa B. Berwanger
NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda
Vanessa Benitez Berwanger
CPF: 058.413.599-83
RG: 8.865.881-7 SSP/PR
Representante Legal

Obrigações:

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
Petronio
29/5/18*

Petronio Petronio 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

Celular: 54 9 9918 5818

Conta para depósito: Banco Do Brasil - AG: 4251x - Conta: 32390-x

**Proposta de Preços - Pregão Eletrônico 069/2018****A/C Setor de Licitações****Prefeitura de Sobral****Sobral/CE**

Item	Quantidade	UNI	Descrição	Marca/Fabricante	Valor Uni.	Valor Total
3	100.000	CPR	Azitromicina 500MG Comp, Cx C/ 300, Registro Anvisa N°1091700970036	Genérico/Medquimica	R\$ 0,5998	R\$ 59.980,00
9	16.000	BIS	Miconazol, 2% Creme Vaginal Bisnaga 80G + aplicador Cx C/ 50 Bis +aplicadores Registro anvisa n°1256800530059	Genérico/Prati	R\$ 5,9875	R\$ 95.800,00
11	8.000	BIS	Miconazol 20 mg/g Creme Tópico bisnaga c/28 gr - Cx c/ 100 bisnagas - Registro Anvisa n° 1256801840027	Genérico/Prati	R\$ 1,7750	R\$ 14.200,00

Total: R\$ 169.980,00

Validade da Proposta: 60 Dias

Prazo de entrega dos medicamentos: Conforme edital

Prazo de validade dos medicamentos: Conforme edital.

Erechim, 16 de maio de 2018

Douglas Cadini
Sócio Diretor

De acordo com o
edital
Petronio
04/6/18
Petronio Ferreira Gomes
de Andrade
Farmacêutico
CRF - CE n° 870

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, 04 DE JUNHO DE 2018

À
Central de Licitações.
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL
Ref.: PREGÃO ELETRÔNICO nº069/2018 -SMS
EDITAL Nº - 069/2018 LICITAÇÃO - 717591 PROCESSO Nº - P022140/2018
ABERTURA: 15 DE MAIO DE 2018 ÀS 09:00h

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\$
06	PRODUTO: CEFTRIAXONA SÓDICA 1G IM MARCA: CEFTRIAXONA SÓDICA 1G IM APRESENTAÇÃO: FRASCO AMPOLA + DILUENTE 3,5ML C/LIDOCAÍNA A 1% REGISTRO NO M.S: 1004307100020 FABRICANTE: EUROFARMA PROCEDENCIA: Nacional	FRASCO AMPOLA	8.000	R\$ 11,90	R\$ 95.200,00
07	PRODUTO: CEFTRIAXONA SÓDICA 1G IM MARCA: CEFTRIAXONA SÓDICA 1G IM APRESENTAÇÃO: FRASCO AMPOLA + DILUENTE 3,5ML C/LIDOCAÍNA A 1% REGISTRO NO M.S: 1004307100020 FABRICANTE: EUROFARMA PROCEDENCIA: Nacional	FRASCO AMPOLA	2.000	R\$ 11,90	R\$ 23.800,00

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 POSSAM 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\$ 119.000,00 (Cento e dezenove mil reais).

Mauricio

SANTA BRANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 06.053.353/0001-36
MAURICIO CAVALCANTE FILIZOLA
CPF:214.078.783-87

De acordo com o edital
Petrônio
10/16/18
Petrônio Ferreira Gomes
de Andrade
Farmacêutico
CRF - CE nº 870