

I.C. RODRIGUES - HOSPITALAR EIRELI - ME

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

CNPJ: 18.783.612/0001-63

E-mail: icrhospitalar@hotmail.com

Cep: 60.430-110, Fortaleza-Ce.

ICR HOSPITALAR

O CBPF do Teuto e do Prati está vencido. O CBPF do Farmax não existe mas em nossa apresentação declaração da isenção do referido documento, portanto está em conformidade. O CBPF do Ciméd está de acordo com o edital.

Central de Licitações do Município de Sobral-CE

READEQUADA DE PREÇO

Ref :Pregão Eletônico nº113/2018 - 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
CPF/CNPJ Nº: 18.783.612/0001-63 INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº: 06.715.469-7
ENDEREÇO COMPLETO: Tv. Ubajara, 72, bairro Rodolfo Teófilo, Fortaleza-CE CEP: 60.430-110
REPRESENTANTE LEGAL (Italo Cordeiro Rodrigues, brasileiro, casado, empresário, RG: 138707787, CPF: 621.360.463-49, Tv. Ubajara, bairro Rodolfo Teófilo, Fortaleza-CE):
TELEFONE: (85) 32142038 EMAIL: 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.

Abertura das Propostas: 28 de Junho de 2018. às 08:00hs

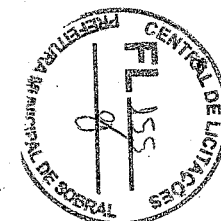
3. Da Formação do Preço

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA/ FABRICANTE	UNID	QUANT	PREÇO UNIT.(R\$)	PREÇO TOTAL (R\$)	PREÇO UNIT POR EXTENSO	PREÇO TOTAL POR EXTENSO
12	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	TEUTO	AMPOLA 2 ML	70.000	R\$ 0,39	R\$ 27.300,00	trinta e nove centavos	vinte e sete mil, trezentos reais
16	IBUPROFENO 600 MG	PRATI DONADUZZI	COMPRIMIDO	50.000	R\$ 0,13	R\$ 6.500,00	treze centavos	seis mil, quinhentos reais
28	OMEPRAZOL 20 MG	CIMED	CÁPSULA	50.000	R\$ 0,06	R\$ 3.000,00	seis centavos	três mil reais
29	PERMANGANATO DE POTÁSSIO, 100 MG	FARMAX	COMPRIMIDO	270.000	R\$ 0,07	R\$ 18.900,00	sete centavos	dezoito mil, novecentos reais
30	PERMANGANATO DE POTÁSSIO, 100 MG	FARMAX	COMPRIMIDO	30.000	R\$ 0,07	R\$ 2.100,00		
						R\$ 57.800,00		cinquenta e sete mil, oitocentos reais

Fortaleza-CE, 29 de Junho de 2018.

Italo Cordeiro Rodrigues

Italo Cordeiro Rodrigues
titula/administrador
CNH-00587979064-DETRAN-CE
CPF: 621.360.463-49



SANTA BRANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 AV. UNIVERSIDADE, 3089 ALTOS - BENFICA - FORTALEZA-CE
 FONE/FAX.: 85.3281.3392 RAMAL 26
 CNPJ: 06.053.353/0001-36 C.G.F.: 06.693.692-6
 REGISTRO NA ANVISA: 1.22.268-3



FORTALEZA, 28 DE JUNHO DE 2018

À
 Central de Licitações
 PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL
 Ref.: PREGÃO ELETRÔNICO n°113/2018
 EDITAL N° PE113/2018 SMS - LICITAÇÃO 723859 - PROCESSO N° - P027858/2018
 ABERTURA: 28 DE JUNHO DE 2018 ÀS 08:00h

Por intermédio da presente proposta de preços, informamos inteira submissão às cláusulas e condições existentes no edital, como também aos ditames das Leis e Decretos que regem este processo licitatório.

ITEM N°	ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO	UNID	QUANT.	P. UNIT	P.TOTAL R\$
19	PRODUTO: LEVOTIROXINA 100 mcg MARCA: EUTHYROX 100 mcg APRESENTAÇÃO: CX C/50 CPS REGISTRO NO M.S: 1008902020707 FABRICANTE: MERCK PROCEDENCIA: Nacional	CRV ✓ COMPRIMIDO	400.000	R\$ 0,1062	R\$ 42.480,00
20	PRODUTO: LEVOTIROXINA 25 mcg MARCA: EUTHYROX 25 mcg APRESENTAÇÃO: CX C/50 CPS REGISTRO NO M.S: 1008902020618 FABRICANTE: MERCK PROCEDENCIA: Nacional	CRV ✓ COMPRIMIDO	250.000	R\$ 0,10	R\$ 25.000,00
39	PRODUTO: PREDNISONA 20 mg MARCA: CORTICORTEN 20MG APRESENTAÇÃO: CX C/20 CPS REGISTRO NO M.S: 1558400780045 FABRICANTE: BRAINFARMA PROCEDENCIA: Nacional	CRV ✓ COMPRIMIDO	760.000	R\$ 0,1585	R\$ 120.460,00
40	PRODUTO: PREDNISONA 20 mg MARCA: CORTICORTEN 20MG APRESENTAÇÃO: CX C/20 CPS REGISTRO NO M.S: 1558400780045 FABRICANTE: BRAINFARMA PROCEDENCIA: Nacional	CRV ✓ COMPRIMIDO	40.000	R\$ 0,1585	R\$ 6.340,00
41	PRODUTO: PREDNISONA 5 mg MARCA: CORTICORTEN 5MG APRESENTAÇÃO: CX C/20 CPS REGISTRO NO M.S: 1558400780010 FABRICANTE: BRAINFARMA PROCEDENCIA: Nacional	CRV ✓ COMPRIMIDO	200.000	R\$ 0,08	R\$ 16.000,00
43	PRODUTO: RANITIDINA CLORIDRATO, 15 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL MARCA: RANITIDINA CLORIDRATO, 15 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL APRESENTAÇÃO: FRASCO 120 ML REGISTRO NO M.S: 1023508150031 FABRICANTE: EMS PROCEDENCIA: Nacional	CRV ✓ FRASCO	5.000	R\$ 5,66	R\$ 28.300,00
50	PRODUTO: SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME MARCA: SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME APRESENTAÇÃO: TUBO C/30G REGISTRO NO M.S: 1256800370108 FABRICANTE: PRATI DONADUZZI PROCEDENCIA: Nacional	CRV ✓ BISNAGA	12.000	R\$ 3,08	R\$ 36.960,00

DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS QUE ESTAMOS DE ACORDO COM AS NORMAS DO PRESENTE EDITAL, E QUE NESTE ESTÃO INCLUSOS TODOS OS IMPOSTOS, ENCARGOS TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIOS, FISCAIS E COMERCIAIS, TAXAS, FRETES, SEGUROS, DESLOCAMENTOS DE PESSOAL, CUSTOS, E DEMAIS DESPESAS QUE POSSAM INCIDIR SOBRE O FORNECIMENTO LICITADO, INCLUSIVE A MARGEM DE LUCRO.

VALIDADE DA PROPOSTA: 90 (NOVENTA) DIAS, APÓS ABERTURA DAS PROPOSTAS. ✓

PRAZO PAGAMENTO: CONFORME EDITAL

PRAZO DO CONTRATO: CONFORME EDITAL

VALIDADE DOS PRODUTOS: DE ACORDO COM EXIGENCIAS DO EDITAL

Entrega dos PRODUTOS: CONFORME CRONOGRAMA DE ENTREGA PREVISTO EM CONTRATO.

PROCEDENCIA DOS PRODUTOS: NACIONAL

Obs: os Medicamentos constante na presente proposta estão isentos de ICMS conforme anexo único do CONVENIO ICMS 87/02.

O Produto cotado tem aplicação do CAP e na proposta está aplicado a desoneração de ICMS. Conforme convenio 87/02., de acordo com edital, 14.4.6, 14.4.7, 14.4.8.

TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 275.540,00 (Duzentos e setenta e cinco mil, quinhentos e quarenta reais).

SANTA BRANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 06.053.353/0001-36

MAURÍCIO CAVALCANTE FILIZOLA

CPF:214.078.783-87

De acordo com o edital
 Petroni
 10/7/18
 Petrónio Ferreira Gomes
 de Andrade
 Farmacêutico
 CRF - CE n° 870

À
PREFEITURA DE SOBRAL
REF.: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 113/2018

À
Central de Licitações do Município de Sobral
Ref.: Pregão Eletrônico nº 113/2018

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

Identificação do licitante:

Razão Social: SOMA/MG Produtos Hospitalares Ltda.

CNPJ: 12.927.876/0001-67

Endereço: Est. Pedro Rosa da Silva, 515 – Residencial Park – Extrema/MG

CEP: 37640-000

Representante Legal: Maurício Ciceri

Nacionalidade: brasileiro

Estado civil: casado

Profissão: comerciante

RG: 3050536501

CPF: 612.162.590-20

Domiciliado: Av General Raphael Zippin, 100, apto 604 - Sarandi (Porto Alegre)

Telefone/Fax: 51-3347.9000/9017

E-mail: comercial5@rshospitalar.com.br

Condições Gerais da Proposta:

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

O objeto contratual terá garantia de 80% - prazo legal pré estabelecido, mínimo doze (12) meses.

Formação do Preço

Item	Especificação	Marca/ Fabricante	Unid.	Qntd.	Nome Comercial	RMS	Procedência	Vlr Unit.	Vlr Total
13	FLUCONAZOL 150MG	MEDQUIMICA	CÁPSULA	112.500	GENÉRICO	109170098	NACIONAL	0,32	R\$ 36.000,00

Valor Total da Proposta: R\$ 36.000,00 (trinta e seis mil reais)

RELAÇÃO DE QUANTIDADE POR EMBALAGENS DEVIDO A IMPOSSIBILIDADE DE FRACIONAMENTO, CONFORME EXIGÊNCIA DA ANVISA 6360/76, PORTARIA 802/98, COMUNICANDO QUE SOMENTE EXPEDIREMOS PRODUTOS EM EMBALAGENS ORIGINAIS EM DE ACORDO COM A LEI 5991 DE 17/12/1973.

Item	Apresentação
13	Cx c/ 100 caps

Dados Bancários:

Banco do Brasil

Ag: 3415-0

CC: 5240-X

Condições Gerais:

Prazo de Entrega: 15 (quinze) dias, conforme edital.

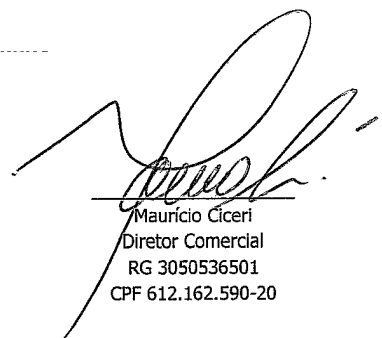
Prazo de Pagamento: 30 (trinta) dias, conforme edital.

Validade do Registro: 12 (doze) meses, conforme edital.

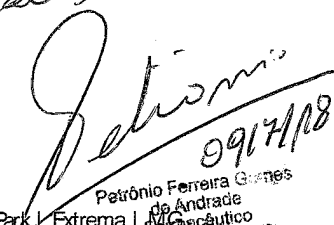
Frete: CIF

Tendo pleno conhecimento das normas de Licitações para a Prefeitura Municipal de Sobral, para editais de Pregão Eletrônico, e estando de pleno e comum acordo para com as mesmas, apresentamos a presente proposta.

Extrema, 29 de junho de 2018.


Maurício Ciceri
Diretor Comercial
RG 3050536501
CPF 612.162.590-20

*De acordo com o
edital*


Petronio Ferreira Gomes
de Andrade
Farmacêutico
CRF - CE nº 670



PREF MUN DE SOBRAL - CE
CONTROLE INTERNO Nº. 341652

PREGAO ELETRONICO Nº. 113/2018
PROCESSO ADMINISTRATIVO P027858/2018

ENCERRAMENTO: 28/06/2018 AS 08:00HS
ABERTURA: 28/06/2018 AS 08:00HS

A PROPOSTA COMERCIAL ENCONTRA-SE EM CONFORMIDADE COM AS INFORMAÇÕES PREVISTAS NO EDITAL E SEUS ANEXOS.

ITEM	QUANTI.	PRINCIPIO ATIVO/DESCRIÇÃO	FABRICANTE	APRESENTAÇÃO/NOME COMERCIAL	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	REGISTRO	UNI.
35	45.000	OLEO MINERAL	IMEC	OLEO MINERAL CX C/50FR X 100ML	1,9000	R\$ 85.500,00	RDC 199/2006	FR

Preço Unit.: Hum Real e Noventa Centavos

Preço Total: Oitenta e Cinco Mil e Quinhentos Reais

1
Item

Total Geral: R\$ 85.500,00

Total Geral: Oitenta e Cinco Mil e Quinhentos Reais

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS, CONTADOS A PARTIR DA DATA DA SUA EMISSÃO.

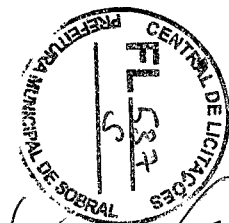
PAGAMENTO: ATÉ 30 DIAS CONTADOS DA DATA DA APRESENTAÇÃO DA NOTA FISCAL/FATURA.

Avenida João Pinheiro, nº 6455, Bairro Bortolan – CEP: 37.704-720 – Poços de Caldas/MG

CNPJ: 11.896.538/0001-42 – Inscrição Estadual: 001591065.00-76

Telefone: (19) 3536-1691

E-mails : solumedmg@gmail.com e solumeddistribuidora@gmail.com (Pregão Eletrônico) - empenhos@solumeddistribuidora.com.br - contratos.solumed@gmail.com - sac1@solumeddistribuidora.com.br





ENTREGA SERÁ EFETUADA: NO PRAZO DE 15 DIAS CONTADOS DA DATA DE RECEBIMENTO DA NE.

CONDIÇÕES DE ENTREGA: PARCELADA – 12 MESES (VIGÊNCIA DA ATA)

LOCAL DE ENTREGA: CAF – DR. OLAVO GURGEL, RUA VEREADOR NILO DONIZETE, Nº 15, BAIRRO: JUNCO.

VALIDADE DOS PRODUTOS: NO MINIMO 12 MESES A PARTIR DA ENTREGA.

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA 5119-5- C/C – 6681-8

RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO: CONFORME PROCURAÇÃO EM ANEXO

PROCEDÊNCIA: NACIONAL.

OBSERVAÇÃO.....: DECLARAMOS QUE OS MEDICAMENTOS CONSTANTES NO ANEXO I, ITEM 130 DO RICMS/02, SÃO ISENTOS DE ICMS, PORTANTO OS PREÇOS PROPOSTOS EM ESPECIAL PARA ESTES MEDICAMENTOS, ESTÃO DESONERADOS DE ICMS, OU SEJA, LÍQUIDOS.

OS PREÇOS ORA PROPOSTOS INCLUEM TODAS AS DESPESAS DIRETAS, INDIRETAS, BENEFÍCIOS, TRIBUTOS, CONTRIBUIÇÕES E SEGUROS E LICENÇAS DE MODO A SE CONSTITUÍREM EM ÚNICA À ÚNICA E TOTAL CONTRAPRESTAÇÃO PELA AQUISIÇÃO DOS APARELHOS.

DECLARO QUE RECONHECEMOS A PLENA ACEITAÇÃO E APLICAÇÃO, AO OBJETO DO CONTRATO, DAS NORMAS E CRITÉRIOS DESTA EDIL.

DECLARAMOS QUE CUMPRIMOS OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO E QUE NOSSA PROPOSTA ESTÁ EM CONFORMIDADE COM EXIGÊNCIAS DO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO. DECLARAMOS QUE ESTAMOS DE ACORDO COM AS CONDIÇÕES DO EDITAL E SEUS ANEXOS.

INFORMAMOS E ORIENTAMOS OS RESPONSÁVEIS TÉCNICOS DA ÁREA DA SAÚDE, QUE DE ACORDO COM AS PORTARIAS DE NOS. 802 DE 08/10/1998 E 344 DE 12/05/1998 EMITIDAS PELA SECRETARIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE DO MINISTÉRIO DA SAÚDE E EXIGÊNCIAS DAS VIGILÂNCIAS SANITÁRIAS ESTADUAIS E MUNICIPAIS QUE É TERMINANTEMENTE PROIBIDO O DISTRIBUIDOR PROCEDER AO FRACIONAMENTO/VIOLAR AS EMBALAGENS SECUNDARIAS. DESTA FORMA, OS PEDIDOS/EMPENHOS/ORDEN DE FORNECIMENTO DEVEM CONTINUAR SENDO SOLICITADOS PELA MENOR UNIDADE, PORÉM, ADEQUADAS AS NOSSAS EMBALAGENS COMERCIAIS OFERTADAS E ADJUDICADAS NO CERTAME.

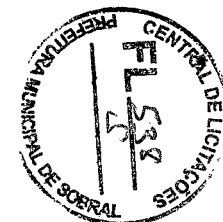
POÇOS DE CALDAS, 29 DE JUNHO DE 2018.

Solumed Distribuidora de Medicamentos e Produtos para Saúde Ltda.
Vanessa Alves Correia

Avenida João Pinheiro, nº 6455, Bairro Bortolan – CEP: 37.704-720 – Poços de Caldas/MG
CNPJ: 11.896.538/0001-42 – Inscrição Estadual: 001591065.00-76
Telefone: (19) 3536-1691

E-mails : solumedmg@gmail.com e solumeddistribuidora@gmail.com (Pregão Eletrônico) - empenhos@solumeddistribuidora.com.br - contratos.solumed@gmail.com - sac1@solumeddistribuidora.com.br

Solumed Distrib. De Med.
e Produtos para Saúde Ltda.
Vanessa Alves Correia
Licitação
CPF: 395.413.828-00 RG: 46.304.022-3



De acordo com o edital com o
Detom
09/07/18
Peirão Ferreira Gomes
de Andrade
Farmacêutico
CRF - CE nº 870

Cliente.: 13233-PREFEITURA M. DE SOBRAL
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO LICITATÓRIO P027858/2018

Folha: 88709/0001
Data: 28/06/2018 ✓

PREGAO ELETRONICO No. 113/2018 REF#
Abertura: 28/06/2018 Hora: 08:00

Item	Quantidade	Apr.	Discriminação	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
31	90.000,00	FR	PERMETRINA 1% 60ML LOCÃO Registro no M.S.: 1.4761.0011.003-8 (UM REAL E VINTE E CINCO CENTAVOS) (CENTO E DOZE MIL E QUINHENTOS REAIS)	NATIVITA	1,25	112.500,00
33	90.000,00	FR	PERMETRINA 5% 60ML LOCÃO Registro no M.S.: 1.4761.0011.010-0 (DOIS REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS) (DUZENTOS E VINTE MIL E QUINHENTOS REAIS)	NATIVITA	2,45	220.500,00
48	1.500.000,00	COM	SINVASTATINA 20MG C/150 CPR Registro no M.S.: 1.0047.0472.032-7 (SEIS CENTAVOS) (NOVENTA MIL REAIS)	SANDOZ (SP)	0,06	90.000,00

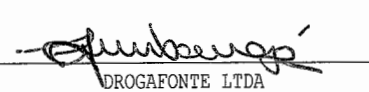
Total Geral: 423.000,00
(QUATROCENTOS E VINTE E TRES MIL REAIS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos preços.
Material de procedencia nacional.
ALÍQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE PERNANBUCO: 18%
VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.
Portaria n. 344 de 12/05/1998 e suas atualizações.

Capitulo IX

Da Embalagem
"ART. 78 - Os medicamentos a base de substancia constantes das listas deste regulamento tecnico e de suas atualizações, devendo ser comercializados em embalagens inviolaveis e de facil identificação.

Validade da Proposta ...: 60 DIAS ✓
Prazo de Entrega: 15 DIAS
Condições de Pagamento : 30 DIAS


DROGAFONTE LTDA

CNPJ: 08.778.201/0001-26 ✓

Cliente.: 13233-PREFEITURA M. DE SOBRAL
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO LICITATÓRIO P027858/2018

Folha: 88709/0002
Data: 28/06/2018

PREGAO ELETRONICO No. 113/2018 REF#
Abertura: 28/06/2018 Hora: 08:00

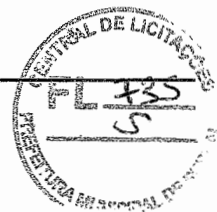
---Item --- Quantidade Apr. ----- D i s c r i m i n a c a o ----- Marca/Fabricante Vlr. Unit. -----Total
BANCO DO BRASIL
COD.: 001
AGENCIA: 3433-9
CONTA CORRENTE: 13705-7

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 15 DIAS
Condições de Pagamento : 30 DIAS

De acordo com o edital
Patroni
09/7/18

Patrônio Ferreira Gomes
de Andrade
Farmacêutico
CRF - CE nº 870

DROGAFONTE LTDA



Ao MUNICÍPIO DE SOBRAL
 RUA VIRIATO DE MEDEIROS

SOBRAL CE 62011060 Bairro CENTRO
 CNPJ/CPF 07.598.634/0001-37
 IE
 Telefone (88)36771-100

Validade dos Itens....: 80 % DO PRAZO
 Prazo de Pagamento: 30 DIAS
 Entrega.....: 15 DIAS
 Objeto.....: MEDICAMENTOS

Modalidade.....: PE
 Edital.....: 113/2018 -SMS
 Processo.....: P027858/2018
 Abertura.....: 28/06/2018 ÀS 09:30 MIN
 Validade Proposta: 28/08/2018 ✓

Item:	Descrição:	Quantidade:	Un.:	Valor Unitário:	Total
0005	ALBENDAZOL 400MG CP MAST GENERICO PRATI DONADUZZI CX C/100 CP	20.000,0000	UN ✓	0,45720	9.144,00000

Nove Mil Cento E Quarenta E Quatro Reais

Fabricante.....: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
 Nome Comercial.: GENERICO
 Registro M.S.....: 1256800520215

Grupo.....: MEDICAMENTOS
 Sub-Grupo.....: ANTIPARASITARIOS

0026	NISTATINA 100.000UI/ML SUS ORAL FR 50ML C/CGT GENERICO PRATI DONADUZZI CX C/50 FR	5.000,0000	UN ✓	3,69990	18.499,50000
------	---	------------	------	---------	--------------

Dezoito Mil Quatrocentos E Noventa E Nove Reais E Cinquenta Centavos

Fabricante.....: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
 Nome Comercial.: GENERICO
 Registro M.S.....: 1256800260061

Grupo.....: MEDICAMENTOS
 Sub-Grupo.....: ANTIMICROBIANOS

0032	PERMETRINA 10MG/ML FR 60ML LOÇÃO 1% PIOLIXINA IFAL CX C/50 FR	10.000,0000	UN ✓	1,79990	17.999,00000
------	---	-------------	------	---------	--------------

Dezessete Mil Novecentos E Noventa E Nove Reais

Fabricante.....: IFAL
 Nome Comercial.: PIOLIXINA
 Registro M.S.....: 1353100020084

Grupo.....: MEDICAMENTOS
 Sub-Grupo.....: ESCABICIDAS

0047	SALBUTAMOL SULFATO 100 MCG/JATO DOSE SOL AER FR 200 JAT AERODINI TEUTO CX C/1 FR	5.000,0000	UN ✓	7,99990	39.999,50000
------	--	------------	------	---------	--------------

Trinta E Nove Mil Novecentos E Noventa E Nove Reais E Cinquenta Centavos

Fabricante.....: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A
 Nome Comercial.: AERODINI
 Registro M.S.....: 1037000960033

Grupo.....: MEDICAMENTOS
 Sub-Grupo.....: BRONCODILATADORES

0051	SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO 125 MG/ML SOL ORAL FR 30ML FERSIL HIPOLABOR CX C/200 FR	50.000,0000	UN ✓	0,86990	43.495,00000
------	---	-------------	------	---------	--------------

Quarenta E Tres Mil Quatrocentos E Noventa E Cinco Reais

Fabricante.....: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA
 Nome Comercial.: FERSIL
 Registro M.S.....: 1134300390072

Grupo.....: MEDICAMENTOS
 Sub-Grupo.....: ANTIANEMICO

Total: R\$ 129.137,00

Cento E Vinte E Nove Mil Cento E Trinta E Sete Reais

VIGENCIA DO CONTRATO DE 12 MESES.

- Observações:

Dados bancários:

*Caixa Econômica Federal...: Ag: 0489 - C/C: 4409-6

Os preços informados são em moeda corrente nacional e incluem todas e quaisquer despesas, diretas e indiretas, tais como fretes, seguros, impostos, taxas, emolumentos, encargos, etc.

As condições de pagamento e de entrega atenderão as exigências do Edital/Cotação.

As quantidades dos produtos nos empenhos/ordem de compra deverão ser adequados a apresentação colocada na proposta para não haver fracionamento de embalagens como rege a RDC Nº 80 de 11 de maio 2006, capítulo VII e mesmo para evitar estorno ou aditivo de empenho.

Analizamos e concordamos com todos os termos do Edital/Cotação e seus anexos.



Ao MUNICÍPIO DE SOBRAL
RUA VIRIATO DE MEDEIROS
SOBRAL
CE 62011060 Bairro CENTRO
CNPJ/CPF 07.598.634/0001-37
IE
Telefone (88)36771-100

Validade dos Itens.....: 80 % DO PRAZO
Prazo de Pagamento: 30 DIAS
Entrega.....: 15 DIAS
Objeto.....: MEDICAMENTOS

Modalidade.....: PE
Edital.....: 113/2018 -SMS
Processo.....: P027858/2018
Abertura.....: 28/06/2018 ÀS 09:30 MIN
Validade Proposta: 28/08/2018

Item:	Descrição:	Quantidade:	Un.:	Valor Unitário:	Total
LAJEADO 28/06/2018					

FERNANDA SCHENA MALLMANN
CPF 010.021.500-94
RG 8081376728
Procurador

24.952.221/0001-28

SANI MEDICAMENTOS EIRELI - EPP

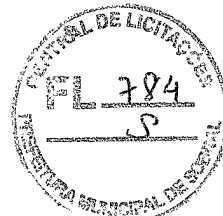
ROD ERS 130, 3689 - LOJA 10
MONTANHA - CEP 95.905-070
LAJEADO - RS

*De acordo com o
edital*
Peterson
09/07/18

Patrício Ferreira Gomes
de Andrade
Farmacêutico
CRF - CE nº 870

MERCANTIL BARRETO

COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES E SUPRIMENTOS LTDA ME



PREFEITURA DE SOBRAL
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº 113/2018 -SMS
PROCESSO Nº P027858/2018
ABERTURA DIA: 28 DE JUNHO DE 2018
HORARIO: 09:30 HORAS

APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA

A empresa MERCANTIL BARRETO COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES E SUPRIMENTOS LTDA inscrito no CNPJ: 15.031.173/0001-44 situada no endereço: R A (QUADRAS A E E) GLEBA 01 -D- LOJA 02 PARQUE ESPLANADA I CEP: 72.878-606, através de seu representante legal que abaixo subscreve, vem apresentar e submeter à apreciação de Vossas Senhorias a Proposta de Preços para o objeto da presente é o Registro de Preço para futuras e eventuais aquisições de **medicamentos (padronizados)**, destinados às unidades básicas de saúde do município no período de 12 (doze) meses, conforme condições, quantidades e agências estabelecidas neste Edital e seus anexos.

Telefone/Fax: (61) 3627.9520 / 3627 - 5215 / 9 8462-3916

Nome do Representante Legal: **LUCINEIDE SILVA OLIVEIRA DOS SANTOS**

EMAIL: mercantillicitacao02@gmail.com

Identidade do Representante Legal: **55.599.250-0 SSP/SP**

CPF do Representante Legal: **805.856.631-49**

BANCO: BANCO DO BRASIL - AGENCIA: 1235-1 - C/CORRENTE: 35.519-4

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTD	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
06	BROMOPRIDA 4MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - FRASCO 20ML - NOME COMERCIAL: GENERICO - PROCEDENCIA NACIONAL - REGISTRO ANVISA: 1624100150013	FRA	190.000	MARIOL	R\$ 1,08	R\$ 205.200,00
07	BROMOPRIDA 4MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - FRASCO 20ML - NOME COMERCIAL: GENERICO - PROCEDENCIA NACIONAL - REGISTRO ANVISA: 1624100150013	FRA	10.000	MARIOL	R\$ 1,08	R\$ 10.800,00

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 216.000,00 (DUZENTOS E DEZESSEIS MIL REAIS)

Declaramos que o prazo de validade da presente proposta de preços é de 60 (SESENTA) dias, a contar da data da abertura da licitação.

Declaramos expressamente que nos preços ofertados estão incluídos todos os insumos que o compõe, tais como as despesas com mão-de-obra, materiais, equipamentos, impostos, taxas, fretes, descontos e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente na execução do objeto desta licitação.

Declaramos que se submete inteiramente a todas as condições do Edital, sendo a garantia realizada pelo fornecedor.

Declaramos que nos preços apresentados estão incluídos todos os custos com impostos, taxas, fretes, enfim, todos os custos necessários ao completo fornecimento do objeto licitado.

Declaramos que aceitamos todas as condições deste edital.

Declaramos que esta proposta foi elaborada de forma independente

Informamos que o prazo de entrega é de até 15 (QUINZE) dias, contados do recebimento da Ordem de Fornecimento.

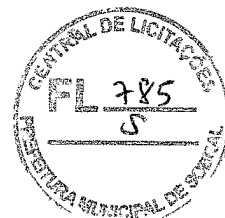
Pagamento em 30 dias conforme o edital.

Atenciosamente, Subscrevemos.

15.031.173/0001-44

Mercantil Barreto Comercial de Prod
Hospitalares e Suprimentos Ltda-Me
R A Quadra A E Gleba 01D Loja 02
Parque Esplanada I CEP 72878 606
Valparaíso de Goiás GO
IE 10-527-100-1

MERCANTIL BARRETO
COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES E SUPRIMENTOS LTDA ME



Lucineide Silva O. dos Santos
LUCINEIDE SILVA OLIVEIRA DOS SANTOS

CPF: 805.856.631-49

RG: 55.599.250-0

VALPARAÍSO DE GOIÁS, 28 DE JUNHO DE 2018.

15.031.173/0001-44

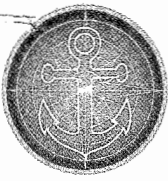
Mercantil Barreto Comercial de Prod
Hospitalares e Suprimentos Ltda-Me

R. A Quadra A/E Gleba 01D Loja 02
Parque Esplanada I CEP 72878 606
Valparaiso de Goias GO
IE 10 527 100-4

*De acordo com o
edital
Petição
10/7/18*

**Patrônio Ferreira Gomes
de Andrade
Farmacêutico
CRF - CE nº 870**

MB.COMERCIAL



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, 28 DE JUNHO DE 2018.



AO
ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SOBRAL
SECRETARIA DA SAÚDE
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 113/2018-SMS
PROCESSO Nº P027858/2018
Nº BANCO DO BRASIL: 723859
ENCERRAMENTO: 28/06/2018 08:00:00 HORAS
ABERTURA: 28/06/2018 08:00:00 HORAS
DISPUTA/LANCE: 28/06/2018 09:30:00 -

OBJETO DA LICITAÇÃO: 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.

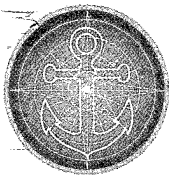
Item	Quantidade	Un.	Descrição do Produto	Fabricante	Nº Reg. Min. Saúde	Preço Unit. R\$	Preço Total R\$
17	290000	CP	PROLOPA 250MG FRS 30 CPR BIRRHANURADOS LEVODOPA 200MG(L-DOPA)+CLOR.BENSERAZIDA 57MG(EQUIV.A 50MG DE BENSERAZIDA) FRS VD AMB 30 CPR BIRRHANURADOS PROCEDENCIA NACIONAL	ROCHE	1010000640066	1,50	435.000,00
Total Geral dos		1	Itens desta Proposta	435.000,00 (Quatrocentos e Trinta e Cinco Mil Reais)			

Michel Oliveira Vicente Schimdt
RG 33 477 148-1
CPF 306.224 898-01

*De acordo com o
edital*

Patronio
19/7/18

Patrônio Ferreira G.ares
de Andrada
Farmacêutico
CRF - CE nº 870



AGLON

MEDICAMENTOS

Comércio e Representações Ltda.

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

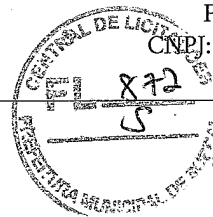
Fone: (19) 3573-7300

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 113/2018-SMS

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS CONFORME EDITAL ✓

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 (TRINTA) DIAS CONFORME EDITAL

PRAZO DE ENTREGA: 15 (QUINZE) DIAS CONFORME EDITAL

VALIDADE DOS MEDICAMENTOS: DE ACORDO COM O EDITAL

NOS 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 ELENCADOS 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 PRODUTO EM NOSSA PROPOSTA.

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

FARMACEUTICA RESPONSAVEL: 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 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, 28 DE JUNHO DE 2018.

Micheli Oliveira Vicente Schmidt
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

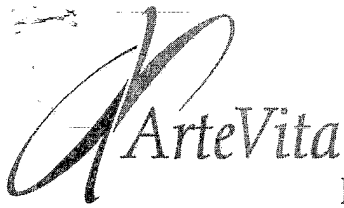
Micheli Oliveira Vicente Schmidt
RG 33 477 148-1
CPF 306.224 898-01

65.817.900/0001-71

Aglon Comércio e
Representações Ltda.

Av. Visconde de Nova Granada, 1.105 Vila Grossklauss

13617-400 Leme/SP.



Distribuidora de Medicamentos e Alimentos Ltda.

CNPJ: 09.340.228/0001-03

I.E. 647.523.361.114



A
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL - CE.
Fundo Municipal de Saúde.
PREGÃO ELETRÔNICO N.º: 113/2018 - SMS.

Dados do Proponente:

Razão Social: Art Vita Distribuidora de Medicamentos e Alimentos Ltda.
CNPJ: 09.340.228/0001-03 /
Endereço: Rua Oswaldo Aranha, 2226 – São José do Rio Preto - SP.
Telefone: (17) 3222. 5247
E mail: sac@artvita.com.br

PROPOSTA COMERCIAL

Item	DESCRIÇÃO	QTDE	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
08	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG + VITAMINA D 400UI. Nome Comercial: DOLOTRAT PRÓ. Apresentação: Blisters de 12 comprimidos cada. Marca: Bionatus RMS: Produto Dispensado de registro.	1.900.000	Comprimidos	R\$ 0,1299	R\$ 246.810,00

Valor Total da Proposta R\$ 246.810,00 (Duzentos e quarenta e seis mil oitocentos e dez reais)

DECLARO QUE NOS PREÇOS PROPOSTOS ENCONTRA-SE INCLUÍDOS TODOS OS TRIBUTOS, ENCARGOS SOCIAIS, FRETE ATÉ O DESTINO E QUAISQUER OUTROS ÔNUS QUE PORVENTURA POSSAM RECAIR SOBRE O FORNECIMENTO DO OBJETO DA PRESENTE LICITAÇÃO.

Condições Comerciais:

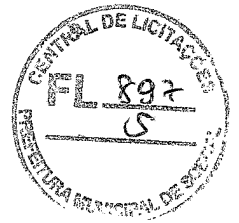
- 1- Prazo de Validade da Proposta: 60 (Sessenta) dias, contados da data limite para apresentação das propostas neste Pregão.
- 2 - Prazo Validade do Contrato: 12 (doze) meses, contado a partir da data da formalização da respectiva Ata de Registro de Preços.
- 3 - Prazo de Entrega: De acordo com solicitação.
- 4 - Prazo de Pagamento: 30 (trinta) dias, contados da data do faturamento.
- 5 - Local de Entrega: de acordo com Edital.



Distribuidora de Medicamentos e Alimentos Ltda.

CNPJ: 09.340.228/0001-03

I.E. 647.523.361.114



6 - Declaramos que concordamos com todos os termos do Edital.

7 - Declaramos que cotamos o produto em nossa proposta relacionado conforme anexo descritivo. Com vista a seu fornecimento a Prefeitura de Jacareí, de acordo com o disposto na Lei 8.666, de 21 de junho de 1993.

8 - Dados Bancários:

Banco do Brasil: Agência: 1510 - 5, Conta Corrente: 105629-8

São José do Rio Preto, 28 de Junho de 2018.



RAFAEL BECHARA
RG: 30.872.286-3 SSP - SP
CPF: 286.609.808-05
Sócio Proprietário

*De acordo com o
edital.
Petronio
10/7/18*

Petrônio Ferreira Gomes
de Andrade
Farmacêutico
CRF - CE nº 870

ESPÍRITO SANTO



DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI-ME

CNPJ: 28.911.309/0001-52 IE: 083.361.84-7

E-mail: espiritosantohospitalares@gmail.com

Rua Serra Negra, 78 – Galpão 02 - Praia do Morro – Guarapari – ES CEP: 29.216-560 TEL: (27) 3261-1877

Responsável:

Erivelto Silva Dal Col

CPF: 070.938.597-80

RG: 1.380.330 SSP/ES

Dados Bancários:

Caixa Econômica Federal: AG: 4192 CC: 1004-0

Banco do Brasil: AG: 0924-5 CC: 53.499-4

CARTA PROPOSTA

Ref.: Pregão Eletrônico nº 113/2018

À
Central de Licitações do Município de Sobral,

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

1. IDENTIFICAÇÃO DO LICITANTE

DADOS DO LICITANTE
Proponente: Espírito Santo Distribuidora de Produtos Hospitalares Eireli-ME /
CNPJ: 28.911.309/0001-52 *
Endereço: Rua Serra Negra, 78- Galpão 02 - Praia do Morro, Guarapari-ES, CEP 29.216-560
FONE/FAX: (27) 3261-1877
E-mail: espiritosantohospitalares@gmail.com
Responsável pela assinatura da Ata:
Nome: Erivelto Silva Dal Col
Nacionalidade: Brasileiro
Estado Civil: Solteiro
Profissão: Empresário
RG: 1.380.330 SSP-ES
CPF: 070.938.597-80
Endereço: Rua Rosa Simões de Almeida, 103 – São Judas Tadeu – Guarapari-ES
Dados Bancário da empresa
Banco: BRASIL
Agência: 0924-5
Conta: 53.499-4



Banco: Caixa Econômica Federal

AG: 4192

CC: 1004-0

2. Condições Gerais da Proposta:

A presente proposta tem validade superior à 60 (sessenta) dias, contados da data de sua emissão.

O objeto contratual terá garantia no mínimo de 12 (doze) meses.

3. Formação do Preço

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UNID.	QUANT.	Valor unit.	Valor Total (R\$)
3	ALBENDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL Caixa c/ 01 FR Fabricante: PRATI DONADUZZI Nome Comercial: Albendazol (genérico) Procedência: Nacional MS.: 1256800290015	PRATI e DONADUZZI	FRASCO 10 ML	20.000	1,38	27.600,00
11	CLORETO DE SÓDIO 9% SOLUÇÃO NASAL SPRAY Caixa c/ 01 FR Fabricante: Medquimica Nome Comercial: Nasalfree (similar) Procedência: Nacional MS.: Notificação Simplificada	MEDQUIMICA	FRASCO 50 ML	5.000	3,13	15.650,00
TOTAL: R\$ 43.250,00 (Quarenta e três mil duzentos e cinquenta reais)						

Guarapari-ES, 29 de Junho de 2018.

Erivelto Silva Dal Col

Espírito Santo Distribuidora de Produtos Hospitalares Eireli-ME

Erivelto Silva Dal Col
CPF: 070.938.597-80
RG 1.380.330 SSP-ES

Petrônio Ferraira Gomes
de Andrade
Farmacêutico
CRF - CE nº 870

*De acordo com
o edital*

*Petrônio
19/7/18*

28.911.309/0001-52

ESPIRITO SANTO DISTRIBUIDORA DE
PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI-ME

RUA SERRA NEGRA, 78 - GALPÃO 02
PRAIA DO MORRO - CEP: 29.216-560

GUARAPARI - ESP SANTO

Cechetti & Cadini Comércio e Distribuidora de Medicamentos LTDA - ME

Adamed

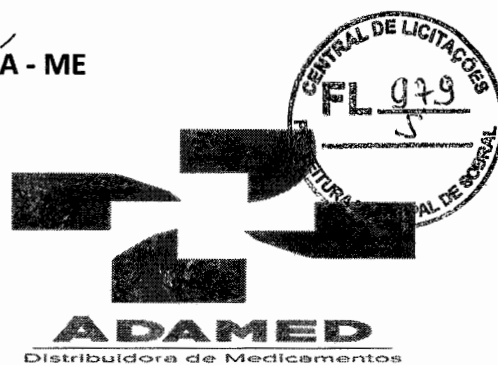
CNPJ - 26.965.609/0001-99 - Inscrição Estadual - 039/0177180

Rua Pernambuco, 1173 - Sala 01 Bairro Linho - Erechim/RS

Fone: 54 2106 1635 - E-mail: licitacao@adamed.com.br

Celular: 54 9 9918 5818

Conta para depósito: Banco Do Brasil - AG: 4251x - Conta: 32390-x



Proposta de Preços - Pregão Eletrônico 113/2018

A/C Setor de Licitações

Prefeitura Municipal de Sobral/CE

Item	Quantidade	UNI	Descrição	Marca/Fabricante	Valor Uni.	Valor Total
9	100.000 ✓	CPR	Carbonato de Cálcio 600 mg + Colecalciferol 400 UI - Cx c/495 cpr - Registro Anvisa nº 1.2009.0029.002-1	Dolotrat/Bionatus	R\$ 0,17	R\$ 17.000,00
14	37.500 ✓	Caps	Fluconazol 150 mg - cx c/100 cápsulas - Registro Anvisa nº 1091700550061	Flucovil/Medquimica	R\$ 0,35	R\$ 13.125,00

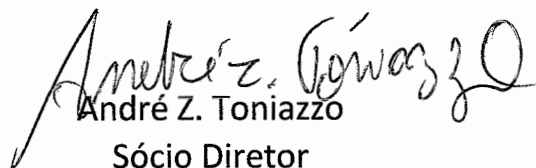
Total: R\$ 30.125,00

Validade da Proposta: 60 Dias ✓

Prazo de entrega dos medicamentos: Conforme edital

Prazo de validade dos medicamentos: Conforme edital.

Erechim, 28 de junho de 2018 ✓


André Z. Toniazzo

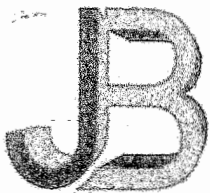
Sócio Diretor

CPF: 006.873.350-00

RG: 1081232561

ADAMED
Cechetti & Cadini Com. e Distribuidora
de Medicamentos Ltda-ME
CNPJ 26 965 609/0001-99 I.E. 039/0177180
Rua Pernambuco, 1173
Fone (54) 2106 1635 - Bairro Linho
CEP 99704-448 Erechim - RS

De acordo com o
edital.
Petrônio Ferreira Gomes
de Andrade
Farmacêutico
CRF - CE nº 870
10/7/18



JB FARMA
Distribuidora



Fortaleza, 28 de junho de 2018

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0113/2018 -

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 0.514.493-07 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
22	Loratadina 1mg/ml xarope	Mariol	Frasco 100ml	340.000	R\$ 2,1911	R\$ 744.974,00
23	Loratadina 1mg/ml xarope	Mariol	Frasco 100ml	10.000	R\$ 2,1911	R\$ 21.911,00
setecentos e sessenta e seis mil, oitocentos e oitenta e cinco reais						R\$766.885,00

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).

Prazo de entrega : 15 dias do recebimento da ordem de compra

Objeto contratual terá garantia de 12 meses

Proposta Válida por - 60 dias

João Breno Andrade Jorge
João Breno de Andrade Jorge

Diretor

De acordo com o edital
Setisom
11/7/18



MEDMAX COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME

CNPJ: 16.553.940.0001-48

IE: 039/0163309

INSC. MUNIC. 39822

RUA SERGIPE, 2017

CEP: 99704-228

ERECHIM/RS

FONE: (54) 3194-8660

e-mail: comprasmedmax@gmail.com

BANCO DO BRASIL - AGENCIA 0132-5 CONTA CORRENTE: 74687-8

Proposta comercial - Prefeitura Municipal de Sobral - Pregão 113-2018

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	EMBALAGEM	REGISTRO	MARCA	QTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
24	Metoclopramida 5mg ampola 2ml	AMP	<i>e R</i> cx c/ 240	1517000130062	Isofarma	60000	R\$ 0,3000	R\$ 18.000,00
36	Petrolato Laxativo frasco 100ml	FR	<i>e R</i> cx c/ 48	Not. Simplificada	Mariol	5000	R\$ 2,4000	R\$ 12.000,00
Valor Total da Proposta								R\$ 30.000,00

Conforme Art. 27 da RDC 80/2006, Art. 11 da LEI FEDERAL 6360/76, Art. 37 da RDC 76/2008 e Art. 109 da PORTARIA 6/1999, nossa empresa não pode fornecer medicamentos fracionados, dessa forma, solicitamos que haja adequação das quantidades das embalagens conforme descrição da proposta. Caso contrário, não poderemos atender as necessidades do edital.

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias

Prazo de entrega: 15 dias

Prazo e Forma de pagamento: Em até 30 dias, Banco do Brasil

Erechim, 29 de junho de 2018

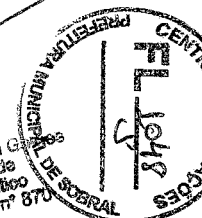
Ablandio Licoth

MEDMAX COMÉRCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA-ME
SÓCIO GERENTE

*De acordo com o
edital.*

Petronio
10/7/18

Petrônio Ferreira Galvão
de Andrade
Farmacêutico
CRF - CE nº 870





VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI-ME
 C.N.P.J.: 27.860.256/0001-25 I.E.: 9075202420
 RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN, 455 - PE. ULRICO- CEP.: 85604-446
 Telefone.: 46 32115461 Fax.: 46 32115461
 Email: _____

27.860.256/0001-25

Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli

R. Vicente Setembrino Palottin, 455
 B. Padre Ulrico - CEP 85.604-446
 Francisco Beltrão - Paraná

PREGÃO ELETRÔNICO

Edital Nº.: 113/2018

Abertura.: 28/06/2018 as 09:30

Cliente Nº.: MUN DE SOBRAL

CPF/CNPJ.: 007598634000137

Vigência.: 28/06/2019

Validade.: 60 DIAS

Prazo de Pgto.: 30 DIAS

Prazo de Entrega.: 15 DIAS

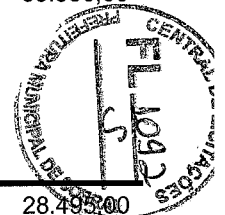
Tipo de Frete.: CIF

Dados p/ Pgto.: BANCO DO BRASIL AG:0616-5
 C/C:68170-9

Lote: 1		Qtde	Vlr Unitário	Total
1	Nome Químico.: AC FOLICO 5MG CPR C/500 Nome Comercial.: HIPOFOL 5MG CPR 25X20 HOSP Apresentação.: UN Reg MS.: 1134301590024 Embalagem.: UN Psicotropico.: Não Port. Psicot.: DCB.: Valor Unitário.: Quatrocentos e Noventa e Seis Centsimos de Centavo Valor Total.: Quarenta e Quatro Mil e Seiscentos e Quarenta reais	01.01.01056	900.000 0,0496	44.640,00
	Laboratorio.: HIPOLABOR			
	Procedencia.: Nacional			
	Nome Farm. Resp.: CRF.:			
18	Nome Químico.: LEVODOPA/BENSERAZIDA 200/50MG CPR C/30 Nome Comercial.: EKSON 250MG CPR C/30 PVC Apresentação.: UN Reg MS.: 4067304430020 Embalagem.: UN Psicotropico.: Não Port. Psicot.: DCB.: Valor Unitário.: Valor Total.: Vinte e Cinco Mil e Oitocentos reais	01.03.02717	10.000 2,5800	25.800,00
	Laboratorio.: ACHE			
	Procedencia.: Nacional			
	Nome Farm. Resp.: CRF.:			
21	Nome Químico.: LORATADINA 10MG CPR C/480 Nome Comercial.: LORITIL 10MG 40BLX12 CPR Apresentação.: UN Reg MS.: 1542300030021 Embalagem.: UN Psicotropico.: Não Port. Psicot.: DCB.: Valor Unitário.: Quinhentos e Noventa e Oito Centsimos de Centavo Valor Total.: Trinta e Cinco Mil e Oitocentos e Oitenta reais	01.01.00804	600.000 0,0598	35.880,00
	Laboratorio.: GEOLAB			
	Procedencia.: Nacional			
	Nome Farm. Resp.: CRF.:			
45	Nome Químico.: SAIS P/REIDRAT ORAL NATURAL 50X27,9G Nome Comercial.: HIDRAPLEX NAT PO 50X27,9G PVC ENV Apresentação.: UN Reg MS.: NOTIFICA AO SIMPLIFICADA Embalagem.: UN Psicotropico.: Não Port. Psicot.: DCB.:	01.01.01519	50.000 0,5699	28.495,00
	Laboratorio.: NATULAB			
	Procedencia.: Nacional			

Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli

 Karina Werlang
 Sócia - Gerente



Handwritten signature

Valor Unitário.:

Valor Total.: Vinte e Oito Mil e Quatrocentos e Noventa e Cinco reais

Nome Farm. Resp.:

CRF.:

49

Nome Químico.: SINVASTATINA 20MG CPR C/30

Nome Comercial.: GEN SINVASTATINA 20MG CPR C/30

Apresentação.: UN

Reg MS.: 1410701080068

Embalagem.: UN

Psicotropico.: Não

Port. Psicot.:

DCB.:

Valor Unitário.: Oitocentos e Setenta e Cinco Centsimos de Centavo

Nome Farm. Resp.:

CRF.:

Valor Total.: Quarenta e Trs Mil e Setecentos e Cinquenta reais

01.02.02487

✓ 500.000

0,0875

43.750,00

Laboratorio.: PHARLAB

Procedencia.: Nacional

Obs Edital: TODAS E DEMAIS CONDIÇÕES CONFORME EDITAL. DECLARAMOS QUE OS ITENS COTADOS JÁ ENCONTRA-SE COM SEUS DEVIDOS IMPOSTOS, CUSTOS DIRETOS E INDIRETOS, MATERIAIS SERVIÇOS ENCARGOS, LUCRO E OUTROS NECESSARIOS AO CUMPRIMENTO INTEGRAL DO OBJETO.

Total da Proposta.: R\$ 178.565,00 (Cento e Setenta e Oito Mil e Quinhentos e Sessenta e Cinco reais)

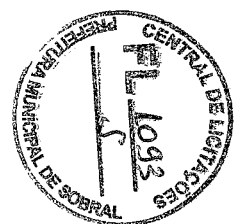
Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli
[Handwritten Signature]
Kanna Werlang
Sócia - Gerente
CPF 039.084.309-17

27.860.256/0001-25
Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli
R. Vicente Setembrino Palottin, 455
B. Padre Uirico - CEP 85.604-446
Francisco Beltrão - Paraná

De acordo com o edital.

[Handwritten Signature]
11/7/18

Petrônio Ferreira Gomes
de Andrade
Farmacêutico
CRF - CE nº 870



ESTADO DE CEARÁ
 MUNICÍPIO DE SOBRAL
 11.407.563/0001-15

PROPOSTA FINANCEIRA

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 113/2018 – Processo P027858/2018

RUA VIRIATO DE MEDEIROS, Nº 1250, 4º ANDAR, CENTRO.
 62011-065

SOBRAL/CE

RECEBIMENTO ATÉ 28/06/2018 ÀS 08:00 // ABERTURA ÀS 08:00 // LANCES ÀS 09:30

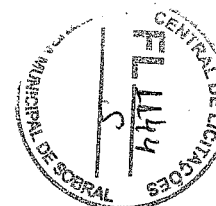
Declaramos que concordamos e nos submetemos a todas as condições do presente processo licitatório.
 Declaramos que os preços propostos compreendem todas as despesas que incidam sobre o objeto licitado.

PROP.: DIMASTER COM. DE PROD. HOSP. LTDA

Prazo de Entrega		Validade da Proposta		Pagamento					
CONFORME EDITAL		CONFORME EDITAL		CONFORME EDITAL					
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT	UND	NOME COMERCIAL	PROCEDÊNCIA	PRAZO DE VALIDADE	MARCA	PREÇO R\$	
								UNIT	TOTAL
46	SALBUTAMOL, 100MCG/DOSE, AEROSOL ORAL	35.000	FRASCO 200 DOSES	AEROGOLD	INDIA	12 MESES	GLENMARK	7,120	249.200,00
TOTAL									249.200,00
Duzentos e quarenta e nove mil e duzentos reais									

02520829/0001-40
 DIMASTER COM. DE PRODUTOS
 HOSPITALARES LTDA
 Rodovia BR 480, nº 180
 CEP 99740-000
 BARÃO DE COTEGIPE - RS

DIMASTER LTDA
 Gleison Sachet
 Sócio Gerente



De acordo com o edital
Petrônio
 11/7/18
 Barão de Cotegipe, 29/06/2018 às 08:24:27
 Petrônio Ferreira de Andraus
 Farmacêutico
 CRF - CE nº 870

Validade dos medicamentos: Conforme especificação do edital.
 Concordamos com todos as cláusulas e condições do edital.

PE - 113/2018



NDS DIST DE MED LTDA
 CNPJ: 11034934000160 INS. ESTADUAL: 9054801707
 AV EGYDIO GERONYMO MUNARETTO - CESAR PARK
 TOLEDO - PR CEP: 85915-175 FONE: (045)2103 7801
 licitacao.nds@ndsdistribuidora.com.br

PROPOSTA DE PREÇOS

Nr.Lote	Item	Detalhes do Produto	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
	4	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico			
		Especificação.: ALBENDAZOL 400MG 10X10 (100 CPS) FRAC-VP Nome Comercial: ALBENDAZOL 400MG 10X10 (100 CPS) FRAC-VP Princ. Ativo...: ALBENDAZOL Embalagem.....: 10 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) Forma Farmac...: COMPRIMIDOS MASTIGÁVEIS Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256800520029 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: TRINTA E DOIS CENTAVOS E NOVENTA E QUATRO CENTÉSIMOS DE CENTAVOS Vlr Total Ext.: CINQUENTA E NOVE MIL, DUZENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS	180.000,00	R\$ 0,32940	R\$ 59.292,00
	15	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico			
		Especificação.: IBUPROFENO 600MG 50X10 (500 CPS)-VP Nome Comercial: IBUPROFENO 600MG 50X10 (500 CPS)-VP Princ. Ativo...: IBUPROFENO Embalagem.....: 50 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) Forma Farmac...: COMPRIMIDOS REVESTIDOS Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801610031 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DEZ CENTAVOS E NOVENTA E NOVE CENTÉSIMOS DE CENTAVOS Vlr Total Ext.: CENTO E CINQUENTA E NOVE MIL, TREZENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS	1.450.000,00	R\$ 0,10990	R\$ 159.355,00
	25	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico			
		Especificação.: NISTA 100000UI/ML SUS PL 50 ML X 50 FR-VP Nome Comercial: NISTA 100000UI/ML SUS PL 50 ML X 50 FR-VP Princ. Ativo...: NISTATINA Embalagem.....: Forma Farmac...: SUSPENSÃO Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 18 Meses Registro no MS: 1256800260061 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: TRÊS REAIS Vlr Total Ext.: DUZENTOS E OITENTA E CINCO MIL REAIS	95.000,00	R\$ 3,00000	R\$ 285.000,00
Nr.Lote: Vlr Ext: TREZENTOS E CINQUENTA E SETE MIL E QUATROCENTOS REAIS					R\$ 503.647,00

Samira

Validade da Proposta.: 60 dias

Total Geral R\$ 503.647,00

Vlr. Geral Extensão...: QUINHENTOS E TRÊS MIL, SEISCENTOS E QUARENTA E SETE REAIS

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Prazo de Entrega.....: 15 dia(s) corridos

Banco.....: BANCO DA BRASIL S.A.

Agência.....: 3306

Conta Corrente.....: 10650 X



DECLARAMOS, que na proposta apresentada estão inclusas todas e quaisquer despesas necessárias para o fiel cumprimento do objeto desta licitação, inclusive todos os custos com o material de consumo, salários, encargos sociais, previdenciários e trabalhistas de todo o pessoal da contratada, como também fardamento, transporte de qualquer natureza, materiais empregados, inclusive ferramentas, utensílios, equipamentos utilizados, depreciação, aluguéis, administração, impostos, taxas emolumentos e quaisquer outros custos que, direta ou indiretamente, se relacionem com o fiel cumprimento pela contratada das obrigações.

TOLEDO, 28 de Junho de 2018.

Vanessa B. Berwanger
 NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda
 Vanessa Benitez Berwanger
 CPF: 058.413.599-83
 RG: 8.865.881-7 SSP/PR
 Representante Legal

Observação:

Comunicamos que não efetuamos fracionamento de embalagens primárias conforme Art. 4º, incisos VIII e XVI da Lei 5.991/73 e Art. 10 da RDC 80/06.

Sendo assim, solicitamos que os empenhos e ordens de fornecimento sejam adequados as embalagens mencionadas nesta proposta.

De acordo com o edital.

Petionista
 01/08/18
 Patrícia Ferreira Gomes
 da Andrade
 Farmacêutica
 CRF - CE nº 670

Fortaleza, 19 de julho de 2018

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0113/2018 -

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

NPJ: 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
38	Prednisolona solução oral 3mg/ml	PRATI	Frasco 100ml	10.000	R\$ 7,3199	R\$ 73.199,00
setenta e três mil, cento e noventa e nove reais						R\$73.199,00

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.

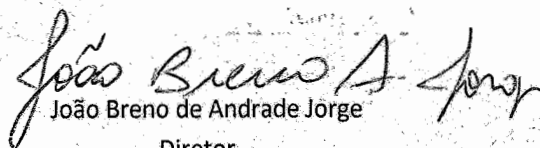
Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa Carta

Proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório (edital).

Prazo de entrega : 15 dias do recebimento da ordem de compra

Objeto contratual terá garantia de 12 meses

Proposta Válida por - 60 dias


João Breno de Andrade Jorge
Diretor

*De acordo com
o edital*
Petrônio
02/8/18
Petrônio Ferreira Gomes
de Andrade
Farmacêutico
CPF: CE nº 870

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL - CE
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PREGÃO ELETRÔNICO N° 113/2018 - SMS
PROCESSO N° P027858/2018
DISPUTA: 28/06/2018 AS 09:30 HORAS



PE - 113/2018

NDS DIST DE MED LTDA
CNPJ: 11034934000160 INS. ESTADUAL: 9054801707
AV EGYDIO GERONYMO MUNARETTO - CESAR PARK
TOLEDO - PR CEP: 85915-175 FONE: (045)2103 7801
licitacao.nds@ndsdistribuidora.com.br

PROPOSTA DE PREÇOS

Nr.Lote	Item	Detalhes do Produto	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
	2	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico			
		<p>Especificação.: ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML X 200 FR-VP ✓ Nome Comercial: ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML X 200 FR-VP Princ. Ativo...: ALBENDAZOL Embalagem.....: Caixa com 200 frascos Forma Farmac...: SUSPENSÃO Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256800290041 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: OITENTA E NOVE CENTAVOS Vlr Total Ext.: CENTO E SESSENTA MIL E DUZENTOS REAIS</p>	180.000,00	R\$ 0,89000	R\$ 160.200,00
	4	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico			
		<p>Especificação.: ALBENDAZOL 400MG 10X10 (100 CPS) FRAC-VP Nome Comercial: ALBENDAZOL 400MG 10X10 (100 CPS) FRAC-VP Princ. Ativo...: ALBENDAZOL Embalagem.....: 10 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) Forma Farmac...: COMPRIMIDOS MASTIGÁVEIS Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256800520029 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: TRINTA E DOIS CENTAVOS E NOVENTA E QUATRO CENTÉSIMOS DE CENTAVOS Vlr Total Ext.: CINQUENTA E NOVE MIL, DUZENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS</p>	180.000,00	R\$ 0,32940	R\$ 59.292,00
	15	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico			
		<p>Especificação.: IBUPROFENO 600MG 50X10 (500 CPS)-VP Nome Comercial: IBUPROFENO 600MG 50X10 (500 CPS)-VP Princ. Ativo...: IBUPROFENO Embalagem.....: 50 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) Forma Farmac...: COMPRIMIDOS REVESTIDOS Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801610031 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DEZ CENTAVOS E NOVENTA E NOVE CENTÉSIMOS DE CENTAVOS Vlr Total Ext.: CENTO E CINQUENTA E NOVE MIL, TREZENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS</p>	1.450.000,00	R\$ 0,10990	R\$ 159.355,00

Lanessa



25	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificação...: NISTA 100000UI/ML SUS PL 50 ML X 50 FR-VP		95.000,00	R\$ 3,000	R\$ 285.000,00
Nome Comercial: NISTA 100000UI/ML SUS PL 50 ML X 50 FR-VP				
Princ. Ativo...: NISTATINA				
Embalagem.....:				
Forma Farmac...: SUSPENSÃO				
Complemento....:				
Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda				
Marca.....: Prati-Donaduzzi				
Validade.....: 18 Meses				
Registro no MS: 1256800260061				
Forma Farma...: (Frasco)				
Origem.....: 0 - Nacional				
Vlr Unit. Ext.: TRÊS REAIS				
Vlr Total Ext.: DUZENTOS E OITENTA E CINCO MIL REAIS				

Nr.Lote: Vlr Ext: TREZENTOS E CINQUENTA E SETE MIL E QUATROCENTOS REAIS R\$ 663.847,00
 Validade da Proposta.: 60 dias / Total Geral => R\$ 663.847,00

Vlr. Geral Extenso...: SEISCENTOS E SESSENTA E TRÊS MIL, OITOCENTOS E QUARENTA E SETE REAIS
 Condição de Pagamento: 30 DIAS
 Prazo de Entrega.....: 15 dia(s) corridos
 Banco.....: BANCO DA BRASIL S.A.
 Agência.....: 3306
 Co Corrente.....: 10650 X

- DECLARAMOS, que na proposta apresentada estão inclusas todas e quaisquer despesas necessárias para o fiel cumprimento do objeto desta licitação, inclusive todos os custos com o material de consumo, salários, encargos sociais, previdenciários e trabalhistas de todo o pessoal da contratada, como também fardamento, transporte de qualquer natureza, materiais empregados, inclusive ferramentas, utensílios, equipamentos utilizados, depreciação, alugueis, administração, impostos, taxas emolumentos e quaisquer outros custos que, direta ou indiretamente, se relacionem com o fiel cumprimento pela contratada das obrigações.

TOLEDO, 19 de Julho de 2018.

Vanessa B. Berwanger
 NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda
 Vanessa Benitez Berwanger
 CPF: 058.413.599-83
 RG: 8.865.881-7 SSP/PR
 Representante Legal

Observação:
 Comunicamos que não efetuamos fracionamento de embalagens primárias conforme Art. 4º, incisos VIII e XVI da Lei 5.991/73 e Art. 10 da RDC 80/06.

Sendo assim, solicitamos que os empenhos e ordens de fornecimento sejam adequados as embalagens mencionadas nesta proposta.

De acordo com edital.

Detinente
 01/08/18

Petrônio Ferreira Gomes
 de Andrade
 Farmacêutico
 CRF - CE nº 870

Cliente.: 13233-PREFEITURA M. DE SOBRAL
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO LICITATÓRIO P027858/2018

Folha: 88709/0001
Data: 28/06/2018

PREGAO ELETRONICO No. 113/2018 REF#
Abertura: 28/06/2018 Hora: 08:00

Item	Quantidade	Apr.	Discriminação	Marca/Fabricante	Vir. Unit.	Total
31	90.000,00	FR	PERMETRINA 1% 60ML LOCÃO Registro no M.S.: 1.4761.0011.003-8 (UM REAL E VINTE E CINCO CENTAVOS) (CENTO E DOZE MIL E QUINHENTOS REAIS)	NATIVITA	1,25	112.500,00
33	90.000,00	FR	PERMETRINA 5% 60ML LOCÃO Registro no M.S.: 1.4761.0011.010-0 (DOIS REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS) (DUZENTOS E VINTE MIL E QUINHENTOS REAIS)	NATIVITA	2,45	220.500,00
44	750.000,00	ENV	SAIS P/REHIDRATAÇÃO ORAL C/50 ENV. 28,52GR Registro no M.S.: RDC 190/06 (QUARENTA E CINCO CENTAVOS) (TREZENTOS E TRINTA E SETE MIL E QUINHENTOS REAIS)	PHARMASCIENCE	0,45	337.500,00
48	1.500.000,00	COM	SINVASTATINA 20MG C/150 CPR Registro no M.S.: 1.0047.0472.032-7 (SEIS CENTAVOS) (NOVENTA MIL REAIS)	SANDOZ (SP)	0,06	90.000,00

Total Geral: 760.500,00
(SETECENTOS E SESSENTA MIL E QUINHENTOS REAIS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos preços.
Material de procedencia nacional.
ALÍQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE PERNANBUCO: 18%
VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.
Portaria n. 344 de 12/05/1998 e suas atualizações.

Capitulo IX

Da Embalagem
"ART. 78 - Os medicamentos a base de substancia constantes das listas deste regulamento tecnico e de suas atualizações,

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 15 DIAS
Condições de Pagamento : 30 DIAS

De acordo com o edital.
Petroni
0118/18
Petronio Ferreira Gomes
de Almeida
Farmacêutico
CRF - CE nº 870

§
DROGAFONTE LTDA

Cliente.: 13233-PREFEITURA M. DE SOBRAL
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO LICITATÓRIO P027858/2018

Folha: 88709/0002
Data: 28/06/2018


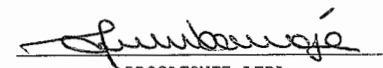


PREGAO ELETRONICO No. 113/2018
Abertura: 28/06/2018 Hora: 08:00

---Item --- Quantidade Apr. ----- D i s c r i m i n a c a o ----- Marca/Fabricante Vlr. Unit. -----Total
devendo
ser comercializados em embalagens invioláveis e de fácil
identifi-
cação.

BANCO DO BRASIL
COD.: 001
AGENCIA: 3433-9
CONTA CORRENTE: 13705-7

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 15 DIAS
Condições de Pagamento : 30 DIAS



DROGAFONTE LTDA

CNPJ: 08.778.201/0001-26

Ciente.: 13233-PREFEITURA M. DE SOBRAL
 Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
 Ref.: PROCESSO LICITATÓRIO P027858/2018

Folha: 88709/0001
 Data: 28/06/2018



PREGAO ELETRONICO No. 113/2018 REF#
 Abertura: 28/06/2018 Hora: 08:00

Item	Quantidade	Apr.	Discriminação	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
27	750.000,00	CAP	OMEPRAZOL 20 MG CX.C/490 CAP Registro no M.S.: 1.5423.0019.012-6 (SETE CENTAVOS) (CINQUENTA E DOIS MIL E QUINHENTOS REAIS)	R GEOLAB-GO(GO)	0,07	52.500,00
31	90.000,00	FR	PERMETRINA 1% 60ML LOCÃO Registro no M.S.: 1.4761.0011.003-8 (UM REAL E VINTE E CINCO CENTAVOS) (CENTO E DOZE MIL E QUINHENTOS REAIS)	NATIVITA	1,25	112.500,00
33	90.000,00	FR	PERMETRINA 5% 60ML LOCÃO Registro no M.S.: 1.4761.0011.010-0 (DOIS REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS) (DUZENTOS E VINTE MIL E QUINHENTOS REAIS)	NATIVITA	2,45	220.500,00
44	750.000,00	ENV	SAIS P/REHIDRATAÇÃO ORAL C/50 ENV. 28,52GR Registro no M.S.: RDC 190/06 (QUARENTA E CINCO CENTAVOS) (TREZENTOS E TRINTA E SETE MIL E QUINHENTOS REAIS)	PHARMASCIENCE	0,45	337.500,00
48	1.500.000,00	COM	SINVASTATINA 20MG C/150 CPR Registro no M.S.: 1.0047.0472.032-7 (SEIS CENTAVOS) (NOVENTA MIL REAIS)	SANDOZ(SP)	0,06	90.000,00

Total Geral: 813.000,00
 (OITOCENTOS E TREZE MIL REAIS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos preços.
 Material de procedencia nacional.
 ALIQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE PERNANBUCO: 18%
 VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.
 Portaria n. 344 de 12/05/1998 e suas atualizacoes.

Capitulo IX

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
 Prazo de Entrega: 15 DIAS
 Condições de Pagamento : 30 DIAS

De acordo com o edital:
Beltrame
 01/08/18
 Patrônio Fátima Gomes de Andrade
 Farmacêutico
 CRF - CE nº 873

DROGAFONTE LTDA



DROGAFONTE

MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

Cliente.: 13233-PREFEITURA M. DE SOBRAL
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO LICITATÓRIO P027858/2018



Folha: 88709/0002
Data: 28/06/2018

PREGAO ELETRONICO No. 113/2018 REF#
Abertura: 28/06/2018 Hora: 08:00

---Item ----- Quantidade Apr. ----- D i s c r i m i n a c a o ----- Marca/Fabricante Vlr. Unit. -----Total

Da Embalagem
"ART. 78 - Os medicamentos a base de substancia constantes
das
listas deste regulamento tecnico e de suas atualizacoes,
devendo
ser comercializados em embalagens inviolaveis e de facil
identifi-
cacao.

BANCO DO BRASIL
COD.: 001
AGENCIA: 3433-9
CONTA CORRENTE: 13705-7

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 15 DIAS
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS


DROGAFONTE LTDA

SANTÁ BRANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ✓
AV. UNIVERSIDADE, 3089 ALTOS - BENFICA - FORTALEZA-CE
FONE/FAX.: 85.3281.3392 RAMAL 26
CNPJ: 06.053.353/0001-36 / C.G.F.: 06.693.692-6
REGISTRO NA ANVISA: 1.22.268-3



FORTALEZA, 02 DE AGOSTO DE 2018 ✓

À
Central de Licitações
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL
Ref.: PREGÃO ELETRÔNICO n°113/2018
EDITAL N° PE113/2018 SMS - LICITAÇÃO 723859 - PROCESSO N° - P027858/2018
ABERTURA: 28 DE JUNHO DE 2018 ÀS 08:00h

Por intermédio da presente proposta de preços, informamos inteira submissão às cláusulas e condições existentes no edital, como também aos ditames das Leis e Decretos que regem este processo licitatório.

ITEM N°	ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO	UNID	QUANT.	P. UNIT	P.TOTAL R\$
42	PRODUTO: RANITIDINA CLORIDRATO, 15 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL MARCA: RANITIDINA CLORIDRATO, 15 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL APRESENTAÇÃO: FRASCO 120 ML REGISTRO NO M.S: 1023508150031 FABRICANTE: EMS PROCEDENCIA: Nacional	FRASCO	45.000	R\$ 5,66	R\$ 254.700,00

DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS QUE ESTAMOS DE ACORDO COM AS NORMAS DO PRESENTE EDITAL, E QUE NESTE ESTÃO INCLUSOS TODOS OS IMPOSTOS, ENCARGOS TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIOS, FISCAIS E COMERCIAIS, TAXAS, FRETES, SEGUROS, DESLOCAMENTOS DE PESSOAL, CUSTOS, E DEMAIS DESPESAS QUE POSSAM INCIDIR SOBRE O FORNECIMENTO LICITADO, INCLUSIVE A MARGEM DE LUCRO.

VALIDADE DA PROPOSTA: 90 (NOVENTA) DIAS, APÓS ABERTURA DAS PROPOSTAS.

PRAZO PAGAMENTO: CONFORME EDITAL

PRAZO DO CONTRATO: CONFORME EDITAL.

VALIDADE DOS PRODUTOS: DE ACORDO COM EXIGENCIAS DO EDITAL.

Entrega dos PRODUTOS: CONFORME CRONOGRAMA DE ENTREGA PREVISTO EM CONTRATO.

PROCEDENCIA DOS PRODUTOS: NACIONAL

Obs: os Medicamentos constante na presente proposta estão isentos de ICMS conforme anexo único do CONVENIO ICMS 87/02.

O Produto cotado tem aplicação do CAP e na proposta está aplicado a desoneração de ICMS. Conforme convenio 87/02., de acordo com edital, 14.4.6, 14.4.7, 14.4.8.

TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 254.700,00 (Duzentos e cinquenta e quatro mil e setecentos reais).

SANTÁ BRANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 06.053.353/0001-36

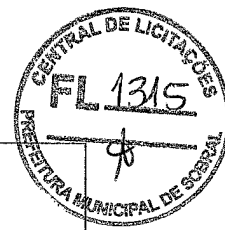
MAURÍCIO CAVALCANTE FILIZOLA

CPF: 214.078.783-87

De acordo com o
edital.

Petrônio
08/8/18

Petrônio Ferreira Gomes
de Andrade
Farmacêutico
CRF - CE n° 870



Banco: Caixa Econômica Federal
AG: 4192
CC: 1004-0

2. Condições Gerais da Proposta:

A presente proposta tem validade superior à 60 (sessenta) dias, contados da data de sua emissão.

O objeto contratual terá garantia no mínimo de 12 (doze) meses.

3. Formação do Preço

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UNID.	QUANT.	Valor unit.	Valor Total (R\$)
37	PREDNISOLONA SOLUÇÃO ORAL 3 MG/ML Caixa c/ 50 FR DE 100ML + 50 COP MED Fabricante: PRATI DONADUZZI Nome Comercial: PREDNISOLONA (genérico) Procedência: Nacional MS: 1256801290061	PRATI	FRASCO 100ML	290.000	7,05	2.044.500,00
TOTAL: R\$2.044.500,00 (Dois milhões, quarenta e quatro mil e quinhentos reais.)						

Guarapari-ES, 1 de Agosto de 2018.

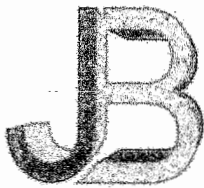
Espírito Santo Distribuidora de Produtos Hospitalares Eireli-ME

Erivelto Silva Dal Col
CPF: 070.938.597-80
RG 1.380.330 SSP-ES

28.911.309/0001-52
ESPIRITO SANTO DISTRIBUIDORA DE
PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI-ME
RUA SERRA NEGRA, 78 - GALPÃO 02
PRAIA DO MORRO - CEP 29.216-560
GUARAPARI - ESP SANTO

De acordo com o edital.
Setiano
08/08/18

Petrônio Ferreira Gomes
de Andrade
Farmacêutico
CRF - CE nº 870



JB-FARMA
Distribuidora



Fortaleza, 07 de agosto de 2018

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0113/2018 -

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 00.514.493-07 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
16	Ibuprofeno 600mg	PRATI	Comprimido	50.000	R\$ 0,1599	R\$ 7.995,00
sete mil, novecentos e noventa e cinco reais						R\$7.995,00

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).

Prazo de entrega : 15 dias do recebimento da ordem de compra

Objeto contratual terá garantia de 12 meses

Proposta Válida por - 60 dias

João Breno A. Jorge
João Breno de Andrade Jorge
Diretor

De acordo com o edital.
Petrônio
16/8/18

Cliente.: 13233-PREFEITURA M. DE SOBRAL
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO LICITATORIO P027858/2018

Folha: 88709/0001
Data: 28/06/2018

PREGAO ELETRONICO No. 113/2018 REF#
Abertura: 28/06/2018 Hora: 08:00

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
27	750.000,00		CAP. OMEPRAZOL 20 MG CX.C/490 CAP Registro no M.S.: 1.5423.0019.012-6 (SETE CENTAVOS) (CINQUENTA E DOIS MIL E QUINHENTOS REAIS)	GEOLAB-GO(GO)	0,07	52.500,00
31	90.000,00		FR PERMETRINA 1% 60ML LOCAO Registro no M.S.: 1.4761.0011.003-8 (UM REAL E VINTE E CINCO CENTAVOS) (CENTO E DOZE MIL E QUINHENTOS REAIS)	NATIVITA	1,25	112.500,00
33	90.000,00		FR PERMETRINA 5% 60ML LOCAO Registro no M.S.: 1.4761.0011.010-0 (DOIS REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS) (DUZENTOS E VINTE MIL E QUINHENTOS REAIS)	NATIVITA	2,45	220.500,00
34	10.000,00		FR PERMETRINA 5% 60ML LOCAO Registro no M.S.: 1.4761.0011.010-0 (DOIS REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS) (VINTE E QUATRO MIL E QUINHENTOS REAIS)	NATIVITA	2,45	24.500,00
44	750.000,00		ENV SAIS P/REHIDRATACAO ORAL C/50 ENV. 28,52GR Registro no M.S.: RDC 190/06 (QUARENTA E CINCO CENTAVOS) (TREZENTOS E TRINTA E SETE MIL E QUINHENTOS REAIS)	PHARMASCIENCE	0,45	337.500,00
48	1.500.000,00		COM SINVASTATINA 20MG C/150 CPR Registro no M.S.: 1.0047.0472.032-7 (SEIS CENTAVOS) (NOVENTA MIL REAIS)	SANDOZ(SP)	0,06	90.000,00

Total Geral: 837.500,00
(OITOCENTOS E TRINTA E SETE MIL E QUINHENTOS REAIS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos precos.
Material de procedencia nacional.
ALIQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE PERNANBUCO: 18%
VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 15 DIAS
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

Cliente.: 13233-PREFEITURA M. DE SOBRAL
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO LICITATORIO P027858/2018

Folha: 88709/0002
Data: 28/06/2018

PREGAO ELETRONICO-No. 113/2018 REF#
Abertura: 28/06/2018 Hora: 08:00

--Item-- Quantidade Apr. Discriminacao Marca/Fabricante Vlr. Unit. Total
Portaria n. 344 de 12/05/1998 e suas atualizacoes.

Capitulo IX

Da Embalagem
"ART. 78 - Os medicamentos a base de substancia constantes das listas deste regulamento tecnico e de suas atualizacoes, devendo ser comercializados em embalagens inviolaveis e de facil identificacao.

BANCO DO BRASIL
COD.: 001
AGENCIA: 3433-9
CONTA CORRENTE: 13705-7

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 15 DIAS
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS



DROGAFONTE LTDA



DROGAFONTE

MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

Cliente.: 13233-PREFEITURA M. DE SOBRAL
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO LICITATÓRIO P027858/2018

Folha: 88709/0001
Data: 28/06/2018



PREGAO ELETRONICO No. 113/2018 REF#
Abertura: 28/06/2018 Hora: 08:00

Item	Quantidade	Apr.	Discriminação	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
27	750.000,00	CAP	OMEPRAZOL 20 MG CX.C/490 CAP Registro no M.S.: 1.5423.0019.012-6 (SETE CENTAVOS) (CINQUENTA E DOIS MIL E QUINHENTOS REAIS)	GEOLAB-GO(GO)	0,07	52.500,00
31	90.000,00	FR	PERMETRINA 1% 60ML LOCÃO Registro no M.S.: 1.4761.0011.003-8 (UM REAL E VINTE E CINCO CENTAVOS) (CENTO E DOZE MIL E QUINHENTOS REAIS)	NATIVITA	1,25	112.500,00
33	90.000,00	FR	PERMETRINA 5% 60ML LOCÃO Registro no M.S.: 1.4761.0011.010-0 (DOIS REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS) (DUZENTOS E VINTE MIL E QUINHENTOS REAIS)	NATIVITA	2,45	220.500,00
34	10.000,00	FR	PERMETRINA 5% 60ML LOCÃO Registro no M.S.: 1.4761.0011.010-0 (DOIS REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS) (VINTE E QUATRO MIL E QUINHENTOS REAIS)	NATIVITA	2,45	24.500,00
44	750.000,00	ENV	SAIS P/REHIDRATAÇÃO ORAL C/50 ENV. 28,52GR Registro no M.S.: RDC 190/06 (QUARENTA E CINCO CENTAVOS) (TREZENTOS E TRINTA E SETE MIL E QUINHENTOS REAIS)	PHARMASCIENCE	0,45	337.500,00
48	1.500.000,00	COM	SINVASTATINA 20MG C/150 CPR Registro no M.S.: 1.0047.0472.032-7 (SEIS CENTAVOS) (NOVENTA MIL REAIS)	SANDOZ (SP)	0,06	90.000,00

Total Geral: 837.500,00
(OITOCENTOS E TRINTA E SETE MIL E QUINHENTOS REAIS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos preços.
Material de procedencia nacional.
ALÍQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE PERNAMBUCO: 18%
VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

Validade da Proposta ... 60 DIAS
Prazo de Entrega 15 DIAS
Condições de Pagamento : 30 DIAS


DROGAFONTE LTDA

Cliente.: 13233-PREFEITURA M. DE SOBRAL
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO LICITATÓRIO P027858/2018

Folha: 88709/0002
Data: 28/06/2018



PREGAO ELETRONICO No. 113/2018 REF#
Abertura: 28/06/2018 Hora: 08:00

---Item --- Quantidade Apr. ----- D i s c r i m i n a c a o ----- Marca/Fabricante Vlr. Unit. -----Total
Portaria n. 344 de 12/05/1998 e suas atualizacoes.

Capitulo IX

Da Embalagem
"ART. 78 - Os medicamentos a base de substancia constantes das listas deste regulamento tecnico e de suas atualizacoes, devendo ser comercializados em embalagens inviolaveis e de facil identificacao.

BANCO DO BRASIL
COD.: 001
AGENCIA: 3433-9
CONTA CORRENTE: 13705-7

De acordo com o edital.

Robson
27/8/18

Robson Ferreira Gomes
de Andrade
Farmacêutico
CRF - CE nº 870

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 15 DIAS
Condições de Pagamento : 30 DIAS

Robson
DROGAFONTE LTDA

CNPJ: 08.778.201/0001-28