



À  
Central de Licitações do Município de Sobral-CE

**READEQUADA DE PREÇO**

Nº de Pregão Eletrônico nº 116/2020 - CAE/SMS

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

1. Identificação do licitante:

RAZÃO SOCIAL: CEARENSE HOSPITALAR EIRELI  
 CNPJ: 26.436.496/0001-34 e INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06.551131-D  
 ENDEREÇO COMPLETO: Rua Batista Kalume, 21 - Bairro Messejana, Fortaleza-CE  
 REPRESENTANTE LEGAL: LILIAN ANDRADE NOBREGA RODRIGUES, BRASILEIRA, CASADA, EMPRESÁRIA, RG DE Nº 94002239289, CPF DE Nº 860.218.853-68, DOMICÍLIO: AV. OCEANO INDICO 255, AQUARAZ-CE  
 TELEFONE: (85) 99007472 E-MAIL: cearensehospitalar\_licitacao@outlook.com  
 BANCO DO BRASIL AG: 4293-5; CONTA CORRENTE: 15409-1

2. Condições Gerais da Proposta:

A presente proposta é válida por 70 (setenta) dias, contados da data de sua emissão  
 O objeto contratual terá garantia de 12 (doze) meses a partir da sua entrega e recebimento.

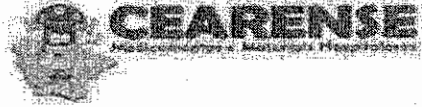
Abertura das Propostas: 10 de FEVEREIRO de 2020 às 08:00hs

3. Da Formação do Preço

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA / FABRICANTE	UNID	QUANT	VL UNIT	PREÇO TOTAL (R\$)	PREÇO UNIT POR EXTENSO	PREÇO TOTAL POR EXTENSO
1	DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG	ABDDT	COMPRIMIDO	2.880	R\$ 1,14	R\$ 3.283,20	um real e quatorze centavos	três mil, duzentos e oitenta e três reais e vinte centavos
3	DULOXETINA (CLORIDRATO), 60MG	EUROFARMA	CÁPSULA	1.440	R\$ 4,00	R\$ 5.760,00	quatro reais	cinco mil, setecentas e sessenta reais
4	LACTULOSE, 667 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 120ML	NUTRIMED	FRASCO	24	R\$ 8,54	R\$ 204,96	oito reais e cinquenta e quatro centavos	duzentos e quatro reais e noventa e seis centavos
<b>VALOR TOTAL DA PROPOSTA</b>						<b>R\$ 9.248,16</b>		nove mil, duzentos e quarenta e oito reais e dezesseis centavos
<b>VALOR GLOBAL DA PROPOSTA</b>		<b>R\$</b>	<b>9.248,16</b>		<b>nove mil, duzentos e quarenta e oito reais e dezesseis centavos</b>			



IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA



RAZÃO SOCIAL:	CEARENSE HOSPITALAR EIRELI	
CNPJ:	26.486.486/0001-34	08.55131-0
ENDEREÇO:	Rua Getúlio Vargas, 21-A Bairro Messejana, Fortaleza-CE	
CONTA:	BANCO DO BRASIL AG-4293-5 CONTA CORRENTE-15408-1	
TELEFONE:	(85) 99007472	
EMAIL:	cearensehospitalar@outlook.com	
REPRESENTANTE:	Lilian Andrade N. Rodrigues	
CPF:	860.218.853-68	

Sobral-CE, 17 de NOVEMBRO de 2020.

*Lilian Andrade N. Rodrigues*  
 Lilian Andrade N. Rodrigues

