



Central de Licitações do Município de Sobral-CE

PROPOSTA DE PREÇO

Ref: Pregão Presencial nº100/2018-SMS

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

1. Identificação do licitante

PROponente: HUGO F. VINAS
CNPJ Nº: 14.169.319/0001-50 INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº: 064657647
ENDEREÇO: RUA ARLINDO VIEIRA, 925 - JUNCO SOBRAL/CE
REPRESENTANTE LEGAL: Hugo Frota Viñas,

TELEFONE: (88) 3611-3675 hvinas@hotmail.com

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.

Abertura das Propostas: 18 de Julho de 2018. às 09:30hs

3. Da Formação do Preço

| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | MARCA/ FABRICANTE | UNID | QUANT | PREÇO UNIT (R\$) | PREÇO TOTAL (R\$) | PREÇO UNIT POR EXTENSO | PREÇO TOTAL POR EXTENSO |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------|------------------|---------------------|----------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| 8 | GAZE HIDRÓFILA EM ROLO CONFECCIONADA EM ALGODÃO (100%) NAS ESPECIFICAÇÕES: 91 mx91cm, 13 Fios/Cm ² 4 Dobras 8 Camadas. EMBALAGEM COM IDENTIFICAÇÃO DE FABRICANTE, LOTE, VALIDADE, NÚMERO DE GAZES NA EMBALAGEM E NÚMERO DE REGISTRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE | BIOTEXTIL | UNIDADE | R V 1.500 | R\$ 23,78 | R\$ 35.670,00 | vinte e três reais e setenta e oito centavos | trinta e cinco mil, seiscentos e setenta reais |
| 9 | GEL PARA ULTRASONOGRAFIA NÃO GORDUROSO, INCOLOR, Ph NEUTRO. EMBALAGEM EM PLÁSTICO TRANSPARENTE APRESENTANDO IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE, NÚMERO DO LOTE, VALIDADE E NÚMERO DO REGISTRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE | BIOMED | Kg | R V 700 | R\$ 5,00 | R\$ 3.500,00 | cinco reais | três mil, quinhentos reais |
| 23 | PRESERVATIVO MASCULINO EM LÁTEX, LUBRIFICADO, COM 52 mm DE DIÂMETRO, LISO, OPACO, RESERVATÓRIO, LADOS PARALELOS E EMBALADOS INDIVIDUALMENTE. A EMBALAGEM DEVERÁ APRESENTAR IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE, LOTE, VALIDADE E NÚMERO DE REGISTRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE | INOVATEX | UNIDADE | R V 40.000 | R\$ 0,26 | R\$ 10.400,00 | vinte e seis centavos | dez mil, quatrocentos reais |
| 38 | TUBO ENDOTRAQUEAL 9,0 mm DE DIÂMETRO INTERNO, 20 cm DE COMPRIMENTO, COM BALÃO DE SILICONE, ATÓXICO, APIROGÊNICO, ESTÉRIL. A EMBALAGEM DEVERÁ APRESENTAR IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE, LOTE, VALIDADE E NÚMERO DE REGISTRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE | COMPER | UNIDADE | R V 200 | R\$ 3,90 | R\$ 780,00 | três reais e noventa centavos | setecentos e oitenta reais |
| VALOR TOTAL | | | | | | R\$ 50.350,00 | | cinquenta mil, trezentos e |

Sobral-CE, 19 de Julho de 2018.

Hugo Frota Viñas
HUGO FROTA VINAS

Hugo F. Vinas - ME
R. Arlindo Vieira Almeida, 925 - Junco
CNPJ: 14.169.319/0001-50
CGF: 06.465.764-7

De acordo com
o edital.
Getômio
02/8/18

Getômio Fereira Gomes
da Andrade
Farmacêutico
CRF - CE nº 870

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0100/2018 -

Objeto: Registro de Preço para futuras e eventuais aquisições de medicamentos (padronizados), destinados às unidades básicas de saúde do município, conforme as especificações e quantitativos previstos no Anexo I - Termo de Referência deste Edital.

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

1. Identificação do licitante:

RAZÃO SOCIAL: JB Farma Comercio de Medicamentos e Representações EIRELI -ME

CNPJ: 20.301.535/0001-00 **INSC. ESTADUAL** - 06.336355-0

ENDEREÇO: Rod BR 116 , 10005 -Km 09 - Messejana - Fortaleza/Ce **CEP:** 60842-395

REPRESENTANTE LEGAL: João Breno Andrade Jorge, brasileiro, casado, Diretor, portador da RG nº 98002072034 e CPF Nº 000.514.493-07 domiciliado na Rua Barbosa de Freitas,2541 aptº 202 - Cep - 60170-174 Bairro Dionísio Torres - Fortaleza Ce

TELEFONE: (85) 3295.8481 **E-mail:** licitacao@jbfarma.com.br

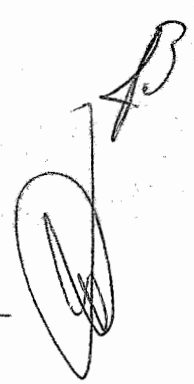
2. Condições Gerais de Proposta:

A presente proposta é válida por 60 (sessenta_) dias, contados da data de sua emissão.

Banco do Brasil. Agência 1369-2 C/C 56806-6

CARTA PROPOSTA

| ITEM | DESCRIÇÃO | Marca | unidade | Quant | Vr. Unit | Valor Total |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------------|-------|-------------|---------------|
| 11 | IODOPOVIDONA SOLUÇÃO AQUOSA A 10% (1% DE IODO ATIVO). EMBALAGEM PLÁSTICA ÂMBAR APRESENTANDO IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE, LOTE, VALIDADE E NÚMERO DE REGISTRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE | RIOQUÍMICA | UNIDADE | 800 | 23,6925 | R\$ 18.954,00 |
| 18 | LUVAS PARA PROCEDIMENTOS EM LÁTEX TAMANHO EXTRA-PEQUENO LEVEMENTE PULVERIZADA COM PÓ BIOABSORVÍVEL, NÃO-ESTÉRIL E AMBIDESTRA. A EMBALAGEM, CONTENDO 100 UNIDADES DE LUVA, DEVERÁ APRESENTAR IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE, LOTE, VALIDADE E NÚMERO DO REGISTRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE | DESCARPACK | CAIXA C/ 100 UND | 1.750 | R\$ 18,8570 | R\$ 32.999,75 |



| | | | | | | |
|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------|-------|-------------|-----------------------|
| 20 | PAPEL GRAU CIRURGICO BOBINA TUBULAR 20 cm x 100 m EM NYLON/PAPEL. A EMBALAGEM DEVERÁ APRESENTAR IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE, LOTE, VALIDADE E NÚMERO DE REGISTRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE | HARBOR MEDICAL | UNIDADE | 1.125 | R\$ 65,7700 | R\$ 73.991,25 |
| 35 | TERMÔMETRO CLÍNICO DIGITAL COM VISOR DIGITAL DE FÁCIL VISUALIZAÇÃO BEEP SONORO E BATERIA DE LONGA DURAÇÃO. ESCALA CELSIUS E PRECISÃO DECIMAL | SOLIDOR | UNIDADE | 2.000 | R\$ 9,3400 | R\$ 18.680,00 |
| cento e quarenta e quatro mil, seiscentos e vinte e cinco reais | | | | | | R\$ 144.625,00 |

Declaramos, para todos os fins de direito, que nos preços ofertados estão incluídas todas as despesas incidentes sobre o fornecimento referentes a tributos, encargos sociais e demais ônus atinentes à execução do objeto desta licitação.

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa Carta Proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório (edital).

Declaramos, para todos os fins de direito, que nos preços ofertados estão incluídas todas as despesas incidentes sobre o fornecimento referentes a tributos, encargos sociais e demais ônus atinentes à execução do objeto desta licitação.

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa Carta Proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório (edital).

Prazo de entrega : 15 dias do recebimento da ordem de compra
Objeto contratual terá garantia de 12 meses
Proposta Válida por - 60 dias

Fortaleza, 18 de julho de 2018

João Breno A. Jorge
João Breno Andrade Jorge
Diretor

De acordo com o edital.

Petrônio
02/8/18

Petrônio Ferreira Gomes
de Andrade
Farmacêutico
CRF - CE nº 870


DADOS DA EMPRESA

 RAZÃO SOCIAL: PROMIX COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA-ME ✓
 CNPJ: 19.659.691/0001-68 ✓
 ENDEREÇO: RUA AV II, 210 PARQUE DOIS IRMÃOS, FORTALEZA CEARÁ, CEP. 60.745-510, TELEFONE: (85) 30130909
 E-MAIL: promixcomercial@hotmail.com
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06.728.063-3

DADOS DO ORGÃO

 A PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL
 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 100/2018 - SMS
 DATA DE ABERTURA: 18 DE JULHO DE 2018 ÀS 09:00h

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS VISANDO AQUISIÇÕES DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR II, QUE SERÁ DESTINADO ÀS UNIDADES DE SAÚDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE.

| LOTE | UNIDADE | DESCRIÇÃO | QUANT. | MARCA | UNITÁRIO | UNITÁRIO EXTENSO | TOTAIS | TOTAIS EXTENSO |
|------|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------|-----------|-----------------------------------------------------|---------------|-----------------------------------------------------------------|
| 21 | UNID | PAPEL GRAU CIRURGICO BOBINA TUBULAR 20 cm x 100 m EM NYLON/PAPEL. A EMBALAGEM DEVERÁ APRESENTAR IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE, LOTE, VALIDADE E NÚMERO DE REGISTRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE. | 375 | DUOTEC | R\$ 68,54 | sessenta e oito reais e cinquenta e quatro centavos | R\$ 25.702,50 | vinte e cinco mil, setecentos e dois reais e cinquenta centavos |
| | BOB | PAPEL GRAU CIRURGICO BOBINA TUBULAR 50 mm x 100 m EM NYLON/PAPEL. A EMBALAGEM DEVERÁ APRESENTAR IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE, LOTE, VALIDADE E NÚMERO DE REGISTRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE. | 300 | DUOTEC | R\$ 23,18 | vinte e três reais e dezoito centavos | R\$ 6.954,00 | seis mil, novecentos e cinquenta e quatro reais |
| 24 | UM | SONDA DE FOLEY Nº 16 EM LÁTEX SILICONIZADA ESTÉRIL 2 VIAS. A EMBALAGEM SERÁ FORMADA POR ENVELOPE DE PAPELÃO COM SACO PLÁSTICO INTERNO ESTÉRIL CONTENDO A SONDA E APRESENTANDO IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE, LOTE, VALIDADE E NÚMERO DO REGISTRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE. | 800 | SOLIDOR | R\$ 2,76 | dois reais e setenta e seis centavos | R\$ 2.208,00 | dois mil, duzentos e oito reais |
| 25 | UNID | PRESERVATIVO MASCULINO EM LÁTEX, SEM LUBRIFICANTE, COM 52 mm DE DIÂMETRO, LISO, OPACO, RESERVATÓRIO, LADOS PARALELOS E EMBALADOS INDIVIDUALMENTE. A EMBALAGEM DEVERÁ APRESENTAR IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE, LOTE, VALIDADE E NÚMERO DE REGISTRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE. | 3.000 | MADEITEX | R\$ 0,27 | vinte e sete centavos de real | R\$ 810,00 | oitocentos e dez reais |
| 26 | UNID | SONDA DE FOLEY Nº 14 EM LÁTEX SILICONIZADA ESTÉRIL 2 VIAS. A EMBALAGEM SERÁ FORMADA POR ENVELOPE DE PAPELÃO COM SACO PLÁSTICO INTERNO ESTÉRIL CONTENDO A SONDA E APRESENTANDO IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE, LOTE, VALIDADE E NÚMERO DO REGISTRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE. | 200 | SOLIDOR | R\$ 2,79 | dois reais e setenta e nove centavos | R\$ 558,00 | quinhentos e cinquenta e oito reais |
| 27 | UNID | SONDA DE FOLEY Nº 20 EM LÁTEX SILICONIZADA ESTÉRIL 2 VIAS. A EMBALAGEM SERÁ FORMADA POR ENVELOPE DE PAPELÃO COM SACO PLÁSTICO INTERNO ESTÉRIL CONTENDO A SONDA E APRESENTANDO IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE, LOTE, VALIDADE E NÚMERO DO REGISTRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE. | 500 | SOLIDOR | R\$ 3,11 | três reais e onze centavos | R\$ 1.555,00 | um mil, quinhentos e cinquenta e cinco reais |
| 37 | UNID | TUBO ENDOTRAQUEAL 8,5 mm DE DIÂMETRO INTERNO, 20 cm DE COMPRIMENTO, COM BALÃO DE SILICONE, ATÓXICO, APIROGÊNICO, ESTÉRIL. A EMBALAGEM DEVERÁ APRESENTAR IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE, LOTE, VALIDADE E NÚMERO DE REGISTRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE | 200 | SOLIDOR | R\$ 7,13 | sete reais e treze centavos | R\$ 1.426,00 | um mil, quatrocentos e vinte e seis reais |

VALOR TOTAL DA PROPOSTA R\$ **39.213,50**
 trinta e nove mil, duzentos e treze reais e cinquenta centavos

CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO:

 Prazo de Entrega: Conforme Edital.
 Validade da Proposta: 60(sessenta) dias ✓

Fortaleza Ce, 18 de Julho de 2018 ✓

De acordo com o edital
Petrônio
 02/08/18

Frederico Kauê Nobre de Melo

 Frederico Kauê Nobre de Melo
 Sócio
 Promix Com. e Rep. LTDA-ME
 CNPJ: 19.659.691/0001-68
 CPF: 012.117.163-92

 Petrônio Ferreira Gouveia
 de Andrade
 Farmacêutico
 CRF - CE nº 670



promixcomercial@hotmail.com
PROMIX COMERCIAL LTDA - ME
Av. II, 210, Lot. Dos Expedicionários
Bairro: Parque Dois Irmãos
Fortaleza - CE - CEP: 60.745-510
Tel. 85 - 3013.0909
CNPJ: 19.659.691/0001-68
Insc. Est. 06.728633



Fortaleza-Ce, 18 de Junho de 2018
Prefeitura Municipal de Sobral
Pregão Eletrônico Nº 100/2018.
Processo Nº P029369/2018
Data de Abertura: 18 de Junho 2018_às 08:00 Horas

Objeto: AQUISIÇÕES DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR - II, QUE SERÁ DESTINADO ÀS UNIDADES DE SAÚDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE, CONFORME AS ESPECIFICAÇÕES E QUANTIDADES PREVISTOS NO ANEXO I - TERMO DE REFERÊNCIA DO EDITAL.

Declaração de Proposta de Preços

A Promix Comercio e Representações Ltda-Me., CNPJ Nº 19.659.691/0001-68, Através do presente declaramos inteira submissão aos ditames Lei Federal nº. **10.520, de 17 de julho de 2002**, subsidiada pela Lei Federal nº **8.666, de 21 de Junho de 1993** e suas posteriores alterações e, às cláusulas e condições previstas no Edital. Declara:

Que tem pleno conhecimento, aceitação e cumprirá todas as obrigações contidas no anexo I - Termo de Referência deste edital, e que não possuímos nenhum fato impeditivo para participação deste certame e que nos submetemos a todas as cláusulas e condições previstas neste edital.

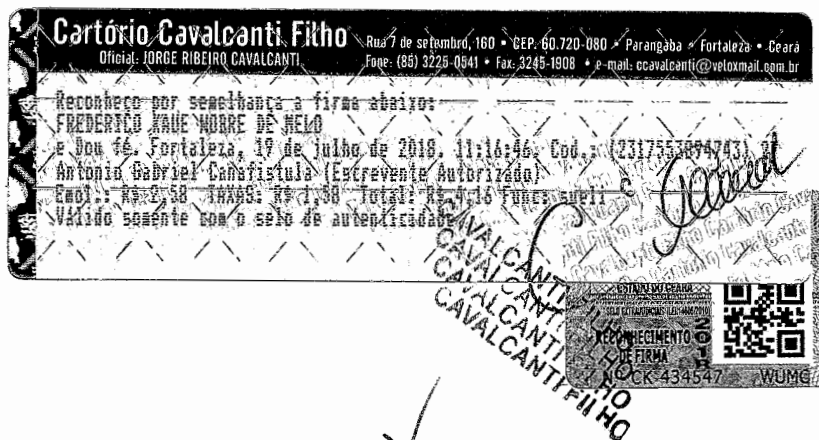
Que nos valores apresentados na proposta de preço estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhista, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamento de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre a execução licitada, inclusive a margem de lucro.

Que a apresentação da proposta implica na ciência clara de todos os termos do edital e seus anexos, em especial quanto à especificação dos bens e as condições de participação, competição, julgamento, e formalização do contrato, bem como a aceitação e sujeição integral às suas disposições e à legislação aplicável, notadamente às Leis Federais nº 10.520/02 e 8.666/93, alterada e consolidada.

Validade da Proposta: 60(Sessenta) Dias.

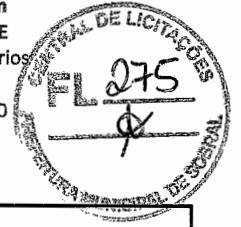
Declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no Edital da Licitação e seus anexos.

Atenciosamente,



Frederico Kauê Nobre de Melo

Frederico Kauê Nobre de Melo
Sócio
Promix Com. e Rep. LTDA-ME
CNPJ: 19.659.691/0001-68
CPF: 012.117.163-92



DADOS DA EMPRESA

RAZÃO SOCIAL: PROMIX COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA-ME ✓
 CNPJ: 19.659.691/0001-68 ✓
 ENDEREÇO: RUA AV II, 210 PARQUE DOIS IRMÃOS, FORTALEZA CEARÁ, CEP. 60.745-510, TELEFONE: (85) 30130909
 E-MAIL: promixcomercial@hotmail.com
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06.728.063-3

DADOS DO ORGÃO

A PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL
 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 100/2018 - SMS
 DATA DE ABERTURA: 18 DE JULHO DE 2018 ÀS 09:00h

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS VISANDO AQUISIÇÕES DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR II, QUE SERÁ DESTINADO ÀS UNIDADES DE SAÚDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE.

| ITEM | UNIDADE | DESCRIÇÃO | QUANT. | MARCA | UNITÁRIO | UNITÁRIO EXTENSO | TOTAIS | TOTAIS EXTENSO |
|------|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------|----------|-----------------------|--------------|----------------------------|
| 16 | UNID | LANCETAS PARA PUNÇÃO DIGITAL COM PONTA ULTRAFINA DE 28G PONTA TRIFACETA SOLICONIZADA ESTERILIZADA | 30.000 | MEDLEVSONH | R\$ 0,11 | onze centavos de real | R\$ 3.300,00 | três mil e trezentos reais |

CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO:

Prazo de Entrega: Conforme Edital.
 Validade da Proposta: 60(sessenta) dias ✓

Fortaleza Ce, 24 de Julho de 2018

De acordo com o edital.
Peterson
 02/8/18

Peirão Ferreira Gomes
 de Andrade
 Farmacêutico
 CRF - CE nº 870

Frederico Kauê Nobre de M...
 Frederico Kauê Nobre de M...
 Sócio
 Promix Com. e Rep. LTDA.
 CNPJ: 19.659.691/0001-68
 CPF: 012.117.163-92



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 100/2018
PROCESSO Nº P029369/2018
18/07/2018 ÀS 9:30



PROPOSTA DE PREÇOS

TETHI COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS EIRELI – ME.
RUA DOIS S/Nº - QUADRA 08 – LOTE 08 SALA 003 – CIVIT I – SERRA (ES)
CNPJ. Nº 26.262.981/0001-39
INSC. EST. Nº 083.195.106
FONE: (27)2233-8155
EMAIL: tethicomercio@gmail.com
REPRESENTANTE LEGAL: THIAGO VILLAÇA OLIVEIRA

FAVOR ENVIAR OS DOCUMENTOS REFERENTES A ESTE PROCESSO PARA NOSSA SEDE ADMINISTRATIVA:
RUA CONDE DE BONFIM Nº 615 LOJA 205 – TIJUCA – RIO DE JANEIRO, CEP: 20520-052

| ITEM | QUANT | UNID | ESPECIFICAÇÃO DO ITEM | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 16 | 30.000 | UNID | LANCETAS PARA PUNÇÃO DIGITAL COM PONTA ULTRAFI-NA DE 28 G. PONTA TRIFACETADA SILICONIZADA. ESTERILIZADA | R\$0,10 | R\$3.000,00 |

FABRICANTE: STERILANCE MEDICAL (SUZHOU) INC. – CHINA

MARCA: MEDLEVENSOHN

RÉGISTRO: 80560310002 – VAL: VIGENTE

APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 100 UNIDADES

UNITÁRIO: R\$0,10 (dez centavos)

TOTAL: R\$3.000,00 (três mil reais)

Validade da proposta: 60 (sessenta) dias ✓

Pagamento: em até 30 (trinta) dias

Prazo e local de entrega: 1.1. O objeto contratual deverá ser entregue em conformidade com as especificações estabelecidas neste termo, no prazo de **15 (quinze) dias**, contados 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 nº15, Bairro: Junco, CEP: 62.030-495, Sobral-CE, nos horários de 08:00 às 12:00 e de 14:00 às 18:00, de segunda-feira à sexta-feira.**

Os preços acima incluem todos os custos de frete, mão de obra, taxas, impostos, seguros, encargos sociais e demais despesas indiretas incidentes sobre os itens objeto da presente licitação.

CONTA CORRENTE INDICADA:

– BANCÓ DO BRASIL – AG: 3519-X CONTA CORRENTE: 217215-1

Serra (ES), 18 de julho de 2018

Thiago Oliveira

THIAGO VILLAÇA OLIVEIRA

Sócio Diretor

RG: 205603897DICRJ

CPF: 057.542.517-26

TETHI COMÉRCIO DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS EIRELI – ME

26.262.981/0001-39
TETHI COMÉRCIO DE ARTIGOS
MÉDICOS E ORTOPEDICOS
EIRELI LTDA.
Rua Dois, S/N, Quadra 08 Lote 08 Sala 03
Bairro/Distrito: CIVIT I - CEP 29.168-030
SERRA - ES

De acordo com
o edital.
Patricia
02/8/18
Patricia Ferreira Gomes
de Andrade
Farmacêutica
CRF - CE nº 870



Prefeitura Municipal de Sobral
 Central de Licitações
 Rua Viriato de Medeiros, 1250 - Centro
 Sobral - CE, 62011-060

PREGOEIRO: Isabel Cunha dos Santos
 E-MAIL: celic@sobral.ce.gov.br
 TEL: (88) 3677-1100

PREGÃO ELETRÔNICO: 100/2018
 DATA DA SESSÃO: 18/07/18

PROPOSTA DE PREÇOS

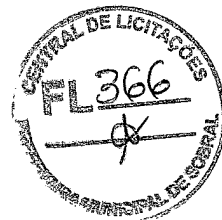
| ITEM | QUANT | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | MARCA | VALOR | UNID. (R\$) | VALOR | TOTAL (R\$) |
|--------------------------------|--------|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------|---------------------------|-----------|-------------------------------------------|
| 07 | 60.000 | UND | FRASCO PLÁSTICO PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL COM CAPACIDADE DE 300 ml, TAMPAS ROSQUEÁVEL, HIGIÊNICO, NÃO ESTÉRIL. A EMBALAGEM DEVERÁ APRESENTAR IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE, LOTE, VALIDADE E NÚMERO DE REGISTRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE. | BIO MÉDICA | 0,94 | noventa e quatro centavos | 56.400,00 | cinquenta e seis mil e quatrocentos reais |
| VALOR TOTAL DA PROPOSTA | | | | | | | 56.400,00 | cinquenta e seis mil e quatrocentos reais |

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS
 PRAZO DE ENTREGA: CONFORME EDITAL
 CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 (TRINTA) DIAS
 BANCO: ITAÚ AG.: 8097 C/C: 00070-0
 BANCO DO BRASIL AG.: 3010-4 C/C: 117.883-0
 VALOR COM TODAS AS DESPESAS COM IMPOSTOS, TAXAS, EMBALAGENS, SEGUROS, FRETE E ENTREGA
 DECLARAMOS INTEIRA SUBMISSÃO AO EDITAL
 RIO DE JANEIRO, 19 DE JULHO DE 2018

José Viana de Mattos
 José Viana de Mattos
 Sócio-Diretor

ÉTICA MED COM. E REPRESENTAÇÕES DE PROD. HOSPITALARES LTDA.
 CNPJ: 12.606.382/0001-80

De acordo com edital
Estroim
 02/8/18



ÀO
MUNICÍPIO DE SOBRAL CE
PROCESSO: P029369/2018
PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 100/2018

PROPOSTA COMERCIAL

Apresentamos nossa proposta para fornecimento do item abaixo discriminado, objeto da presente licitação Pregão, na Forma Eletrônica Nº. 100/2018 acatado todas as estipulações consignadas no respectivo Edital e seus anexos.

1-IDENTIFICAÇÃO DO CONCORRENTE:

NOME DA EMPRESA: G.M.VALENCIA PRODUTOS HOSPITALARES - ME ✓

CNPJ: 23.420.875.0001/48 ✓

REPRESENTANTE: GIMENEZ MATEUS VALENCIA **CARGO:** PROPRIETÁRIO

CARTEIRA DE IDENTIDADE: RG.Nº. 8.352.711-4 **CPF.Nº.** 033.142.978-07

ENDEREÇO: RUA PROFESSOR FRANCISCO MORATO, Nº. 499 - FT.02, BAIRRO: CENTRO

CIDADE: MUNICÍPIO DE UCHOA - SP

TELEFONE/FAX: (17) 3826-3200 **e-mail:** cirurgica_gmv@yahoo.com.br

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL **AGÊNCIA:** 3408-8 **CONTA CORRENTE:** 90.000-1

| LOTE | QTD. | UND | DESCRIÇÃO | MARCA | VALOR UNIT | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------------------|
| 2 | 250 | UNID | ESTETOSCÓPIO PEDIÁTRICO SIMPLES COM TUBO EM "Y" DE PVC, FONE BIAURICULAR DE COBRE CROMADO E PAR DE OLIVAS MACIAS. A EMBALAGEM DEVERÁ APRESENTAR NOME DO FABRICANTE, NÚMERO DO LOTE E NÚMERO DO REGISTRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE. | G-TECH | R\$ 15,17 | R\$ 3.792,50 |
| 5 | 700 | UNID | FIXADOR DE CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA, EM MALHA DE ALGODÃO, FIXAÇÃO EM VELCRO, ACOLCHOADO, REGULÁVEL, ANTIALÉRGICO, INFANTIL. | DEJAMARO | R\$ 7,79 | R\$ 5.453,00 |
| 19 | 15.000 | FOLHA | PAPEL CREPADO 50CMX50CM. GRAMATURA 60g/m². CON-FECCIONADO TOTALMENTE EM CELULOSE.MALEÁVEL, RESISTENTE A RUPTURA, RASGO E ESTOURO. APRESENTAR NA EMBALAGEM IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE, NÚMERO DO LOTE, VALIDADE E NÚMERO DE REGISTRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE | HOSPFLEX | R\$ 0,41 | R\$ 6.150,00 |
| | | | | | | R\$ 11.603,00 |

ONZE MIL SEISCENTOS E TRES REAIS

VALIDADE DA PROPOSTA: 120 DIAS ✓

PAGAMENTO: 30 DIAS

PRAZO DE ENTREGA: CONFORME EDITAL

Declaramos expressamente que, no (s) preço (s) acima ofertado (s), estão inclusos todos os custos indiretos tais como: impostos, taxas, fretes, seguros e etc.

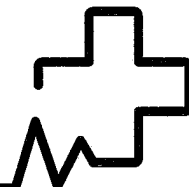
UCHOA - SP, 18 de Julho de 2018 ✓

23.420.875/0001-48
Insc. Est. 703.013.128.111
G. M. VALENCIA - PRODUTOS
HOSPITALARES - ME
R. Prof. Francisco Morato, 499- FT-2
CENTRO - CEP: 15.890-000
UCHOA - SP

PP. *Michelle Ferreira Gomes*
G.M.VALENCIA PRODUTOS HOSPITALARES - ME
PROPRIETÁRIO: GIMENEZ MATEUS VALENCIA
CPF. 033.142.978-07 RG. 8.352.711-4

De acordo com o edital
Peterson
02/8/18
Petrônio Ferreira Gomes
de Andrade
Farmacêutico
CRF - CE nº 870

RUA PROFESSOR FRANCISCO MORATO, Nº 499 FT 2 - CENTRO - UCHOA - SP - CEP. 15.890-000
E-mail: cirurgica_gmv@yahoo.com.br - PABX: 17-3826-3200 - CNPJ. 23.420.875/0001-48 - I.E. 703.013.128.111



Data - Medical

Produtos Médicos Hospitalares Ltda

ANEXO II - CARTA PROPOSTA



À

Central de Licitações do Município de Sobral

Ref.: Pregão Eletrônico nº 100/2018

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

Identificação do licitante:

Razão Social: **DATA MEDICAL PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA**

CNPJ: **090.967.269-52**

Inscrição Estadual: **907.656.93-44**

Endereço: **RUA BARÃO DO CERRO AZUL, nº 211, CENTRO, CEP: 84010-210, PONTA GROSSA-PR**

Representante Legal: **CRISLAYNE DE FATIMA SANTOS, BRASILEIRA, SOLTEIRA, GERENTE ADMINISTRATIVA, RG: 10.562.772-6, CPF: 090.967.269-52, COM DOMICILIO NO ENDEREÇO RUA ALZIRO ZARUR, nº 211, LOS ANGELES, CEP: 84071-260 PONTA GROSSA-PR**

Telefone: **(42) 3027-5521** Celular: **(42) 99126-0729**

E-mail: **datamedical2018@gmail.com**

A presente proposta é válida por **60** (sessenta) dias, contados da data de sua emissão.

PROPOSTA:

| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | MARCA FABRICANTE | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-------|--------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| 3 | FIO NÃO ABSORVÍVEL NYLON SINTÉTICO DERIVADO DAS POLIAMIDAS, Nº 5/0, 45 cm DE COMPRIMENTO, COM AGULHA DE PONTA TRIANGULAR CORTANTE, CORPO TRIANGULAR INVERSO, 3/8 DE CÍRCULO E 20 mm DE COMPRIMENTO, A SER USADO EM PELE E CIRURGIA PLÁSTICA. A EMBALAGEM INDIVIDUAL APRESENTA IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE, LOTE, VALIDADE E NÚMERO DO REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. MÉTODO DE ESTERILIZAÇÃO: RADIAÇÃO GAMA OU ÓXIDO DE ETILENO. REGISTRO DA ANVISA: 10243410022 | Marca: SERTIX Fabricante: SHALON FIOS CIRÚRGICOS LTDA - BRASIL | CAIXA | 250 | R\$ 27,74 (Vinte e sete reais e setenta e quatro centavos) | R\$ 6.935,00 (Seis mil novecentos e trinta e cinco reais) |
| 4 | FIO NÃO ABSORVÍVEL NYLON SINTÉTICO DERIVADO DAS POLIAMIDAS, Nº 6/0, 45 cm DE COMPRIMENTO, COM AGULHA DE PONTA TRIANGULAR CORTANTE, CORPO TRIANGULAR INVERSO, 3/8 DE CÍRCULO E 20 mm DE COMPRIMENTO, A SER USADO EM PELE E CIRURGIA PLÁSTICA. A EMBALAGEM INDIVIDUAL APRESENTA IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE, LOTE, VALIDADE E NÚMERO DO REGISTRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE. MÉTODO DE ESTERILIZAÇÃO: RADIAÇÃO GAMA OU ÓXIDO DE ETILENO. REGISTRO DA ANVISA: 10243410022 | Marca: SERTIX Fabricante: SHALON FIOS CIRÚRGICOS LTDA - BRASIL | CAIXA | 200 | R\$ 27,49 (Vinte e sete reais e quarenta e nove centavos) | R\$ 5.498,00 (Cinco mil quatrocentos e noventa e oito reais) |

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 12.433,00 (Doze mil quatrocentos e trinta e três reais)

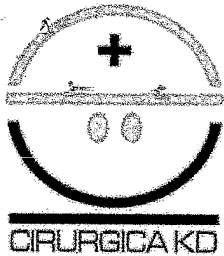
Ponta Grossa, 18 de julho de 2018.

De acordo com o edital.
Peterson
02/07/18

Peirão Ferreira Gomes
de Andrade
Farmacêutico
CRF - CE nº 870

Críslayne de Fatima Santos
Críslayne de Fatima Santos
Gerente Administrativa
CPF: 090.967.269-52

29.032.826/0001-14
DATA - Medical Produtos Médicos
Hospitalares Ltda - ME
Rua Barão do Cerro Azul, 211 - Centro
84010-210 - Ponta Grossa - PR

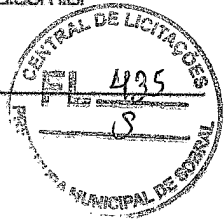


Cirurgica KD Produtos Hospitalares

CNPJ: 09.260.071/0001-06 / IE: 149.930.651.111

Tels.: (11) 2541-1095

www.cirurgicakd.com.br



PREFEITURA SOBRAL
PREGÃO ELETRÔNICO N° 100/2018 -SMS
PROCESSO N° P029369/2018
NÚMERO BANCO DO BRASIL: 726441
INÍCIO DO ACOLHIMENTO DAS PROPOSTAS: 06/07/2018, ÀS 08:00H
DATA DE ABERTURA DAS PROPOSTAS: 18/07/2018, ÀS 08:00H
INÍCIO DA SESSÃO DE DISPUTA DE PREÇOS: 18 / 07 / 2018, ÀS 09:30 H

PROPOSTA COMERCIAL

A Empresa Cirúrgica KD Ltda., inscrita no CNPJ sob o n.º 09.260.071/0001-06, INSCRIÇÃO ESTADUAL sob n.º 149.930.651.111, situada na Praça José Cardoso de Moura, n.º 39A – Vila Jacuí, São Paulo/SP – CEP: 08060-020. Telefone/fax: (11) 2541-1095 e e-mail: licitacoes04@cirurgicakd.com.br, através de seu representante legal, o Sr. Luiz Issa, portador da carteira de identidade n.º 9.241.246- 4 e CPF: 012.423.048-27, propõe fornecer o material discriminado, atendendo todas às condições estipuladas no Edital de Licitação, e nos valores abaixo:

DO OBJETO: Registro de Preço para futuras e eventuais aquisições de Material Médico Hospitalar-II, que será destinado às unidades de saúde da Secretaria Municipal da Saúde, conforme as especificações e quantitativos previstos no Anexo I - Termo de Referência do Edital.

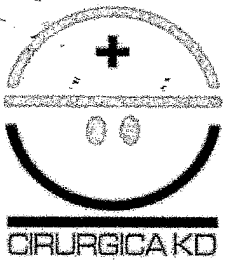
| ITEM LOTE | QTD. | UNID. | DESCRIÇÃO | MARCA FABRICANTE PROCEDÊNCIA RMS | VALOR UNIT. (R\$) | VALOR TOTAL (R\$) |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 17 | 5.250 | CAIXAS | LUVAS PARA PROCEDIMENTOS EM LÁTEX TAMANHO EX-TRA-PEQUENO LEVEMENTE PULVERIZADA COM PÓ BIO-ABSORVÍVEL, NÃO-ESTÉRIL E AMBIDESTRA. A EMBALA-GEM, CONTENDO 100 UNIDADES DE LUVA, DEVERÁ APRESENTAR IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE, LOTE, VALIDADE E NÚMERO DO REGISTRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE | DESCARPACK CAREGLOVE GLOBAL SDN. BHD. MALÁSIA 10330660179 10330669104 CA: 29996 CA: 36964 | 16,55 (DEZESSEIS REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS) | 86.887,50 (OITENTA E SEIS MIL, OITOCENTOS E OITENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS) |
| VALOR TOTAL R\$ 86.887,50 (OITENTA E SEIS MIL, OITOCENTOS E OITENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS) | | | | | | |

OBS: APENAS SERÃO COMERCIALIZADOS PRODUTOS DE ACORDO COM A EMBALAGEM DE TRANSPORTE, POR SE TRATAR DE CORRELATOS PARA SAÚDE NÃO PODERÁ SER TRANSPORTADO CAIXAS ABERTAS OU FRACIONADAS A FIM DE EVITAR, CONTAMINAÇÕES, AVARIAS OU PERDAS.

ITEM 17 – EMBALAGEM: CARTUCHO C/100 UNID - APRESENTAÇÃO DO PRODUTO CAIXA DE EMBARQUE: 20
CARTUCHOS C/100 UNID.

Validade da proposta: Prazo de validade não inferior a 60 (sessenta) dias, contados a partir da data da sua emissão.

Praça José Cardoso de Moura, 39ª – Vila Jacuí – São Paulo – SP – 08060-020

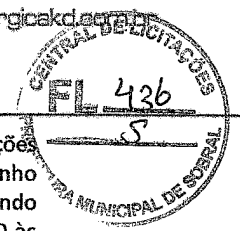


Cirurgica KD Produtos Hospitalares

CNPJ: 09.260.071/0001-06 / IE: 149.980.651.111

Tels.: (11) 2541-1095

www.cirurgicakd.com.br



Prazo de entrega: O objeto contratual deverá ser entregue em conformidade com as especificações estabelecidas neste termo, no prazo de 15 (quinze) dias, contados 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 nº15, Bairro: Junco, CEP: 62.030-495, Sobral-CE, nos horários de 08:00 às 12:00 e de 14:00 às 18:00, de segunda-feira à sexta-feira.

Condição de pagamento: O pagamento advindo do objeto da Ata de Registro de Preços será proveniente dos recursos do(a) FUNDO MUNICIPAL DA 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.

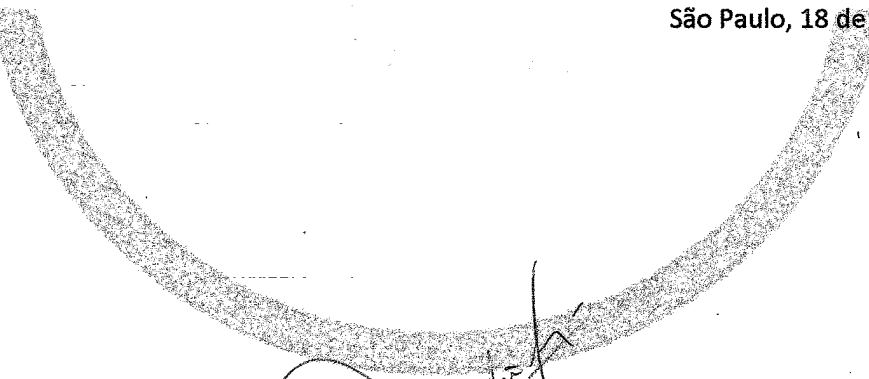
Para efeito de pagamento: Conta Banco do Brasil, Ag. nº 3558-0 / C-C n.º 17366-5

Validade dos produtos: O prazo de validade dos materiais deverá ser de, no mínimo, 12 (doze) meses contando a partir da data de entrega na Central de Abastecimento Farmacêutico.



"Nos preços propostos estão inclusos, além do lucro, todas as despesas e custos, como por exemplo: transportes, tributos de qualquer natureza e todas as despesas, diretas ou indiretas, relacionadas com o fornecimento do objeto da presente licitação."

São Paulo, 18 de Julho de 2018.



Luiz Issa

Sócio Diretor

RG 9.241.246-4// CPF 012.423.048-27

09.260.071/0001-06

CIRURGICA KD LTDA

Praça Jose Cardoso de Moura, 39 A

CEP 08060 - 020

SÃO PAULO - SP

*De acordo com
o edital.*

*Petionio
02/8/18*

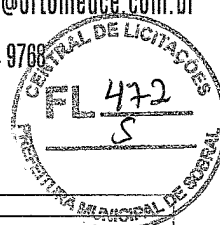
Peirão Ferraz Gomes
de Andrade
Farmacêutico
CRF - CE nº 870



Artigos Médicos e Odontológicos

✉ ortomed@ortomedce.com.br

☎ (85) 3294 9768



| | |
|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| NOME DO ORGÃO/MUNICÍPIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL | A COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO |
| Nº DO PREGÃO: 100/2018-SMS - DATA DE ABERTURA 18 DE JULHO DE 2018 AS 09H30MIN | TIPO DE PREGÃO: ELETRONICO |

| | |
|------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| NOME DA EMPRESA: ORTOMED COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA ME | |
| RAZÃO SOCIAL: ORTOMED COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA ME | |
| CNPJ: 14.015.581/0001.40 | OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM |
| INSC. ESTADUAL: 06.573083-6 | CIDADE: FORTALEZA/CE |
| ENDEREÇO: RUA ZEZA PONTES Nº 215 LOJA 06 E 07 | E-MAIL: ORTOMED@ORTOMEDCE.COM.BR |
| BAIRRO: ENGENHEIRO LUCIANO CAVALCANTE | FAX: |
| CEP: 60811-220 | CONTA BANCARIA: 3515-7 |
| TELEFONE: 85 3294.9768 | NOME E Nº DA AGENCIA: 75729-2 |
| BANCO: BANCO DO BRASIL | - |

PROPOSTA AJUSTADA

| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | UND | QUANT | MARCA | ANVISA | VALOR UNIT. | UNIT. EXTENSO | VALOR TOTAL | EXTENSO TOTAL | |
|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------|------------------|------------------------|---------------------|---------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------|--|
| 1 | FIO NÃO ABSORVÍVEL SINTÉTICO DERIVADO DAS POLIAMIDAS, Nº 4/0, 45CM DE COMPRIMENTO, COM AGULHA DE PONTA TRIANGULAR CORTANTE, CORPO TRIANGULAR INVERSO, 3/8 DE CÍRCULO E 20MM DE COMPRIMENTO, A SER USADO EM PELE E CIRURGIA PLÁSTICA. A EMBALAGEM INDIVIDUAL DEVERÁ APRESENTAR IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE, LOTE, VALIDADE E NÚMERO DO REGISTRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE | caixa com 24 | 300 | SHALON | 10243410009 | R\$ 24,66 | vinte e quatro reais e sessenta e seis centavos | R\$ 7.398,00 | sete mil, trezentos e noventa e oito reais | |
| 14 | RIT ESTÉRIL PARA EXAME GINECOLÓGICO COMPOSTO DE ESPÉCULO VAGINAL TAMANHO MÉDIO, ESCOVA CERVICAL, ESPÁTULA DE AYRE EM MADEIRA, PINÇA CHERON, UM PAR DE LUVAS, DOIS CHUMAÇOS DE ALGODÃO E UM PACOTE DE GAZE ESTERILIZADA COM 5 UNIDADES. EMBALAGEM PRIMÁRIA DEVERÁ APRESENTAR IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE, LOTE, VALIDADE E NÚMERO DO REGISTRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE | kit | 15000 | ADLIN | 10370230020 | R\$ 3,65 | três reais e sessenta e cinco centavos | R\$ 54.750,00 | cinquenta e quatro mil, setecentos e cinquenta reais | |
| VALOR TOTAL DA PROPOSTA | | | R\$ | | | | | | 62.148,00 | |
| sessenta e dois mil, cento e quarenta e oito reais | | | | | | | | | | |

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS CORRIDOS, A CONTAR DA DATA DA APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA.

DECLARAMOS QUE NOS PREÇOS ACIMA, JÁ ESTAO INCLUSOS TODAS AS DESPESAS, FRETE, TRIBUTOS E DEMAIS ENCARGOS DE QUALQUER NATUREZA INCIDENTES SOBRE O OBJETO DESTA PREGÃO

DECLARAMOS TAMBEM QUE, ESTAMOS CIENTE DE QUE A APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA IMPLICA NA PLENA ACEITAÇÃO E CONDIÇÕES

DECLARAMOS AINDA QUE, QUE AS AQUISIÇÕES CONSTANTE DA PRESENTE PROPOSTA ATENDEM AS ESPECIFICAÇÕES E TODAS AS EXIGENCIAS CONSTANTES NO EDITAL E SEUS ANEXOS.

FORTALEZA/CE, 18 DE JULHO DE 2018.

De acordo com o edital.

Patricio
02/8/18

Patrônio Ferreira Gomes
de Andrade
Farmacêutico
CRF - CE nº 670

Rodrigo
Ortomed Com. de Art. Méd. e
Odontológicos Ltda-Me
CNPJ: 14.015.581/0001-40
Rodrigo fiuza Goulart
Diretor Sócio

Machi

Laboratorial químico e hospitalar

ANEXO II PROPOSTA DE PREÇOS

CRATEÚS - CE, 18 DE JULHO DE 2018

À Central de Licitações do Município de Sobral
REF.: Pregão Eletrônico nº 100/2018 - SMS
A proposta comercial encontra-se em conformidade com as informações previstas no edital e seus anexos.

1. Identificação do licitante:

Razão Social: COMERCIAL E.O.S DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME ✓

CPF/CNPJ e Inscrição Estadual: 18.335.040/0001-50 / 06.521.253-3

Endereço completo: RUA SIQUEIRA CAMPOS, 575 - SALA 08 - BAIRRO SÃO VICENTE - CRATEUS/ CE - CEP: 63.700-000

Representante Legal (nome, nacionalidade, estado civil, profissão, RG, CPF, domicílio): FRANCISCA LUCIANA CAVALCANTE FERNANDES, BRASILEIRA, SOLTEIRA, FARMACÊUTICA, RG 323541997, CPF 008.827.233-83

Telefone, celular, fax, e-mail: 85 997839566/CONTATO@MACHIDISTRI.COM

2. Condições Gerais da Proposta:

A presente proposta é válida por 60 (SESSENTA) dias, contados da data de sua emissão.

O objeto contratual terá garantia de 12 (Doze) meses.

3. Formação do Preço

| ITEM | ESPECIFICAÇÕES | MARCA/FABR ICANTE | UNID. | QUANT. | PREÇO UNIT. (R\$) | PREÇO TOTAL (R\$) |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------|--------|-------------------|-------------------|
| 6 | FORMOL-A 10% SOLUÇÃO (p/v) | DINAMICA | LITRO | 150 | 16,18 | 2.427,00 |
| 10 | HIPOCLORITO DE SÓDIO SOLUÇÃO 10 mg cloro/ml. EMBALAGEM EM PLÁSTICO APRESENTANDO IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE, LOTE, VALIDADE E NÚMERO DE REGISTRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE. | FORTZAN | LITRO | 3.000 | 4,82 | 14.460,00 |
| 36 | TUBO ENDOTRAQUEAL 5,5 mm DE DIÂMETRO INTERNO, 20 cm DE COMPRIMENTO, COM BALÃO DE SILICONE, ATÓXICO, APIROGÊNICO, ESTÉRIL. A EMBALAGEM DEVERÁ APRESENTAR IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE, LOTE, VALIDADE E NÚMERO DE REGISTRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE. | SOLIDOR | UNIDADE | 200 | 3,99 | 798,00 |
| Valor Total | | | | | | 17.685,00 |

VALOR GLOBAL R\$ 17.685,00 (DEZESETE MIL, SEISCENTOS E OITENTA E CINCO REAIS)

CRATEUS, 18 DE JULHO DE 2018 ✓

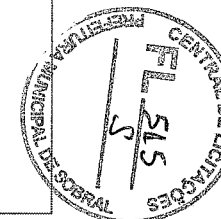
Luciana Fernandes!
COMERCIAL E.O.S DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA - ME
CNPJ: 18.335.040/0001-50
I.E: 06.521.253-3

Fca Luciana C. Fernandes
Sócia Administradora

*De acordo com
o edital.*

*Peterson
02/8/18*

Peirão Ferreira Gomes
do Andrade
Farmacêutico
CRF - CE nº 670





CPH Comércio de
Produtos Hospitalares



10.630.049/0001-81

COMERCIO DE PRODUTOS
HOSPITALARES EIRELI-ME
R. Dalcídio Jurandir, 255-Loja 135
Barra da Tijuca - CEP 22.631-250
RIO DE JANEIRO - RJ



PROPOSTA DE PREÇOS

A

Central de Licitações do Município de Sobral

Processo nº P029369/2018

Número Banco do Brasil: 726441

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

C.P.H. COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI-ME

CNPJ nº 10.630.049/0001-81

Rua Dalcídio Jurandir No 255 Loja 135 Barra da Tijuca - Rio de Janeiro - RJ

CEP: 22.631-250 Tel.: (21) 2430-6350 FAXS: (21) 2430-6360 e (21) 2430-637

EMAIL: faturamento.cmh@hotmail.com; cristianewalker@terra.com.br

Prezado Senhor

| ITEM | DESCRIÇÃO | UNIDADE | QUANTID | MARCA | VR UNIT | VR TOTAL |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|--------------------------------------------------------|-----------|----------|
| 28 | SONDA PARA GASTROSTOMIA COM 3 VIAS EM SILICONE; VIA DE CONDUÇÃO E CONECTOR TRANSPARENTES; BALÃO DE ANCORAGEM INTERNO DE 20 ML; ANEL DE FIXAÇÃO EXTERNO; TAMANHO 12FR. | UNIDADE | 100 | FORTUNE REF: 2019-0012 ANVISA 80286580001 | R\$ 68,00 | 6.800,00 |

C.P.H – Comércio de Produtos Hospitalares Eireli-Me
Rua Dalcídio Jurandir No 255 Loja 135
Barra da Tijuca - Rio de Janeiro - RJ – CEP 22.631-250
PABX: (21) 2430-6350 FAXS: (21) 2430-6360 e (21) 2430-6370
CNPJ: 10.630.049/0001-81

Handwritten signature and initials



CPH Comércio de
Produtos Hospitalares



10.630.049/0001-81
COMERCIO DE PRODUTOS
HOSPITALARES
RUA DALCÍDIO JURANDIR Nº 255 LOJA 135
BARRA DA TIJUCA - CEP 22.631-250
RIO DE JANEIRO - RJ

| | | |
|---------------|----------|-----|
| TOTAL ITEM 28 | R\$ | R\$ |
| | 6.800,00 | |

| ITEM | DESCRIÇÃO | UNIDADE | QUANTID | MARCA | VR UNIT | VR TOTAL |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|----------------------------------------------------|-----------|---------------|
| 29 | SONDA PARA GASTROSTOMIA COM 3 VIAS EM SILICONE; VIA DE CONDUÇÃO E CONECTOR TRANSPARENTES; BALÃO DE ANCORAGEM INTERNO DE 20 ML; ANEL DE FIXAÇÃO EXTERNO; TAMANHO 14FR. | UNIDADE | 150 | FORTUNE REF: 2019-0014 ANVISA 80286580001 | R\$ 68,00 | R\$ 10.200,00 |
| TOTAL ITEM 29 | | | | | | R\$ 10.200,00 |

| ITEM | DESCRIÇÃO | UNIDADE | QUANTID | MARCA | VR UNIT | VR TOTAL |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|----------------------------------------------------|-----------|---------------|
| 30 | SONDA PARA GASTROSTOMIA COM 3 VIAS EM SILICONE; VIA DE CONDUÇÃO E CONECTOR TRANSPARENTES; BALÃO DE ANCORAGEM INTERNO DE 20 ML; ANEL DE FIXAÇÃO EXTERNO; TAMANHO 16FR | UNIDADE | 150 | FORTUNE REF: 2019-0016 ANVISA 80286580001 | R\$ 68,00 | R\$ 10.200,00 |
| TOTAL ITEM 30 | | | | | | R\$ 10.200,00 |

C.P.H – Comércio de Produtos Hospitalares Eireli-Me
Rua Dalcídio Jurandir No 255 Loja 135
Barra da Tijuca - Rio de Janeiro - RJ – CEP 22.631-250
PABX: (21) 2430-6350 FAXS: (21) 2430-6360 e (21) 2430-6370
CNPJ: 10.630.049/0001-81



CPH Comércio de
Produtos Hospitalares



10.630.049/0001-81

CPH COMERCIO DE PRODUTOS
HOSPITALARES EIRELI ME
R. Dalcídio Jurandir, 255-Loja 135
Barra da Tijuca - CEP 22.631-250
RIO DE JANEIRO - RJ

| ITEM | DESCRIÇÃO | UNIDADE | QUANTID | MARCA | VR UNIT | VR TOTAL |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|----------------------------------------------------|-----------|------------------|
| 31 | SONDA PARA GASTROSTOMIA COM 3 VIAS EM SILICONE; VIA DE CONDUÇÃO E CONECTOR TRANSPARENTES; BALÃO DE ANCORAGEM INTERNO DE 20 ML; ANEL DE FIXAÇÃO EXTERNO; TAMANHO 18FR | UNIDADE | 150 | FORTUNE REF: 2019-0018 ANVISA 80286580001 | R\$ 68,00 | R\$ 10.200,00 |
| TOTAL ITEM 31 | | | | | | R\$ 10.200,00 |

| ITEM | DESCRIÇÃO | UNIDADE | QUANTID | MARCA | VR UNIT | VR TOTAL |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|----------------------------------------------------|-----------|--------------|
| 32 | SONDA PARA GASTROSTOMIA COM 3 VIAS EM SILICONE; VIA DE CONDUÇÃO E CONECTOR TRANSPARENTES; BALÃO DE ANCORAGEM INTERNO DE 20 ML; ANEL DE FIXAÇÃO EXTERNO; TAMANHO 20FR | UNIDADE | 100 | FORTUNE REF: 2019-0020 ANVISA 80286580001 | R\$ 68,00 | 6.800,00 |
| TOTAL ITEM 32 | | | | | | R\$ 6.800,00 |

| ITEM | DESCRIÇÃO | UNIDADE | QUANTID | MARCA | VR UNIT | VR TOTAL |
|------|-----------|---------|---------|-------|---------|----------|
|------|-----------|---------|---------|-------|---------|----------|

C.P.H – Comércio de Produtos Hospitalares Eireli-Me
Rua Dalcídio Jurandir No 255 Loja 135
Barra da Tijuca - Rio de Janeiro - RJ – CEP 22.631-250
PABX: (21) 2430-6350 FAXS: (21) 2430-6360 e (21) 2430-6370
CNPJ: 10.630.049/0001-81

3

Handwritten signature



CPH Comércio de
Produtos Hospitalares

10.630.049/0001-81
 CPH COMERCIO DE PRODUTOS
 HOSPITALARES EIRELI-ME
 R. Dalcídio Jurandir No 255 Loja 135
 Barra da Tijuca - CEP 22.631-250
 RIO DE JANEIRO - RJ

CENTRAL DE LICITAÇÕES
 FL 584
 S
 PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL

| | | | | | | |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|----------------------------------------------------|------------|------------------|
| 33 | SONDA PARA GASTROSTOMIA COM 3 VIAS EM SILICONE; VIA DE CONDUÇÃO E CONECTOR TRANSPARENTES; BALÃO DE ANCORAGEM INTERNO DE 20 ML; ANEL DE FIXAÇÃO EXTERNO; TAMANHO 22FR | UNIDADE | 100 | FORTUNE REF: 2019-0022 ANVISA 80286580001 | R\$ 130,00 | R\$ 13.000,00 |
| TOTAL ITEM 33 | | | | | | R\$ 13.000,00 |

| ITEM | DESCRIÇÃO | UNIDADE | QUANTID | MARCA | VR UNIT | VR TOTAL |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|----------------------------------------------------|------------|------------------|
| 34 | SONDA PARA GASTROSTOMIA COM 3 VIAS EM SILICONE; VIA DE CONDUÇÃO E CONECTOR TRANSPARENTES; BALÃO DE ANCORAGEM INTERNO DE 20 ML; ANEL DE FIXAÇÃO EXTERNO; TAMANHO 24FR | UNIDADE | 100 | FORTUNE REF: 2019-0024 ANVISA 80286580001 | R\$ 130,00 | R\$ 13.000,00 |
| TOTAL ITEM 34 | | | | | | R\$ 13.000,00 |

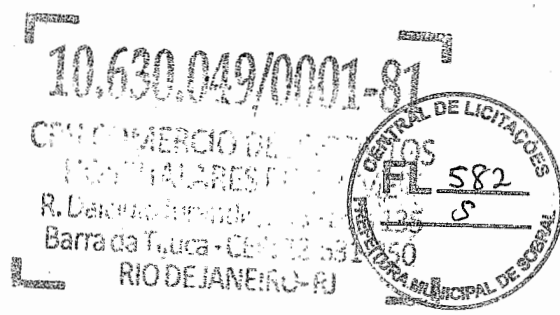
- Prazo de validade da proposta é de 90 (noventa) dias corridos, contados a partir da sua assinatura.
- Em anexo, encaminhamos a Proposta Comercial, conforme os termos do Edital e declaramos estar cientes

C.P.H – Comércio de Produtos Hospitalares Eireli-Me
 Rua Dalcídio Jurandir No 255 Loja 135
 Barra da Tijuca - Rio de Janeiro - RJ – CEP 22.631-250
 PABX: (21) 2430-6350 FAXS: (21) 2430-6360 e (21) 2430-6370
CNPJ: 10.630.049/0001-81

Assinatura



CPH Comércio de Produtos Hospitalares



de todas as cláusulas do instrumento convocatório, bem como de seus anexos.

- Declaramos que nos preços cotados estão incluídas todas as despesas, tais como tributos, seguros, transporte, pagamento de mão de obra, treinamento, frete até o destino, seguros, garantia e todos os demais encargos e/ou descontos porventura existentes.
- A empresa vencedora é responsável pelas especificações e integridade da execução do serviço durante o período de validade. Constatado qualquer problema em relação à execução, cabe à Contratada efetuar a correção de sua conduta nos termos do Edital e da legislação vigente.
- ENTREGA: O objeto contratual deverá ser entregue em conformidade com as especificações estabelecidas neste termo, no prazo de 15 (quinze) dias, contados 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 nº15, Bairro: Junco, CEP: 62.030-495, Sobral-CE, nos horários de 08:00 às 12:00 e de 14:00 às 18:00, de segunda-feira à sexta-feira.
- O arrematante atesta o atendimento das exigências técnicas conforme Anexo I do Edital.
- Prazo de entrega do Objeto: conforme Edital, ESTAMOS CIENTES E DE ACORDO
- PAGAMENTO: O pagamento advindo do objeto da Ata de Registro de Preços será proveniente dos recursos do(a) FUNDO MUNICIPAL DA 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.
- A Ata de Registro de Preços terá validade pelo prazo de 12 (doze) meses, contados a partir da data da sua assinatura.

DADOS BANCÁRIOS

Bradesco

Agencia 7058

C/C 39320-7

CPH Comércio de Produtos Hospitalares Eireli

CNPJ: 10.630.049/0001-81

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL:

CRISTIANE SPALA TRANJAN WALKER

R.G.: 7761 - CRFARJ

CPF: 016.676.727-11

C.P.H – Comércio de Produtos Hospitalares Eireli-Me
Rua Dalcídio Jurandir No 255 Loja 135
Barra da Tijuca - Rio de Janeiro - RJ – CEP 22.631-250
PABX: (21) 2430-6350 FAXS: (21) 2430-6360 e (21) 2430-6370
CNPJ: 10.630.049/0001-81

X
Cau



CPH Comércio de
Produtos Hospitalares

10.630.049/0001-81
CPH COMERCIO DE PRODUTOS
HOSPITALARES EIRELI-ME
R. Dalcídio Jurandir, 255 - Loja 135
Barra da Tijuca - CEP: 22.631-250
RIO DE JANEIRO - RJ



DADOS DA PROPONENTE:

C.P.H. COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI-ME

CNPJ nº 10.630.049/0001-81

Rua Dalcídio Jurandir No 255 Loja 135

Barra da Tijuca - Rio de Janeiro - RJ

CEP: 22.631-250

Tel.: (21) 2430-6350 FAXS: (21) 2430-6360 e (21) 2430-637

EMAIL: faturamento.cmh@hotmail.com; cristianewalker@terra.com.br;

Declaramos que nos preços cotados estão inclusos todos os insumos que o compõem, tais como as despesas com impostos, taxas, frete, seguros e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento do objeto desta licitação, Conforme Edital.

ESTAMOS CIENTES E DE ACORDO COM TODOS OS ITENS DOS EDITAIS E SEUS ANEXOS.

Rio de Janeiro, 18 DE JULHO DE 2018 ✓

CPH COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI - ME ✓

C.P.H. COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI-ME

CNPJ nº 10.630.049/0001-81

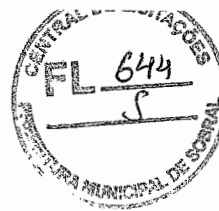
CRISTIANE SPALA TRANJAN WALKER

R.G.: 7761 – CRFARJ

CPF: 016.676.727-11

C.P.H – Comércio de Produtos Hospitalares Eireli-Me
Rua Dalcídio Jurandir No 255 Loja 135
Barra da Tijuca - Rio de Janeiro - RJ – CEP 22.631-250
PABX: (21) 2430-6350 FAXS: (21) 2430-6360 e (21) 2430-6370
CNPJ: 10.630.049/0001-81

Y
an



Belo Horizonte, 14 de Agosto de 2018

Secretaria Municipal da Saúde
Prefeitura de Sobral
Referência : Pregão Eletrônico nº : 100/2018
Processo nº: P029369 /2018
Abertura : 18/07/2018 às 09:30 horas

Servimo-nos da presente a fim de expor nossa proposta de preços para os produtos abaixo descritos :

| Item | Un | Quantidade | R\$ unitário | R\$ total | Descrição do produto |
|------|----|------------|--------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 033 | UN | 100 | 193,33 | 19.333,00 | SONDA PARA GASTROSTOMIA COM 3 VIAS EM SILICONE; VIA DE CONDUÇÃO E CONECTOR TRANSPARENTES; BALAO DE ANCORAGEM INTERNO DE 20 ML; ANEL DE FIXAÇÃO EXTERNO; TAMANHO 22FR; Referência : 0112-22 Fabricante : Kimberly Clark/Halyard Procedência : USA Marca : Kimberly Clark/Halyard Registro Ministério Saúde : 10234400054 País Origem : USA Valor unitário : cento e noventa e três reais e trinta e três centavos Valor total : dezenove mil e trezentos e trinta e três reais |

Condições Gerais

- o Validade da Proposta : 60 (sessenta) dias, contados a partir da data da sua emissão.
- o Pagamento : 30 (trinta) dias contados da data da apresentação da nota fiscal/fatura devidamente atestada.
- o Entrega : 15 (quinze) dias , contados a partir do recebimento da nota de empenho ou instrumento hábil.
- o Garantia dos produtos : 12 meses, contra defeitos de fabricação
- o Impostos : inclusos.
- o Frete : Incluso.
- o Banco do Brasil Agência : 1229-7 X Conta : 111082-9
- o Valor total da proposta : R\$ 19.333,00 (dezenove mil e trezentos e trinta e três reais)

Declaramos que a validade dos produtos será de no mínimo 12 (doze) meses, a contar da data da entrega do bem no local indicado.

Durante o prazo de garantia os produtos defeituosos serão substituídos pela empresa, sem qualquer ônus para a unidade.

Declaramos que nos preços propostos estão inclusos, além do lucro, todas despesas e custos, tais como, transporte, tributos de qualquer natureza e todas despesas, diretas ou indiretas, relacionadas ao fornecimento do objeto da presente licitação.

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

Dados do signatário / responsável pela assinatura da Ata

- <*> Nome: Graziella Fanticelli Dalnegro
- <*> Cargo: Procuradora
- <*> Estado civil: Solteira
- <*> Nacionalidade : Brasileira
- <*> RG: 111805867 IFP/RJ
- <*> CPF: 074.547.807-76
- <*> Endereço: Avenida Alvares Cabral Nº 982 Sala 901 - Lourdes - Belo Horizonte - MG

Atenciosamente,

C.O.C - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR
CARLA DE OLIVEIRA CORREA - ME
CNPJ: 08.583.229/0001-08
Inscrição Estadual: 001030481.00-53
Inscrição Municipal: 0.208.496/001-5.
E-mail: cocbh@hotmail.com
Telefones: (31) 2535-9450 / 2535-1345
Procuradora: Graziella Fanticelli Dalnegro.
Identidade: 111805867 - IFPRJ CPF: 074.547.807-76.

De acordo com o
edital.

27/8/18

08.583.229/0001-08
CARLA DE OLIVEIRA CORREA
Av. Alvares Cabral, 982 Sala 901
Lourdes - CEP 30170-002
Belo Horizonte - MG

Petrônio Ferreira Gomes
de Andrade
Farmacêutico
CRF - CE nº 870

Carla Oliveira ME

Avenida Alvares Cabral Nº 982 SALA 901 | CEP 30170-002 | Bairro Lourdes | Belo Horizonte - MG
Tel: (31) 2535-9450 (31) 2535-1345 | cocbh@hotmail.com | CNPJ 08.583.229/0001-08

Belo Horizonte, 22 de Agosto de 2018

Secretaria Municipal da Saúde
Prefeitura de Sobral
Referência : Pregão Eletrônico nº : 100/2018
Processo nº: P029369 /2018
Abertura : 18/07/2018 às 09:30 horas

Servimo-nos da presente a fim de expor nossa proposta de preços para os produtos abaixo descritos :

| Item | Un | Quantidade | R\$ unitário | R\$ total | Descrição do produto |
|------|----|------------|--------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 032 | UN | 100 | 193,33 | 19.333,00 | <p>SONDA PARA GAS^o! ROSTOMIA COM 3 VIAS EM SILICONE; VIA DE CONDUÇÃO E CONECTOR TRANSPARENTES; BALÃO DE ANCORAGEM INTERNO DE 20 ML; ANEL DE FIXAÇÃO EXTERNO; TAMANHO 20FR;</p> <p>Referência : 0112-22 Fabricante : Kimberly Clark/Halyard Procedência : USA</p> <p>Marca : Kimberly Clark/Halyard Registro Ministério Saúde : 10234400054 País Origem : USA</p> <p>Valor unitário : cento e noventa e três reais e trinta e três centavos Valor total : dezenove mil e trezentos e trinta e três reais</p> |
| 033 | UN | 100 | 193,33 | 19.333,00 | <p>SONDA PARA GASTROSTOMIA COM 3 VIAS EM SILICONE; VIA DE CONDUÇÃO E CONECTOR TRANSPARENTES; BALAO DE ANCORAGEM INTERNO DE 20 ML; ANEL DE FIXAÇÃO EXTERNO; TAMANHO 22FR;</p> <p>Referência : 0112-22 Fabricante : Kimberly Clark/Halyard Procedência : USA</p> <p>Marca : Kimberly Clark/Halyard Registro Ministério Saúde : 10234400054 País Origem : USA</p> <p>Valor unitário : cento e noventa e três reais e trinta e três centavos Valor total : dezenove mil e trezentos e trinta e três reais</p> |
| 034 | UN | 100 | 193,33 | 19.333,00 | <p>SONDA PARA GASTROSTOMIA COM 3 VIAS EM SILICONE; VIA DE CONDUÇÃO E CONECTOR TRANSPARENTES; BALAO DE ANCORAGEM INTERNO DE 20 ML; ANEL DE FIXAÇÃO EXTERNO TAMANHO 24FR.</p> <p>Referência : 0112-24 Fabricante : Kimberly Clark/Halyard Procedência : USA</p> <p>Marca : Kimberly Clark/Halyard Registro Ministério Saúde : 10234400054 País Origem : USA</p> <p>Valor unitário : cento e noventa e três reais e trinta e três centavos Valor total : dezenove mil e trezentos e trinta e três reais</p> |

Condições Gerais

- o Validade da Proposta : 60 (sessenta) dias, contados a partir da data da sua emissão.
- o Pagamento : A VISTA CARTEIRA
- o Entrega : 15 (quinze) dias , contados a partir do recebimento da nota de empenho ou instrumento hábil.
- o Garantia dos produtos : 12 meses, contra defeitos de fabricação
- o Impostos : inclusos.
- o Frete : Incluso.
- o Banco do Brasil Agência : 1229-7 X Conta : 111082-9
- o Valor total da proposta : R\$ 57.999,00 (cinquenta e sete mil e novecentos e noventa e nove reais)

Declaramos que a validade dos produtos será de no mínimo 12 (doze) meses, a contar da data da entrega do bem no local indicado.

Durante o prazo de garantia os produtos defeituosos serão substituídos pela empresa, sem qualquer ônus para a unidade.

Declaramos que nos preços propostos estão inclusos, além do lucro, todas despesas e custos, tais como, transporte, tributos de qualquer natureza e todas despesas, diretas ou indiretas, relacionadas ao fornecimento do objeto da presente licitação.

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

Dados do signatário / responsável pela assinatura da Ata

- <*> Nome: Graziella Fanticelli Dalnegro
- <*> Nacionalidade: Brasileira
- <*> Estado civil: Solteira
- <*> Profissão: Contadora / Procuradora
- <*> RG: 111805867 IFP/RJ
- <*> CPF: 074.547.807-76
- <*> Endereço: Avenida Alvares Cabral Nº 982 Sala 901 - Lourdes - Belo Horizonte - MG



Carla Oliveira ME

Avenida Alvares Cabral Nº 982 SALA 901 | CEP 30170-002 | Bairro Lourdes | Belo Horizonte – MG
Tel: (31) 2535-9450 (31) 2535-1345 | cocbh@hotmail.com | CNPJ 08.583.229/0001-08

Atenciosamente,

C.O.C - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR
CARLA DE OLIVEIRA CORREA - ME /
CNPJ: 08.583.229/0001-08
Inscrição Estadual: 001030481.00-33
Inscrição Municipal: 0.208.496/001-5.
E-mail: cocbh@hotmail.com
Telefones: (31) 2535-9450 / 2535-1345
Procuradora: Graziella Fanticelli Dalnegro.
Identidade: 111805867 - IFPRJ CPF: 074.547.807-76.

08.583.229/0001-08

CARLA DE OLIVEIRA CORREA

Av. Alvares Cabral, 982 Sala 901

Lourdes - CEP 30170-002

Belo Horizonte - MG

De acordo com o
edital.

Petição
30/18/18

Petrônio Ferreira Gomes
de Andrade
Farmacêutico
CRE - CE nº 870



Belo Horizonte, 31 de Agosto de 2018

Secretaria Municipal da Saúde
Prefeitura de Sobral
Referência : Pregão Eletrônico nº : 100/2018
Processo nº: P029369 /2018
Abertura : 18/07/2018 às 09:30 horas

Servimo-nos da presente a fim de expor nossa proposta de preços para os produtos abaixo descritos :

| Item | Un | Quantidade | R\$ unitário | RS total | Descrição do produto |
|------|----|------------|--------------|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 029 | UN | 150 | 192,33 | 28.849,50 | SONDA PARA GASTROSTOMIA COM 3 VIAS EM SILICONE; VIA DE CONDUÇÃO E CONECTOR TRANSPARENTES; BALAO DE ANCORAGEM INTERNO DE 20 ML; ANEL DE FIXAÇÃO EXTERNO; TAMANHO 14FR; Referência : 0112-14LV Fabricante : Kimberly Clark/Halyard Procedência : USA Marca : Kimberly Clark/Halyard Registro Ministério Saúde : 10234400054 País Origem : USA Valor unitário : cento e noventa e dois reais e trinta e três centavos Valor total : vinte e oito mil, oitocentos e quarenta e nove reais e cinquenta centavos |
| 030 | UN | 150 | 193,33 | 28.999,50 | SONDA PARA GASTROSTOMIA COM 3 VIAS EM SILICONE; VIA DE CONDUÇÃO E CONECTOR TRANSPARENTES; BALAO DE ANCORAGEM INTERNO DE 20 ML; ANEL DE FIXAÇÃO EXTERNO; TAMANHO 16FR; Referência : 0112-16LV Fabricante : Kimberly Clark/Halyard Procedência : USA Marca : Kimberly Clark/Halyard Registro Ministério Saúde : 10234400054 País Origem : USA Valor unitário : cento e noventa e três reais e trinta e três centavos Valor total : vinte e oito mil, novecentos e noventa e nove reais e cinquenta centavos |
| 031 | UN | 150 | 193,33 | 28.999,50 | SONDA PARA GASTROSTOMIA COM 3 VIAS EM SILICONE; VIA DE CONDUÇÃO E CONECTOR TRANSPARENTES; BALAO DE ANCORAGEM INTERNO DE 20 ML; ANEL DE FIXAÇÃO EXTERNO; TAMANHO 18FR; Referência : 0112-18 Fabricante : Kimberly Clark/Halyard Procedência : USA Marca : Kimberly Clark/Halyard Registro Ministério Saúde : 10234400054 País Origem : USA Valor unitário : cento e noventa e três reais e trinta e três centavos Valor total : vinte e oito mil, novecentos e noventa e nove reais e cinquenta centavos |
| 032 | UN | 100 | 193,33 | 19.333,00 | SONDA PARA GASTROSTOMIA COM 3 VIAS EM SILICONE; VIA DE CONDUÇÃO E CONECTOR TRANSPARENTES; BALAO DE ANCORAGEM INTERNO DE 20 ML; ANEL DE FIXAÇÃO EXTERNO; TAMANHO 20FR; Referência : 0112-22 Fabricante : Kimberly Clark/Halyard Procedência : USA Marca : Kimberly Clark/Halyard Registro Ministério Saúde : 10234400054 País Origem : USA Valor unitário : cento e noventa e três reais e trinta e três centavos Valor total : dezenove mil e trezentos e trinta e três reais |
| 033 | UN | 100 | 193,33 | 19.333,00 | SONDA PARA GASTROSTOMIA COM 3 VIAS EM SILICONE; VIA DE CONDUÇÃO E CONECTOR TRANSPARENTES; BALAO DE ANCORAGEM INTERNO DE 20 ML; ANEL DE FIXAÇÃO EXTERNO; TAMANHO 22FR; Referência : 0112-22 Fabricante : Kimberly Clark/Halyard Procedência : USA Marca : Kimberly Clark/Halyard Registro Ministério Saúde : 10234400054 País Origem : USA Valor unitário : cento e noventa e três reais e trinta e três centavos Valor total : dezenove mil e trezentos e trinta e três reais |
| 034 | UN | 100 | 193,33 | 19.333,00 | SONDA PARA GASTROSTOMIA COM 3 VIAS EM SILICONE; VIA DE CONDUÇÃO E CONECTOR TRANSPARENTES; BALAO DE ANCORAGEM INTERNO DE 20 ML; ANEL DE FIXAÇÃO EXTERNO TAMANHO 24FR. Referência : 0112-24 Fabricante : Kimberly Clark/Halyard Procedência : USA Marca : Kimberly Clark/Halyard Registro Ministério Saúde : 10234400054 País Origem : USA Valor unitário : cento e noventa e três reais e trinta e três centavos Valor total : dezenove mil e trezentos e trinta e três reais |

Condições Gerais

- o Validade da Proposta : 60 (sessenta) dias, contados a partir da data da sua emissão.
- o Pagamento : até 30 (trinta) dias contados da data da apresentação da nota fiscal/fatura devidamente atestada.
- o Entrega : 15 (quinze) dias , contados a partir do recebimento da nota de empenho ou instrumento hábil.

Carla Oliveira ME

Avenida Alvares Cabral Nº 982 SALA 901 | CEP 30170-002 | Bairro Lourdes | Belo Horizonte – MG
Tel: (31) 2535-9450 (31) 2535-1345 | cocbh@hotmail.com | CNPJ 08.583.229/0001-08



- o Garantia dos produtos : 12 meses, contra defeitos de fabricação
- o Impostos : inclusos.
- o Frete : Incluso.
- o Banco do Brasil Agência : 1229-7 X Conta : 111082-9
- o Valor total da proposta : R\$ 144.847,50 (cento e quarenta e quatro mil, oitocentos e quarenta e sete reais e cinquenta centavos)

Declaramos que a validade dos produtos será de no mínimo 12 (doze) meses, a contar da data da entrega do bem no local indicado.

Durante o prazo de garantia os produtos defeituosos serão substituídos pela empresa, sem qualquer ônus para a unidade.

Declaramos que nos preços propostos estão inclusos, além do lucro, todas despesas e custos, tais como, transporte, tributos de qualquer natureza e todas despesas, diretas ou indiretas, relacionadas ao fornecimento do objeto da presente licitação.

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

Dados do signatário / responsável pela assinatura da Ata

- <*> Nome: Graziella Fanticelli Dalnegro
- <*> Cargo: Procuradora
- <*> Estado civil: Solteira
- <*> Nacionalidade : Brasileira
- <*> I: 111805867 IFPRJ
- <*> CPF: 074.547.807-76
- <*> Endereço: Avenida Alvares Cabral Nº 982 Sala 901 - Lourdes - Belo Horizonte - MG

Atenciosamente,

C.O.C - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR
CARLA DE OLIVEIRA CORREA ME
CNPJ: 08.583.229/0001-08
Inscrição Estadual: 001030481.00-53
Inscrição Municipal: 0.208.496/001-5.
E-mail: cocbh@hotmail.com
Telefones: (31) 2535-9450 / 2535-1345
Procuradora: Graziella Fanticelli Dalnegro.
Identidade: 111805867 - IFPRJ CPF: 074.547.807-76.

08.583.229/0001-08

CARLA DE OLIVEIRA CORREA

Av. Alvares Cabral, 982 Sala 901

Lourdes - CEP 30170-002

Belo Horizonte - MG

De acordo com o
edital.

Petrismi
10/9/18

Patrônio Ferreira Gomes
de Andrade
Farmacêutico
CRF - CE nº 870

Carla Oliveira ME

Avenida Alvares Cabral Nº 982 SALA 901 | CEP 30170-002 | Bairro Lourdes | Belo Horizonte – MG
Tel: (31) 2535-9450 (31) 2535-1345 | cocbh@hotmail.com | CNPJ 08.583.229/0001-08