



CARTA PROPOSTA

À

Central de Licitações do Município de Sobral
Ref.: Pregão Eletrônico nº. 125/2019- CAF/SMS
Processo nº 085622/2019

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

1. IDENTIFICAÇÃO DA LICITANTE

Razão social: Distribuidora de Medicamentos Hospitalares e Oncológicos Ltda. ✓
CNPJ: 11.263.101/0001-71 ✓
Endereço: rua Silva Paulet 769, sl 301/303/305. CEP: 60.120-021. Meireles,
Fortaleza, Ceará, Brasil.

REPRESENTANTE LEGAL

Nome: Thiago Matos de Moura

Nacionalidade: Brasileira

Estado civil: Casado

Profissão: Empresário

RG: 97004002477

CPF: 622.790.413-91

Domicílio: Rua Bento Albuquerque, 2300, CEP 60.120-050, Cocó, Fortaleza,
Ceará, Brasil.

Tel.: 85 98845.5197 / 85 3023.9412

2. CONDIÇÕES GERAIS DA PROPOSTA

A presente proposta é válida por 90 dias, contados da data de sua emissão.

O objeto contratual terá garantia de 01 (um) ano.

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES E ONCOLÓGICOS LTDA.

Rua Silva Paulet, 769 salas 301/303/305 - Aldeota - CEP 60.120-021 - Fortaleza-CE
CNPJ 11.263.101/0001-71 - Fone/Fax (85) 3023-9412 - e-mail thiago.moura@dmhhospitalar.com.br

cf



3. FORMAÇÃO DO PREÇO

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	MARCA	V. UNIT (R\$)	V. TOTAL (R\$)
21	LIDOCAÍNA (CLORIDRATO), 10 %, SPRAY, FRASCO 50 ML	FRASCO	350	CRISTALIA	R\$72,67	R\$25.434,50
TOTAL DA PROPOSTA (R\$)						R\$25.434,50

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA: R\$ 25.434,50 (vinte e cinco mil quatrocentos e trinta e quatro reais e cinquenta centavos).

PRAZO DE ENTREGA

15 dias após recebimento da nota de empenho

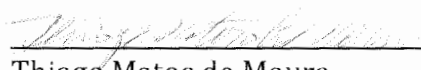
Declaramos, para os devidos fins, que nos valores desta proposta estão inclusos todos os custos, impostos, encargos e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens.

DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA:

Banco: BANCO DO BRASIL
Agência: 3515-7
Conta corrente: 21957-6
CNPJ: 11.263.101/0001-71

Banco: BRADESCO
Agência: 0682-3
Conta corrente: 27260-4
CNPJ: 11.263.101/0001-71

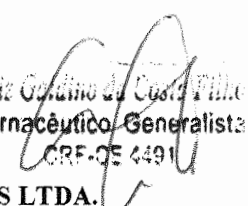
Fortaleza, 30 de Setembro de 2019


Thiago Matos de Moura
DMH Hospitalar
Diretor Adm. e Financeiro
CPF: 622.790.413-91
RG: 97004002477

Thiago Matos de Moura
Diretor Adm. Financeiro
Cris. de Med. Hosp. e Oncológicos Ltda.

PROPOSTA, REGISTRO E QUALIFICAÇÃO
TÉCNICA DE ACORDO COM O EDITAL.

02/10/2019.


Luiz Antônio da Costa Filho
Farmacêutico Generalista
CRF-CE 4491

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES E ONCOLÓGICOS LTDA.
Rua Silva Paulet, 769 salas 301/303/305 - Aldeota - CEP 60.120-021 - Fortaleza-CE
CNPJ 11.263.101/0001-71 - Fone/Fax (85) 3023-9412 - e-mail thiago.moura@dmhhospitalar.com.br