

À(O)

Página: 1 / 2

02271-PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL

RUA VIRIATO DE MEDEIROS, 1250 SOBRAL-CE - Fone: (88)3677-1157 - Fax: (88)3677-1157

Att: COMISSÃO DE LICITAÇÃO

Ref.: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA PORTARIA N° 344 DO MINISTERIO DA SAÚDE

PREGAO ELETRONICO Nr.: 061/2019 - Abertura: 27/06/2019 às 09:00 Horas - Validade Contrato:

Item	Produto	Und	Qtde. Total	Valor Unit.	Total Item
0031-0031	NORTRIPTILINA, (CLORIDRATO) 25MG - NORTRIPTILINA 25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 500 - LABORATÓRIO RANBAXY - REGISTRO ANVISA N° 123520191 - PROCEDÊNCIA INDIA	CAP	270.000,00	0,28 (vinte e oito centavos) (setenta e cinco mil seiscentos reais)	75.600,00
Total Geral:					75.600,00 (setenta e cinco mil seiscentos reais)

Condições:

** Entrega: CONF.EDITAL 15 (QUINZE) DIAS

** Pagamento: CONF.EDITAL

** Validade da Proposta: 60 (SESENTA) DIAS

** Estamos de acordo com todos os quesitos exigidos neste edital.

** Declaramos que nos valores apresentados acima estão inclusos todos os tributos, 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.

** Através do presente declaramos inteira submissão aos ditames da Lei n.º 10.520, de 17 de julho de 2002, subsidiada pela Lei n.º 8.666/93 e suas posteriores alterações e, as cláusulas e condições previstas nesta licitação.

** Assumimos o compromisso de bem e fielmente executar o objeto desta licitação, caso sejamos vencedores da presente licitação.

** Nesta oportunidade, temos a declarar, sob as penas da Lei, que tomamos pleno conhecimento dos produtos objeto desta licitação, que não possuímos nenhum fato impeditivo para participação deste certame e que nos submetemos a todas as cláusulas e condições previstas neste edital.

** O prazo de validade dos medicamentos deverá ser de, no mínimo, 12 meses contando a partir da data de entrega na Central de Abastecimento Farmacêutico.

** Representante Legal

Nome: ERANDI SOARES DE FARIAS

Nacionalidade: BRASILEIRA

Estado civil: SOLTEIRA

Profissão: REPRESENTANTE

RG: 8812001001050

CPF: 303.175.253-87

Domicílio: RUA OSCAR FRANÇA, N° 3762 - GRANJA LISBOA FORTALEZA - CE

Telefone: 85 4005 4445

Celular: 85 98814 7377

E-mail: LICITA@SELLENE.COM

PROPOSTA, REGISTRO, Composição de
Custo, Qualificação Técnica de
ACORDO com o Edital.

14/07/2019.

Leandro da Costa Farias
Farmacêutico Generalista
CE-CE 11.21

Fortaleza-CE, Quinta, 27 de Junho de 2019

ERANDI SOARES DE FARIAS

RG: 8812001001050

CPF: 30317525387

Cargo: REPRESENTANTE COMERCIAL

E-mail: erandi.farias@sellene.com

Sellene Com. e Rep. Ltda.
Rua João Carvalho, 205 - Aldeota
CEP 60140-140 - Fortaleza - Ceará - Brasil
CNPJ: 05329222/0001-76 - CGF: 06814744-9
Fone: (85) 4005.4450 - Fax: (85) 4005.4485
www.sellene.com

À(O)

Página: 2 / 2

02271-PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL

RUA VIRIATO DE MEDEIROS, 1250 SOBRAL-CE - Fone: (88)3677-1157 - Fax: (88)3677-1157

Att: COMISSÃO DE LICITAÇÃO

Rel.: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA PORTARIA N° 344 DO MINISTERIO DA SAÚDE

PREGAO ELETRONICO Nr.: 061/2019 - Abertura: 27/06/2019 às 09:00 Horas - Validade Contrato:

Item	Produto	Und	Qtde. Total	Valor Unit.	Total Item
Observações: DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL: AG: 1604-7 - C/C: 8872-2					
PROCESSO: 9072540/2019					
NUMERO BB: 769086					

Fortaleza-CE, Quinta, 27 de Junho de 2019


ERANDI SOARES DE FARIAS

RG: 8812001001050

CPF: 30317525387

Cargo: REPRESENTANTE COMERCIAL

E_mail: erandi.farias@sellene.com


Sellene Com. e Rep. Ltda
Rua João Carvalho, 205 - Aldeota
CEP 60140-140 - Fortaleza - Ceará - Brasil
CNPJ: 05329222/0001-76 - CGF: 06814744-9
Fone: (85) 4005.4450 - Fax: (85) 4005.4485
www.sellene.com