

I.C.RODRIGUES - HOSPITALAR EIRELI - ME

Travessa Ubajara, 72, Bairro Rodolfo Teófilo,
Telefone: (85) 3214-2038

CNPJ: 18.783.612/0001-63

Cep: 60.430-110, Fortaleza-Ce.

E-mail: icrhospitalar@hotmail.com

ICR HOSPITALAR

À
Central de Licitações do Município de Sobral-CE

READEQUADA DE PREÇO

Ref :Pregão Eletrônico nº 169/2018 - SMS

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

1. Identificação do licitante

RAZÃO SOCIAL: I.C.RODRIGUES - HOSPITALAR EIRELI - ME

CNPJ: 18.783.612/0001-63 e INSCRIÇÃO ESTADUAL:06.715469-7

ENDEREÇO COMPLETO: TRAVESSA UBAJARA,72,BAIRRO: RODOLFO TEOFILLO . CEP : 60.430-110 FORTALEZA-CE

REPRESENTANTE LEGAL (Italo Cordeiro Rodrigues, brasileiro, casado, empresário, RG de nº 138707787 SSP CE, CPF de nº 621.360.463-49, Avenida oceano indico, 2255, bloco 62 , apartamento C2, Porto das dunas, Aquiraz, Ceará):

TELEFONE, CELULA, FAX : (85) 3214-2038 E-MAIL:icrhospitalar@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 a partir de sua entrega e recebimento.

Abertura das Propostas: 05 de Novembro de 2018 às 10:00hs

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
7	INDAPAMIDA 1,5MG	^{CV} PHARLAB ^R	COMPRIMIDO	1.500	R\$ 0,33	R\$ 495,00	trinta e três centavos	quatrocentos e noventa e cinco reais
10	LOSEC MUPS 20MG	^C ASTRA ^R	COMPRIMIDO	1.000	R\$ 12,39	R\$ 12.390,00	doze reais e trinta e nove centavos	doze mil, trezentos e noventa reais
12	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO 100MG	^{CV} EMS ^{RI}	COMPRIMIDO	500	R\$ 0,05	R\$ 25,00	cinco centavos	vinte e cinco reais
14	ATORVASTATINA 10MG	^E NOVA QUIMICA ^R	COMPRIMIDO	500	R\$ 1,00	R\$ 500,00	um real	quinhentos reais
17	OMEPRAZOL40MG	^E BIOSINTETICA ^R	COMPRIMIDO	1.200	R\$ 0,42	R\$ 504,00	quarenta e dois centavos	quinhentos e quatro reais



21	ALPRAZOLAM 2 MG	^e NOVA QUÍMICA ^R	COMPRIMIDO	1.000	R\$ 1,30	R\$ 1.300,00	um real e trinta centavos	um mil, trezentos reais
23	VENLAFAXINA 150 MG	^e EUROFARMA ^R	COMPRIMIDO	500	R\$ 3,00	R\$ 1.500,00	três reais	um mil, quinhentos reais
→ 30	OMEPRAZOL 20MG	^e GLOBO ^R	COMPRIMIDO	1.500	R\$ 0,12	R\$ 180,00	doze centavos	cento e oitenta reais
33	RISPERIDONA 2 MG	^e CRISTALIA ^R	COMPRIMIDO	2.500	R\$ 0,62	R\$ 1.550,00	sessenta e dois centavos	um mil, quinhentos e cinquenta reais
34	DIAZEPAM 5MG	^e SANTISA ^R	COMPRIMIDO	800	R\$ 0,15	R\$ 120,00	quinze centavos	cento e vinte reais
35	AZATIOPRINA 50 MG	^e CRISTALIA ^R	COMPRIMIDO	800	R\$ 1,72	R\$ 1.376,00	um real e setenta e dois centavos	um mil, trezentos e setenta e seis reais
→ 37	OLANZAPINA 5 MG	^e GEOLAB ^R	COMPRIMIDO	800	R\$ 3,12	R\$ 2.496,00	três reais e doze centavos	dois mil, quatrocentos e noventa e seis reais
→ 38	OLANZAPINA 10 MG	^e GEOLAB ^R	COMPRIMIDO	800	R\$ 4,37	R\$ 3.496,00	quatro reais e trinta e sete centavos	três mil, quatrocentos e noventa e seis reais
51	TOPIRAMATO 50MG	^e ZIDUS ^R	COMPRIMIDO	500	R\$ 0,47	R\$ 235,00	quarenta e sete centavos	duzentos e trinta e cinco reais
VALOR TOTAL DA PROPOSTA						R\$ 25.932,00		vinte e cinco mil, novecentos e trinta e dois reais

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA

R\$

25.932,00 vinte e cinco mil, novecentos e trinta e dois reais

Sobral-CE, 05 DE DEZEMBRO DE 2018.

Italo Cordeiro Rodrigues
Italo Cordeiro Rodrigues
 Titular/Administradora
 CNH-00587979064-DETRAN-CE
 CPF: 621.360.463-49

*O item 07 está com
 validade
 O item 12 está com o CBPF
 validade e o registro apresenta-
 do não corresponde ao medica-
 mento licitado.
 Os demais itens estão de
 acordo com o edital.*

Petrônio Ferreira Gomes
 de Andrade
 Farmacêutico
 CRF - CE - nº 870



Petrônio
 09/01/19

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL
CENTRAL DE LICITAÇÕES DO MUNICÍPIO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 169/2018
DATA DA DISPUTA: 05/12/2018 - HORA: 10:00

PROponente: TS COMERCIAL DE MEDICAMENTOS E REPRESENTAÇÃO LTDA
END.: RUA MANUEL ARRUDA, Nº 90, BAIRRO MESSEJANA - FORTALEZA - CE
CNPJ: 08.077.211/0001-34 - INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº 06.569.821-5

Através do presente declaramos inteira submissão aos ditames da **Lei nº 8.666/93** e suas posteriores alterações e, às cláusulas e condições previstas na LICITAÇÃO MEDIANTE **Pregão Eletrônico nº 169/2018**

Declaramos ainda que não possuímos nenhum fato que nos impeça de participar desta licitação

1. IDENTIFICAÇÃO DO LICITANTE:

Razão Social Da Proponente: TS Comercial De Medicamentos e Representação LTDA.
 CNPJ: 08.077.211/0001-34. / Insc. Estadual: 06.569.821-5.
 Endereço: Rua: Manoel Arruda, 90/ Messejana. Fortaleza / CE.
 Telefone: (85) 3048.7300. Email: licitacao2@tsdistribuidora.com.br

Representante Comercial: Kelton Romulo de Paulo, Brasileiro, solteiro, Carteira de Identidade nº 2005009175719-SSP/CE e do CPF 031.661.923-01. Email: licitacao2@tsdistribuidora.com.br

Dados Bancário Banco do Brasil: Agência: 0675-0, e conta corrente: 45951-8
 Banco Bradesco: Agência: 0564-9 e conta corrente: 099891-5

OBJETO: Registro de Preço para futura e eventual aquisição de MEDICAMENTOS, destinados à Farmácia de Medicamentos Especiais (FME), conforme as especificações e quantitativos previstos no Anexo I - Termo de Referência deste Edital.

LOTE	DESCRIÇÃO	UND	QTDE	FABRICANTE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
2	ACETATO DE ABIRATERONA 250MG. CAIXA COM 120 UNDS. GENÉRICO. REGISTRO ANVISA: 146820068.	COMP	2.500	SUN FARMACÉUTICA	R\$ 76,00	R\$ 190.000,00
Preço Unitário		setenta e seis reais				
Preço Total		cento e noventa mil reais				
45	TEMOZOLAMIDA 100MG. GENÉRICO. CAIXA COM 5 UNDS. REGISTRO ANVISA: 146820039.	CAPS	200	SUN FARMACÉUTICA	R\$ 329,00	R\$ 65.800,00
Preço Unitário		trezentos e vinte e nove reais				
Preço Total		sessenta e cinco mil e oitocentos reais				

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA		R\$ 255.800,00
duzentos e cinquenta e cinco mil e oitocentos reais		

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS

PRAZO DE ENTREGA: CONFORME EDITAL;

PRAZO DE PAGAMENTO: CONFORME EDITAL

BANCO PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL- AGÊNCIA 0675-0 / CONTA CORRENTE: 45951-8

SERÃO ATENDIDAS TODAS AS CONDIÇÕES DO EDITAL

- Declaramos, ainda, que temos pleno conhecimento de todos os aspectos relativos a esta licitação e manifestamos plena concordância com as condições estabelecidas no edital.
- Declaramos que atendemos o disposto no art. 7º inciso XXXIII da constituição federal não empregando menores de 18 anos em trabalho noturno e perigoso, e que não emprega menores de 16 anos, exceto na condição de aprendiz a partir dos 14 anos.
- Declaramos que, nos valores apresentados acima, estão incluso todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos, demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado, inclusive a margem de lucro.

FORTALEZA, 05 DE SETEMBRO DE 2018.

Kelton Romulo de Paulo

KELTON RÔMULO DE PAULO
REPRESENTANTE COMERCIAL
CPF: 031.661.923-01
RG: 2005009175719 SSP/CE

*PROPOSTA, REGISTRO E QUALIFICAÇÃO
TÉCNICA DE ACORDO COM O EDITAL.
24/02/2018.*

Luiz Galvão da Costa Filho
Farmacêutico Generalista
CPF: 032.449.1



AGLON

MEDICAMENTOS

Comércio e Representações Ltda.

AVENIDA VISCONDE DE NOVA GRANADA, 1105 - VILA GROSSKLAUSS

LEME, SÃO PAULO - BRASIL / CEP: 13617-400

Fone: (19) 3573-7300

CNPJ: 65.817.900/0001-71

IE: 415.030.758.115



www.aglon.com.br

aglon@aglon.com.br

LEME/SP, 05 DE DEZEMBRO DE 2018.

65.817.900/0001-71
Aglon Comércio e Representações Ltda.
Av. Visconde de Nova Granada, 1.105 Vila Grossklauss
13617-400 Leme/SP

AO

ESTADO DO CEARÁ

CENTRAL DE LICITAÇÃO DO MUNICÍPIO DE SOBRAL

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 169/2018-SMS

PROCESSO Nº P047357/2018

ENCERRAMENTO: 05/12/2018 09:00:00 HORAS

ABERTURA: 05/12/2018 09:00:00 HORAS

DISPUTA/LANCE: 05/12/2018 10:00:00 -

OBJETO DA LICITAÇÃO: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Prezados Senhores;

A Empresa AGLON COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA., CNPJ nº 65.817.900/0001-71, Inscrição Estadual nº 415.030.758.115,

Endereço: AV. VISCONDE DE NOVA GRANADA, nº 1105 - VILA GROSSKLAUSS - CEP: 13617-400 - LEME/SP, Telefone: 19 3573-7300,

e-mail: aglon@aglon.com.br,

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

Item	Quantidade Un.	Descrição do Produto	Fabricante	Nº Reg. Min. Saúde	Preço Unit. R\$	Preço Total R\$
5	650	CP NEXAVAR 200MG CX 60 CPR REV SORAFENIBE, TOSILATO 200 MG PROCEDENCIA ALEMANHA COD.ALF.30049069	BAYER	1705600290061	72,88	47.372,00

Total Geral dos 1 Itens desta Proposta 47.372,00 (Quarenta e Sete Mil, Trezentos e Setenta e Dois Reais)

CONDIÇÕES COMERCIAIS REFERENTES AO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 169/2018-SMS

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESENTA) DIAS CONFORME EDITAL

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 (TRINTA) DIAS CONFORME EDITAL

PRAZO DE ENTREGA: 15 (QUINZE) DIAS CONFORME EDITAL

VALIDADE DOS MEDICAMENTOS: 12 (DOZE) MESES CONFORME EDITAL

O OBJETO CONTRATUAL TERÁ GARANTIA DE: 12 MESES CONFORME EDITAL

NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS IMPOSTOS, TAXAS, SEGUROS E FRETES.

CONCORDAMOS EM CARÁTER IRREVOCÁVEL E IRRETRATÁVEL COM TODOS OS TERMOS DO EDITAL E SEUS ANEXOS DE ACORDO COM A LEI 8.666/93 E COM TODAS AS LEGISLAÇÕES PERTINENTES DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, GARANTINDO A ENTREGA DOS PRODUTOS OFERTADOS

NOS PRAZOS E QUANTIDADES ESTABELECIDOS NA LICITAÇÃO.

TODOS OS PRODUTOS COTADOS ESTÃO ELENCADOS NO D.E.F (DICIONÁRIO DE ESPECIALIDADES FARMACEUTICAS) 2016.

TODOS OS PRODUTOS ESTÃO EM CONFORMIDADE COM AS DETERMINAÇÕES DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, ASSIM COMO DA LEI 6.360/75.

VENDA PROIBIDA PELO COMÉRCIO: SIM (X) NÃO ()

ATENÇÃO: EM CASO DE ADJUDICAÇÃO PARA OS PRODUTOS COTADOS, VERIFICAR CORRETAMENTE AS APRESENTAÇÕES, POIS ENTREGAREMOS O COTADO EM NOSSA PROPOSTA.

INSC. EMPRESA CRF S.P.: 617966-7 - INSC. MUNICIPAL EMPRESA Nº 7646

FARMACEUTICA RESPONSÁVEL: ANDREIA BOHM CARVALHO RIBEIRO INSC. CRF/SP Nº 63.944

Dados Bancários:

BANCO DO BRASIL, Agência nº 5119-5, Conta Corrente nº 3785-0 - BCO nº 001-Limeira/SP.

CAIXA ECONOMICA FEDERAL, Agência nº 0899, Conta Corrente nº 407-7 - BCO nº 104-Leme/SP - Operação nº 003.

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO: EROS CARRARO, SÓCIO-PROPRIETÁRIO, RG Nº 22.370.122-1 SSP/SP, CPF

Nº 253.912.708-80, ENDEREÇO: AVENIDA VISCONDE DE NOVA GRANADA, Nº 1105-VILA GROSSKLAUSS-CEP: 13617-400-LEME/SP, E-

MAIL: aglon@aglon.com.br.

INFORMAMOS QUE, EM DEZEMBRO ESTAREMOS EM FÉRIAS COLETIVAS, SENDO ASSIM, RECEBEREMOS OS EMPENHOS ATÉ 05/12/2018 E RETORNAREMOS AS ATIVIDADES NORMAIS EM 14/01/2019.

PROPOSTA, REGISTRO e Qualificação TÉCNICA DE ACORDO COM O EDITAL.

LEME/SP, 05 DE DEZEMBRO DE 2018.

ATENCIOSAMENTE

/ AGLON COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA.

EROS CARRARO RG 22370122-1 CPF 253.912.708-80

SÓCIO-PROPRIETÁRIO

CINTIA RENATA PEREIRA FALCO RG 41328444-X CPF 316.535.748-01

ELEN CARLA DA SILVA ROCATELLI RG 28138559-2 CPF 253.476.958-89

PROCURADORAS

Eros Carraro
RG. 22.370.122-1
Sócio - Proprietário

Luiz Galvão da Costa Filho
Farmacêutico Generalista
CRF-CE 4451



PRÓ SAÚDE

Distribuidora de Medicamentos

PROPOSTA

Pregão 169/2018, BB 745492 - Prefeitura de Sobral

Distribuidora de Medicamentos Pró Saúde LTDA.

CNPJ: 08.676.370/0001-55

Avenida João Pessoa, Nº 944, Martins, Uberlândia - Minas Gerais.

Cep: 38.400-338

Telefone: (34) 3224-3308 / 3224-3325

Fax: (34) 3219-8357

E-mail: atendimento@distribuidoraprosaude.com.br

ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	FABRICANTE	Nº REGISTRO	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
26	quetiapina 100mg	comprimido	geolab	1542302050100	2520	R\$ 1,78	R\$ 4.485,60
27	quetiapina 200mg	comprimido	geolab	1542302050161	500	R\$ 16,50	R\$ 8.250,00

VALOR TOTAL (DOZE MIL, SETECENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E SESSENTA CENTAVOS.)

R\$ 12.735,60

Uberlândia, 05 de dezembro de 2018.

Validade da proposta: 60 dias

Prazo de entrega: 15 dias após o recebimento do empenho

Prazo de pagamento: 30 dias contados a partir do recebimento da Nota Fiscal

Validade dos medicamentos: 12 meses na data da entrega

Dados bancários:

SICOOB / BANCOOB (756)



Agência: 4033

Conta corrente: 87610

Declaro que aceito integralmente todas as condições estabelecidas neste Edital e seus Anexos.

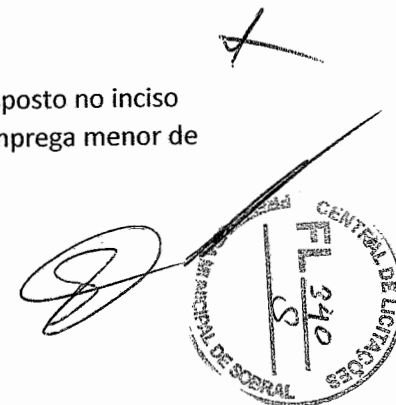
Nos preços estão incluídos todos os custos e despesas.

A Empresa Distribuidora de Medicamentos Pró Saúde Ltda inscrita no CNPJ nº 08.676.370/0001-55, pessoa jurídica de direitos privados, sediada à Avenida João Pessoa, 944, Município de Uberlândia/MG, por intermédio de seu representante legal, DECLARA, sob as sanções administrativas cabíveis e sob as penas da lei, que esta empresa beneficiará do Tratamento diferenciado e favorecido estabelecido por Lei, sendo considerada EMPRESA DE PEQUENO PORTE, conforme Inciso II do artigo 3º da Lei Complementar nº. 123/2006. DECLARA AINDA não possuir nenhum dos impedimentos previstos no § 4º, do art. 3º, da Lei Complementar nº. 123, de 14 de dezembro de 2006 estando apto a usufruir do tratamento diferenciado. E tem ciência de que a falsidade da declaração prestada objetivando benefícios na presente licitação caracterizará o crime de que trata no Art. 299 do Código Penal, sem prejuízo do enquadramento em outras figuras penais e das sanções administrativas previstas na Lei 8.666/93.

A Distribuidora de Medicamentos Pró Saúde Ltda, em atendimento a Instrução Normativa nº 01/2010 de 19 de janeiro de 2010, declara, sob as penas da lei, em especial o art. 299 do Código Penal Brasileiro, que:

- A – A proponente está ciente de sua responsabilidade ambiental e se compromete em adotar práticas ecologicamente corretas realizando as seguintes ações:
- Descartar o material utilizado (lâmpadas, cartuchos, recipientes de tintas, caixas de papelão), fazendo a separação dos resíduos recicláveis, tendo o cuidado necessário com acondicionamento dos materiais tóxicos: lâmpadas à base de vapor de mercúrio, sódio ou similar; cartuchos e recipientes de tintas e outros, de modo a evitar a evaporação de produtos tóxicos no meio ambiente;
 - Destinar dos materiais recicláveis às cooperativas e associações dos catadores incentivando a prática da reciclagem e a proteção do meio ambiente;
 - Utilizar papéis originários de áreas de reflorestamento para reprodução de documentos;
- B – A empresa reconhece sua responsabilidade com o meio ambiente, adotando todas as medidas necessárias para evitar, atenuar ou reparar os impactos resultantes desta atividade, mantendo-se disponível à fiscalização pelos órgãos responsáveis.
- C - Que está plenamente ciente do teor e da extensão desta declaração e que detém plenos poderes e informações para firmá-la.

A Distribuidora de Medicamentos Pró Saúde Ltda, inscrita no CNPJ sob o nº 08.676.370/0001-55 DECLARA, para fins de cumprimento do disposto no inciso XXXIII do Art. 7º da Constituição Federal, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e que não emprega menor de dezesseis anos.





Proponente:
EREFARMA PRODUTOS PARA SAÚDE EIRELI

CNPJ: 15.439.366/0001-39
Inscrição Estadual: 039/0161497 - Inscrição Municipal: 38894
Rua Henrique Schwering, nº 258, Bairro Centro, Erechim/RS, CEP 99700-408
Telefone: (54) 3522-2993 - Fax: (54) 3522-6983
E-mail: erefarmamedicamentos@hotmail.com
Conta bancária: Banco do Brasil, agência nº 0132-5, conta corrente nº 63421-2

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL

PREGÃO ELETRÔNICO nº 169/2018

Proposta de Preços

Item	Quantid.	Unid.	Descrição	Marca/fabricante	Registro	Valor unitário	Valor total
40	1500	CÁPS	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG R ✓	EUROFARMA	100430904	1,00	R\$ 1.500,00
53	3000	CP	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG R ✓	E.MS	102350990	5,95	R\$ 17.850,00
54	360	CP	ZOLPIDEM 10 MG R ✓	NOVA QUIMICA/E.MS	126750210	2,23	R\$ 802,80
Valor total da proposta:							R\$ 20.152,80

Vinte mil, cento e cinquenta e dois reais e oitenta centavos

Validade da proposta: 60 dias ✓

Demais condições: conforme edital.

Todos medicamentos são de procedência nacional

Concordamos com as condições do edital.

Erechim, 05 de dezembro de 2018 ✓

ITENS 53 e 54 ESTÃO
COM CBPF VENCIDOS
ITEM 40 DE ACORDO
COM O EDITAL

09/10/19

Petrônio
Petrônio Ferreira Gomes
de Andrade
Farmacêutico
CRF - CE nº 870

15439366/0001-39

EREFARMA PRODUTOS PARA
SAÚDE-EIRELI

Rua Henrique Schwering, 258
CEP 99700-000

ERECHIM-RS

Erefarma Produtos Para Saúde-EIRELI
Camile R. Follador
Camile R. Follador - Gerente
CPF 002 009 330 60 RG 6081034107

I.C.RODRIGUES - HOSPITALAR EIRELI - ME

Travessa Ubajara, 72, Bairro Rodolfo Teófilo, Cep: 60.430-110, Fortaleza-Ce.
Telefone: (85) 3214-2038 CNPJ: 18.783.612/0001-63
E-mail: icrhospitalar@hotmail.com

ICR HOSPITALAR

À

Central de Licitações do Município de Sobral-CE

READEQUADA DE PREÇO

Ref :Pregão Eletrônico nº 169/2018 - SMS

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

1. Identificação do licitante

RAZÃO SOCIAL: I.C.RODRIGUES - HOSPITALAR EIRELI - ME

CNPJ: 18.783.612/0001-63 e INSCRIÇÃO ESTADUAL:06.715469-7

ENDEREÇO COMPLETO: TRAVESSA UBAJARA,72,BAIRRO: RODOLFO TEOFILO . CEP : 60.430-110 FORTALEZA-CE

REPRESENTANTE LEGAL (Italo Cordeiro Rodrigues, brasileiro, casado, empresário, RG de nº 138707787 SSP CE, CPF de nº 621.360.463-49, Avenida oceano indico, 2255, bloco 62 , apartamento C2, Porto das dunas, Aquiraz, Ceará):

TELEFONE, CELULA, FAX : (85) 3214-2038 E-MAIL:icrhospitalar@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 a partir de sua entrega e recebimento.

Abertura das Propostas: 05 de Novembro de 2018 às 10:00hs

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	DULOXETINA 60 MG	NOVA QUIMICA	COMPRIMIDO	1.500	R\$ 5,10	R\$ 7.650,00	cinco reais e dez centavos	sete mil, seiscentos e cinquenta reais
VALOR TOTAL DA PROPOSTA						R\$ 7.650,00		sete mil, seiscentos e cinquenta reais

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA

R\$

7.650,00 sete mil, seiscentos e cinquenta reais

Sobral-CE, 20 DE DEZEMBRO DE 2018 .

Italo Cordeiro Rodrigues
Italo Cordeiro Rodrigues
Titular/Administradora
CNH-00587979064-DETRAN-CE
CPF: 621.360.463-49



A
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL
CENTRAL DE LICITAÇÕES DO MUNICIPIO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 169/2018
DATA DA DISPUTA: 05/12/2018 - HORA: 10:00

PROponente: TS COMERCIAL DE MEDICAMENTOS E REPRESENTAÇÃO LTDA
END.: RUA MANUEL ARRUDA, Nº 90, BAIRRO MESSEJANA - FORTALEZA - CE
CNPJ: 08.077.211/0001-34 - INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº 06.569.821-5

Através do presente declaramos inteira submissão aos ditames da **Lei nº 8.666/93** e suas posteriores alterações e, às cláusulas e condições previstas na LICITAÇÃO MEDIANTE **Pregão Eletrônico nº 169/2018**

Declaramos ainda que não possuímos nenhum fato que nos impeça de participar desta licitação

1. IDENTIFICAÇÃO DO LICITANTE:

Razão Social Da Proponente: TS Comercial De Medicamentos e Representação LTDA.
 CNPJ: 08.077.211/0001-34. Insc. Estadual: 06.569.821-5.
 Endereço: Rua: Manoel Arruda, 90/ Messejana. Fortaleza / CE.
 Telefone: (85) 3048.7300. Email: licitacao2@tsdistribuidora.com.br

Representante Comercial: Kelton Romulo de Paulo, Brasileiro, solteiro, Carteira de Identidade nº 2005009175719-SSP/CE e do CPF 031.661.923-01. Email: licitacao2@tsdistribuidora.com.br

Dados Bancário Banco do Brasil: Agência: 0675-0 e conta corrente: 45951-8
 Banco Bradesco: Agência: 0564-9 e conta corrente: 099891-5

OBJETO: Registro de Preço para futuras aquisições de MEDICAMENTOS, destinados à Farmácia de Medicamentos Especiais (FME), conforme as especificações e quantitativos previstos no Anexo I - Termo de Referência deste Edital.

LOTE	DESCRIÇÃO	UND	QTDE	FABRICANTE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
46	TEMOZOLAMIDA 100MG. GENÉRCIO. CAIXA COM 5 UNDS. REGISTRO ANVISA: 146820039.	CAPS	50	SUN FARMACÉUTICA	R\$ 329,00	R\$ 16.450,00
Preço Unitário		trezentos e vinte e nove reais				
Preço Total		dezesesseis mil quatrocentos e cinquenta reais				

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA		
dezesesseis mil quatrocentos e cinquenta reais		R\$ 16.450,00

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS
PRAZO DE ENTREGA: CONFORME EDITAL;
PRAZO DE PAGAMENTO: CONFORME EDITAL
BANCO PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL- AGÊNCIA 0675-0 / CONTA CORRENTE: 45951-8




SERÃO ATENDIDAS TODAS AS CONDIÇÕES DO EDITAL

- Declaramos, ainda, que temos pleno conhecimento de todos os aspectos relativos a esta licitação e manifestamos plena concordância com as condições estabelecidas no edital.
- Declaramos que atendemos o disposto no art. 7º inciso XXXIII da constituição federal não empregando menores de 18 anos em trabalho noturno e perigoso, e que não emprega menores de 16 anos, exceto na condição de aprendiz a partir dos 14 anos.
- Declaramos que, nos valores apresentados acima, estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos, demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado, inclusive a margem de lucro.

FORTALEZA, 17 DE JANEIRO DE 2019.

Kelton Romulo de Paulo

KELTON ROMULO DE PAULO
REPRESENTANTE COMERCIAL
CPF: 031.661.923-01
RG: 2005009175719 SSP/CE

*De acordo com o
edital.*

Detronis
30/01/19

Patrônio Ferreira Gomes
de Andrade
Farmacêutico
CPF - CE nº 870



PROPOSTA

Pregão 169/2018, BB 745492 - Prefeitura de Sobral

Distribuidora de Medicamentos Pró Saúde LTDA.

CNPJ: 08.676.370/0001-55

Avenida João Pessoa, Nº 944, Martins, Uberlândia - Minas Gerais.

Cep: 38.400-338

Telefone: (34) 3224-3308 / 3224-3325

Fax: (34) 3219-8357

E-mail: atendimento@distribuidoraprosaude.com.br

ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	FABRICANTE	Nº REGISTRO	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
26	quetiapina 100mg	comprimido	geolab	1542302050100	2520	R\$ 1,78	R\$ 4.485,60
27	quetiapina 200mg	comprimido	geolab	1542302050161	500	R\$ 16,50	R\$ 8.250,00
37	olanzapina 5mg	comprimido	geolab	1542302220200	800	R\$ 3,74	R\$ 2.992,00
38	olanzapina 10mg	comprimido	geolab	1542302220049	800	R\$ 4,99	R\$ 3.992,00
							R\$ 19.719,60

VALOR TOTAL (DEZENOVE MIL, SETECENTOS E DEZENOVE REAIS E SESSENTA CENTAVOS.)

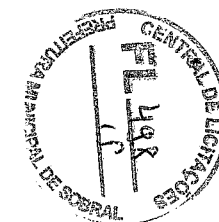
Uberlândia, 05 de dezembro de 2018.

Validade da proposta: 60 dias

Prazo de entrega: 15 dias após o recebimento do empenho

Prazo de pagamento: 30 dias contados a partir do recebimento da Nota Fiscal

Validade dos medicamentos: 12 meses na data da entrega



Dados bancários:

SICOOB / BANCOOB (756)

Agência: 4033

Conta corrente: 87610

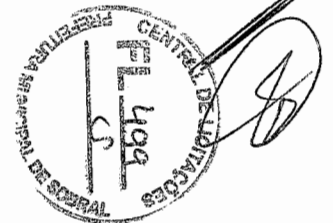
Declaro que aceito integralmente todas as condições estabelecidas neste Edital e seus Anexos.

Nos preços estão incluídos todos os custos e despesas.

A Empresa Distribuidora de Medicamentos Pró Saúde Ltda inscrita no CNPJ nº 08.676.370/0001-55, pessoa jurídica de direitos privados, sediada à Avenida João Pessoa, 944, Município de Uberlândia/MG, por intermédio de seu representante legal, DECLARA, sob as sanções administrativas cabíveis e sob as penas da lei, que esta empresa beneficiará do Tratamento diferenciado e favorecido estabelecido por Lei, sendo considerada EMPRESA DE PEQUENO PORTE, conforme Inciso II do artigo 3º da Lei Complementar nº. 123/2006. DECLARA AINDA não possuir nenhum dos impedimentos previstos no § 4º, do art. 3º, da Lei Complementar nº. 123, de 14 de dezembro de 2006 estando apto a usufruir do tratamento diferenciado. E tem ciência de que a falsidade da declaração prestada objetivando benefícios na presente licitação caracterizará o crime de que trata no Art. 299 do Código Penal, sem prejuízo do enquadramento em outras figuras penais e das sanções administrativas previstas na Lei 8.666/93.

A Distribuidora de Medicamentos Pró Saúde Ltda, em atendimento a Instrução Normativa nº 01/2010 de 19 de janeiro de 2010, declara, sob as penas da lei, em especial o art. 299 do Código Penal Brasileiro, que:

- A – A proponente está ciente de sua responsabilidade ambiental e se compromete em adotar práticas ecologicamente corretas realizando as seguintes ações:
- Descartar o material utilizado (lâmpadas, cartuchos, recipientes de tintas, caixas de papelão), fazendo a separação dos resíduos recicláveis, tendo o cuidado necessário com acondicionamento dos materiais tóxicos: lâmpadas à base de vapor de mercúrio, sódio ou similar; cartuchos e recipientes de tintas e outros, de modo a evitar a evaporação de produtos tóxicos no meio ambiente;
 - Destinar dos materiais recicláveis às cooperativas e associações dos catadores incentivando a prática da reciclagem e a proteção do meio ambiente;
 - Utilizar papéis originários de áreas de reflorestamento para reprodução de documentos;
- B – A empresa reconhece sua responsabilidade com o meio ambiente, adotando todas as medidas necessárias para evitar, atenuar ou reparar os impactos resultantes desta atividade, mantendo-se disponível à fiscalização pelos órgãos responsáveis.
- C - Que está plenamente ciente do teor e da extensão desta declaração e que detém plenos poderes e informações para firmá-la.





Proponente:
EREFARMA PRODUTOS PARA SAÚDE EIRELI

CNPJ: 15.439.366/0001-39
Inscrição Estadual: 039/0161497 - Inscrição Municipal: 38894
Rua Henrique Schwering, nº 258, Bairro Centro, Erechim/RS, CEP 99700-408
Telefone: (54) 3522-2993 - Fax: (54) 3522-6983
E-mail: erefarmamedicamentos@hotmail.com
Conta bancária: Banco do Brasil, agência nº 0132-5, conta corrente nº 63421-2

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL

PREGÃO ELETRÔNICO nº 169/2018

Proposta de Preços

Item	Quantid.	Unid.	Descrição	Marca/fabricante	Registro	Valor unitário	Valor total
7	1500	CP	INDAPAMIDA 1,5MG	GERMED/E.MS	105830855	0,46 R\$	690,00
30	1500	CP	OMEPRAZOL 20MG	GEOLAB	154230019	0,28 R\$	420,00
40	1500	CÁPS	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG	EUROFARMA	100430904	1,00 R\$	1.500,00
53	3000	CP	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG	E.MS	102350990	5,95 R\$	17.850,00
54	360	CP	ZOLPIDEM 10 MG	NOVA QUIMICA/E.MS	126750210	2,23 R\$	802,80
Valor total da proposta:							R\$ 21.262,80

Vinte e um mil, duzentos e sessenta e dois reais e oitenta centavos

- Validade da proposta: 60 dias ✓
- Demais condições: conforme edital.
- Todos medicamentos são de procedência nacional
- Concordamos com as condições do edital.
- Erechim, 05 de dezembro de 2018

15439366/0001-39
EREFARMA PRODUTOS PARA
SAÚDE-EIRELI
Rua Henrique Schwering, 258
CEP 99700-000
ERECHEM-RS

*De acordo com o
edital.*

Petrônio
30/11/18
Petrônio Ferreira Gomes
da Andrade
Farmacêutico
CRF - CE nº 870
Erefarma Produtos Para Saúde EIRELI
Camile R. Follador
Camile R. Follador - Gerente
CPF 002 009 330 60 RG 6081034107



AGLON

MEDICAMENTOS

Comércio e Representações Ltda.

AVENIDA VISCONDE DE NOVA GRANADA, 1105 - VILA GROSSKLAUSS
LEME - SÃO PAULO - BRASIL / CEP: 13617-400

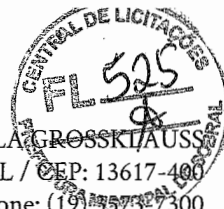
Fone: (19) 1935737300

CNPJ: 65.817.900/0001-71

IE: 415.030.758.115

www.aglon.com.br

aglon@aglon.com.br



LEME/SP, 05 DE DEZEMBRO DE 2018.

ESTADO DO CEARÁ
CENTRAL DE LICITAÇÃO DO MUNICÍPIO DE SOBRAL
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 169/2018-SMS
PROCESSO Nº P047357/2018
ENCERRAMENTO: 05/12/2018 09:00:00 HORAS
ABERTURA: 05/12/2018 09:00:00 HORAS
DISPUTA/LANCE: 05/12/2018 10:00:00 -

OBJETO DA LICITAÇÃO: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Prezados Senhores;

A Empresa AGLON COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA., CNPJ nº 65.817.900/0001-71, Inscrição Estadual nº 415.030.758.115, Endereço: AV. VISCONDE DE NOVA GRANADA, nº 1105 - VILA GROSSKLAUSS - CEP: 13617400 - LEME/SP, Telefone: 1935737300, e-mail: aglon@aglon.com.br,

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

Item	Quantidade Un.	Descrição do Produto	Fabricante	Nº Reg. Min. Saúde	Preço Unit. R\$	Preço Total R\$
5	650	CP NEXAVAR 200MG CX 60 CPR REV SORAFENIBE, TOSILATO 200 MG PROCEDENCIA ALEMANHA COD.ALF. 30049069	BAYER	1705600290061	72,88	47.372,00
6	150	CP NEXAVAR 200MG CX 60 CPR REV SORAFENIBE, TOSILATO 200 MG PROCEDENCIA ALEMANHA COD.ALF. 30049069	BAYER	1705600290061	72,88	10.932,00
Total Geral dos		2 Itens desta Proposta	58.304,00 (Cinquenta e Oito Mil, Trezentos e Quatro Reais)			

65.817.900/0001-71
Aglon Comércio e
Representações Ltda.
Av. Visconde de Nova Granada, 1.105 Vila Grossklauss
13617-400 Leme/SP,

Eros Carraro
RG. 22.370.122-1
Proprietário



AGLON

MEDICAMENTOS

Comércio e Representações Ltda.

AVENIDA VISCONDE DE NOVA GRANADA, 1105 - VILA GROSSKLAUSS
LEME - SÃO PAULO - BRASIL / CEP: 13617-400

Fone: (19) 3573-7300

CNPJ: 65.817.900/0001-71

IE: 415.030.758.115

www.aglon.com.br

aglon@aglon.com.br



CONDIÇÕES COMERCIAIS REFERENTES AO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 169/2018-SMS

- VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESENTA) DIAS CONFORME EDITAL
- CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 (TRINTA) DIAS CONFORME EDITAL
- PRazo DE ENTREGA: 15 (QUINZE) DIAS CONFORME EDITAL
- VALIDADE DOS MEDICAMENTOS: 12 (DOZE) MESES CONFORME EDITAL
- OBJETO CONTRATUAL TERÁ GARANTIA DE: 12 MESES CONFORME EDITAL

OS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS IMPOSTOS, TAXAS, SEGUROS E FRETES.
CONCORDAMOS EM CARÁTER IRREVOGÁVEL E IRRETRATÁVEL COM TODOS OS TERMOS DO EDITAL E SEUS ANEXOS DE ACORDO COM A LEI 8.666/93 E COM TODAS AS LEGISLAÇÕES PERTINENTES DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, GARANTINDO A ENTREGA DOS PRODUTOS OFERTADOS NOS PRAZOS E QUANTIDADES ESTABELECIDOS NA LICITAÇÃO.

TODOS OS PRODUTOS COTADOS ESTAO ELECADOS NO D.E.F (DICIONARIO DE ESPECIALIDADES FARMACEUTICAS) 2016.
TODOS OS PRODUTOS ESTAO EM CONFORMIDADE COM AS DETERMINAÇÕES DO MINISTERIO DA SAUDE, ASSIM COMO DA LEI 6.360/75.
VENDA PROIBIDA PELO COMERCIO: SIM (X) NÃO ()
ATENÇÃO: EM CASO DE ADJUDICAÇÃO PARA OS PRODUTOS COTADOS, VERIFICAR CORRETAMENTE AS APRESENTAÇÕES, POIS ENTREGAREMOS O QUE ESTIVER EM NOSSA PROPOSTA.

INSC. EMPRESA CRF S.P.: 617966-7 - INSC. MUNICIPAL EMPRESA Nº 7646

FARMACEUTICA RESPONSAVEL: ANDREIA BOHM CARVALHO RIBEIRO INSC. CRE/SP Nº 63.944

Dados Bancários:

BANCO DO BRASIL, Agência nº 5119-5, Conta Corrente nº 3785-0 - BCO nº 001-Limeira/SP.

CAIXA ECONOMICA FEDERAL, Agencia nº 0899, Conta Corrente nº 407-7 - BCO nº 104-Leme/SP - Operação nº 003.

DADOS DO RESPONSAVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO: EROS CARRARO, SÓCIO-PROPRIETÁRIO, RG-Nº 22.370.122-1 SSP/SP, CPF Nº 253.912.708-80, ENDEREÇO: AVENIDA VISCONDE DE NOVA GRANADA, Nº 1105-VILA GROSSKLAUSS-CEP: 13617-400-LEME/SP, E-MAIL: aglon@aglon.com.br.

LEME/SP, 05 DE DEZEMBRO DE 2018.

ATENCIOSAMENTE

AGLON COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA.

EROS CARRARO RG 22370122-1 CPF 253.912.708-80

SÓCIO-PROPRIETÁRIO

CINTIA RENATA PEREIRA FALCO RG 41328444-X CPF 316.535.748-01

ELEN CARLA DA SILVA ROCATELLI RG 28138559-2 CPF 253.476.958-89

PROCURADORAS

65.817.900/0001-71

Aglon Comércio e Representações Ltda.

Av. Visconde de Nova Granada, 1.105 Vila Grossklaus

13617-400 Leme/SP

De acordo com o edital.
Estivani
30/11/19

Patrônio Ferreira Gomes
de Andrade
Farmacêutico
CRF - CE nº 870