

**COMERCIAL VALFARMA EIRELI.**R. HERBENE 455 – MESSEJANA – CEP 60.842-120 – FONE : (85) 3036-9090 FORTALEZA/CEARÁ  
CNPJ: 02.600.770/0001-09 CGF: 06.267.857-4 EMAIL: licitacao.valfarma@gmail.com

Fortaleza, 06 de Agosto de 2018

A  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
REF.: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 128/2018 - PROCESSO Nº P029466/2018  
DATA DE ABERTURA: 06/08/2018 AS 09:30HS

OBJETO: Registro de Preços para futura e eventuais aquisições de medicamentos (Diversos 1) destinados às unidades básicas de saúde do município, conforme as especificações e quantitativos previstos no Anexo I - Termo de Referência deste Edital.

**PROPOSTA DE PREÇOS**

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	P. UNIT.	P. TOTAL	
31	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DÍPIRONA SÓDICA 4MG + 500MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL <b>OFERECEMOS: butilbrometo de escopolamina +dipirona sódica - FARMACE APRESENTAÇÃO: CX C/ 100 MS:110850026</b> <b>VALIDADE DA PROPOSTA: não será inferior a 60 (sessenta) dias</b> <b>VALIDADE DOS PRODUTOS: ACIMA DE 18 (DEZOITO) MESES.</b>	F/A	90.000	1,1999	107.991,00	CENTO E SETE MIL, NOVECENTOS E NOVENTA E UM REAIS.

**VALOR GLOBAL DA PROPOSTA = R\$ 107.991,00**  
**CENTO E SETE MIL, NOVECENTOS E NOVENTA E UM REAIS.**VALIDADE DA PROPOSTA: (60) sessenta dias, conforme edital.  
PRAZO DE ENTREGA: (15) quinze dias, conforme o edital.  
VALIDADE DOS PRODUTOS: ACIMA DE 18 (DEZOITO) MESES.  
PROCEDÊNCIA DOS PRODUTOS: NACIONAL.

O licitante declara que, nos valores apresentados acima, estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado, inclusive a margem de lucro.

O licitante declara que assume inteira responsabilidade pela entrega dos produtos, e que serão executados conforme exigência editalícia e contratual, e que serão iniciados a partir da data de recebimento da Ordem de Compra.

**DADOS BANCÁRIOS:**

BANCO DO BRASIL AGÊNCIA 2937-8 CONTA CORRENTE 128900-4

**DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA DO CONTRATO:**RICARDO LIRA PIMENTEL  
SÓCIO-PROPRIETÁRIO  
RG 90002056840 - CPF. 245.806.943-68Comercial Valfarma Eireli  
*[Handwritten Signature]*  
Ricardo Lira Pimentel  
Sócio - Administrador  
RG: 90002056840  
CPF: 245.806.943-68*De acordo com o edital**Petrônio*  
*16/8/18*Petrônio Ferreira Gomes  
de Andrade  
Farmacêutico  
CRF - CE nº 870

# 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

Central de Licitações do Município de Sobral-CE

## PROPOSTA DE PREÇO

Ref :Pregão Eletônico n°128/2018 - 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 N°: 18.783.612/0001-63 ✓ INSCRIÇÃO ESTADUAL N°: 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. Ubajará, bairro Rodolfo Teófilo, Fortaleza-CE):  
TELEFONE: (85) 32142038 EMAIL:  
icrhospitalar@hotmail.com

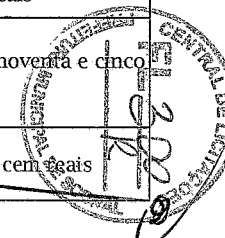
### 2. Condições Gerais da Proposta

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: 30 de Julho 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
2	ÁCIDO ASCORBICO 100 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	TEUTO <sup>R</sup>	AMPOLA 5 ML	2.000	R\$ 0,67	R\$ 1.340,00	sessenta e sete centavos	um mil, trezentos e quarenta reais
7	ÁGUA DESTILADA PARA INJEÇÃO ESTÉRIL	FRESENIUS <sup>R</sup>	FRASCO 500 ml	6.000	R\$ 2,83	R\$ 16.980,00	dois reais e oitenta e três centavos	dezesesseis mil, novecentos e oitenta reais
15	BACLOFENO, 10-MG	TEUTO <sup>R</sup>	COMPRESSIDO	40.000	R\$ 0,25	R\$ 10.000,00	vinte e cinco centavos	dez mil reais
16	BETAMETASONA, ACETATO, ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO, 3 MG +3MG/ML, INJETÁVEL	E M S	AMPOLA 1 ML	500	R\$ 12,79	R\$ 6.395,00	doze reais e setenta e nove centavos	seis mil, trezentos e noventa e cinco reais
18	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5mg/ml SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO	HIPOLABOR <sup>R</sup>	FRASCO 20 ml	5.000	R\$ 3,42	R\$ 17.100,00	três reais e quarenta e dois centavos	dezessete mil e cem reais



19	CEFALOTINA 1G	BIOQUIMICO	FRASCO- AMPOLA+ DILUENTE	8.000	R\$ 3,68	R\$ 29.440,00	três reais e sessenta e oito centavos	vinte e nove mil, quatrocentos e quarenta reais
20	CÍMETIDINA, 150 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	TEUTO	AMPOLA 2 ML	60.000	R\$ 1,00	R\$ 60.000,00	um real	sessenta mil reais
30	ENOXAPARINA, 40 MG/0,4 ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL SUB-CUTÂNEA ----	CRISTÁLIA	SERINGA	2.000	R\$ 25,33	R\$ 50.660,00	vinte e cinco reais e trinta e três centavos	cinquenta mil, seiscentos e sessenta reais
34	GLICEROL 120mg/ml SOLUÇÃO RETAL	FARMACE	FRASCO 500 ml	1.000	R\$ 8,41	R\$ 8.410,00	oito reais e quarenta e um centavos	oito mil, quatrocentos e dez reais
35	GLICONATO DE CÁLCIO SOLUÇÃO INJETÁVEL A 10%	ISOFARMA	AMPOLA 10 ml	300	R\$ 3,47	R\$ 1.041,00	três reais e quarenta e sete centavos	um mil e quarenta e um reais
VALOR TOTAL						R\$ 201.366,00		duzentos e um mil, trezentos e sessenta e seis reais

Fortaleza-CE, 07 de Agosto de 2018.

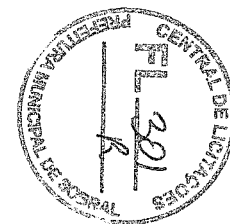
*Italo Cordeiro Rodrigues*

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

Itens com ERPF vinculados:  
02, 15, 16, 18, 19, 20 e 35.  
A documentação apresentada  
referente ao item 16 não  
corresponde ao pedido no  
edital.  
Os itens 7, 30 e 34 estão de  
acordo com o edital.

*Petrônio*  
16/8/18

Petrônio Ferreira Gomes  
de Andrade  
Farmacêutico  
CRF - CE nº 870



À(O)  
02271-PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL  
RUA VIRIATO DE MEDEIROS, 1250 SOBRAL-CE - Fone: (88)3677-1157 - Fax: (88)3677-1157

Página: 1 / 1

At: COMISSÃO DE LICITAÇÃO  
Ref.: AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS (DIVERSOS 1)

PREGAO ELETRONICO Nr.: 128/2018 - Abertura: 06/08/2018 às 09:30 Horas - Validade Contrato:

Item	Produto	Und	Qtde. Total	Valor Unit.	Total Item
0004-0004	URSACOL 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 - (ZAMBON) - ÁCIDO URSOSESOXICÓLICO 300 MG - RMS 100840067 - NACIONAL	CPR	13.500,00	5,59 (cinco reais e cinqüenta e nove centavos ) (setenta e cinco mil quatrocentos e sessenta e cinco reais )	75.465,00
<b>Total Geral:</b>					<b>75.465,00</b> (setenta e cinco mil quatrocentos e sessenta e cinco reais )

**Condições:**

\*\* Entrega: CONF.EDITAL 15 DIAS

Pagamento: CONF.EDITAL

\*\* Validade da Proposta: CONF.EDITAL 60 DIAS

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

\*\* Declaramos que nos valores apresentados acima estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado, inclusive a margem de lucro.

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

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

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

Observações: PROCESSO N° P029466/2018

DADOS BANCARIOS: NCO DO BRASIL: AG: 1604-7 - C/C: 8872-2

*De acordo com o  
edital.*  
*Getônio*  
*16/8/18*  
Getônio Ferreira Gomes  
da Andrade  
Farmacêutico  
CRP - CE n° 870

Fortaleza-CE, Segunda, 6 de Agosto de 2018

*Erandi Soares de Farias*  
ERANDI SOARES DE FARIAS

RG: 8812001001050

CPF: 30317525387

Cargo: REPRESENTANTE COMERCIAL

E\_mail: erandi.farias@sellene.com

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

A(o)  
PREF MUN DE SOBRAL - CE  
CONTROLE INTERNO Nº. 341949  
PREGAO ELETRONICO Nº. 128/2018  
PROCESSO ADMINISTRATIVO P029466/2018  
ENCERRAMENTO: 06/08/2018 AS 08:00HS  
ABERTURA: 06/08/2018 AS 08:00HS

ITEM	QUANTI.	PRINCIPIO ATIVO/DESCRIÇÃO	FABRICANTE	APRESENTAÇÃO/NOME COMERCIAL	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	REGISTRO	UNI.
10	50.000	ACETOFENIDA ALGESTONA 150MG, ENANTATO DE ESTRADIOL 10MG	MABRA	PREGNOLAN CX C/1AMP X 1ML	5,12	R\$ 256.000,00	1.7794.0006.001-3	AP

Preço Unit.: Cinco Reais e Doze Centavos  
Preço Total: Duzentos e Cinquenta e Seis Mil Reais

1  
Item

Total Geral: R\$ 256.000,00

Total Geral: Duzentos e Cinquenta e Seis Mil 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.

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.

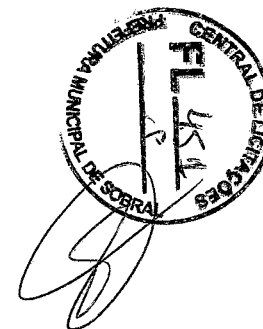
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA 5119-5- C/C – 6681-8

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](mailto:solumedmg@gmail.com) e [solumeddistribuidora@gmail.com](mailto:solumeddistribuidora@gmail.com) (Pregão Eletrônico) - [empenhos@solumeddistribuidora.com.br](mailto:empenhos@solumeddistribuidora.com.br) - [contratos.solumed@gmail.com](mailto:contratos.solumed@gmail.com) - [sac1@solumeddistribuidora.com.br](mailto:sac1@solumeddistribuidora.com.br)





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 EDITAL.

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 SECUNDÁRIAS.  
DESTA FORMA, OS PEDIDOS/EMPENHOS/ORDEM DE FORNECIMENTO DEVEM CONTINUAR SENDO SOLICITADOS PELA MENOR UNIDADE, PORÉM, ADEQUADAS AS NOSSAS EMBALAGENS COMERCIAIS OFERTADAS E ADJUDICADAS NO CERTAME.

POÇOS DE CALDAS, 06 DE AGOSTO DE 2018.

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

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

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](mailto:solumedmg@gmail.com) e [solumeddistribuidora@gmail.com](mailto:solumeddistribuidora@gmail.com) (Pregão Eletrônico) - [empenhos@solumeddistribuidora.com.br](mailto:empenhos@solumeddistribuidora.com.br) - [contratos.solumed@gmail.com](mailto:contratos.solumed@gmail.com) - [sac1@solumeddistribuidora.com.br](mailto:sac1@solumeddistribuidora.com.br)

*De acordo com o edital.*  
*Petion*  
*16/8/18*  


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, 06 DE AGOSTO DE 2018

À  
Central de Licitações  
PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA  
Ref.: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 128/2018  
EDITAL Nº 128/2018 - LICITAÇÃO 728952 - PROCESSO ADM. Nº - P029466/2018  
ABERTURA: 06 DE AGOSTO DE 2018 ÀS 09:30h

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	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QTD	VAL. UNIT	VAL. TOTAL
11	ALGESTONA ACETONIDA,+ ESTRADIOL ENANTATO, 150MG + 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJ. MARCA: ALGESTONA ACETONIDA,+ ESTRADIOL ENANTATO, 150MG + 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJ. APRESENTAÇÃO: SOL INJ. 1ML REGISTRO NO M.S:1156001980014 FABRICANTE: CIFARMA PROCEDENCIA: NACIONAL	AMPOLA	10.000	R\$ 5,91	R\$ 59.100,00
28	DOMPERIDONA , 1MG/ML SUSP. ORAL MARCA: DOMPERIDONA , 1MG/ML SUSP. ORAL APRESENTAÇÃO: FRASCO C/100ML REGISTRO NO M.S: 1004311630081 FABRICANTE:EUROFARMA PROCEDENCIA: NACIONAL	FRASCO	2.000	R\$ 12,50	R\$ 25.000,00

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.

REAJUSTE DE PREÇOS: FIXOS E IRREAJUSTÁVEIS, CONFORME EDITAL.

VALIDADE DOS PRODUTOS: DE ACORDO COM EXIGENCIAS DO EDITAL.

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

TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 84.100,00 ( Oitenta e quatro mil e cem reais).

*Maurício Filizola*

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*  
*Petronio*  
*16/8/18*

Petronio Ferreira Gomes  
de Andrade  
Farmacêutico  
CRF - CE. nº 870



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](mailto:comprasmedmax@gmail.com)

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

**Proposta comercial - Prefeitura Municipal de Sobral - Pregão 128-2018**

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	EMBALAGEM	REGISTRO	MARCA	QTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
25	Dexametasona 0,1mg/ml elixir 120ml + Copo dosador	FR	Cx c/ 60 fr	1096300460023	Sobral	15000	R\$ 1,7300	R\$ 25.950,00
26	Dexametasona 2mg/ml injetável 1ml	AMP	Cx c/ 50 amp	1038700470010	Hypofarma	60000	R\$ 0,6600	R\$ 39.600,00
Valor Total da Proposta								R\$ 65.550,00

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

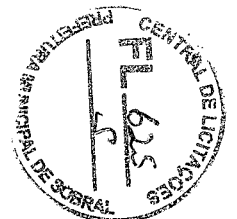
Prazo e Forma de pagamento: Em até 30 dias, Banco do Brasil

Erechim, 06 de Agosto de 2018

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

Petrônio Ferreira Gomes  
de Andrade  
Farmacêutico  
CRF - CE nº 670

*Eugenio G. G. G.*  
MEDMAX COMERCIO  
DE MEDICAMENTOS LTDA-ME  
SÓCIO GERENTE







**Ao PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL**

R. Viriato de Medeiros 1250  
 SOBRAL CE 62011-065 Bairro CENTRO  
 CNPJ/CPF 07.598.634/0001-37  
 IE  
 Telefone (88)36771-100

<b>Validade dos Itens....:</b>	12 MESES	<b>Modalidade.....:</b>	PE
<b>Prazo de Pagamento:</b>	CONFORME EDITAL	<b>Edital.....:</b>	128/2018
<b>Entrega.....:</b>	CONFORME EDITAL	<b>Processo.....:</b>	P029466/2018
<b>Objeto.....:</b>	MEDICAMENTO	<b>Abertura.....:</b>	06/08/2018 AS 9:30 HORAS
		<b>Validade Proposta:</b>	06/10/2018

Item:	Descrição:	Quantidade:	Un.:	Valor Unitário:	Total
0006	AGE ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS FR 200ML DERIVKA RIVKA CX C/30 FR	2.000,00000	UN	6,84000	13.680,00000
	<i>e R</i>			Trzeze Mil Seiscentos E Oitenta Reais	

Fabricante.....:	HADASSAH COMESTICOS LTDA	Grupo.....:	CORRELATOS
Nome Comercial.:	DERIVKA	Sub-Grupo.....:	PREVENCAO E TRATAMENTO DE
Registro M.S.....:	81196230001		

0008	AGUA PARA INJETAVEIS AMP 10ML SAMTEC CX C/200 AMP	100.000,00000	UN	0,17000	17.000,00000
	<i>e R</i>			Dezessete Mil Reais	

Fabricante.....:	SAMTEC	Grupo.....:	MEDICAMENTOS
Nome Comercial.:	AGUA PARA INJECAO	Sub-Grupo.....:	DILUENTES E VEICULOS DE
Registro M.S.....:	1559200020045		

0009	ALENDRONATO DE SODIO 70MG CP OSTEOFAR ELOFAR CX C/300 CP	70.000,00000	UN	0,42000	29.400,00000
	<i>e R</i>			Vinte E Nove Mil Quatrocentos Reais	

Fabricante.....:	ELOFAR	Grupo.....:	MEDICAMENTOS
Nome Comercial.:	OSTEOFAR	Sub-Grupo.....:	SUPLEMENTO MINERAL
Registro M.S.....:	1038501110049		

0022	CLORETO DE POTASSIO 1G/10ML SOL INJ AMP 10ML GENERICO SAMTEC CX C/200 AMP	80.000,00000	UN	0,27000	21.600,00000
	<i>e R</i>			Vinte E Um Mil Seiscentos Reais	

Fabricante.....:	SAMTEC	Grupo.....:	MEDICAMENTOS
Nome Comercial.:	GENERICO	Sub-Grupo.....:	REPOSICAO HIDROELETROLITICA E
Registro M.S.....:	1559200010090		

0027	DICLOFENACO DE SODIO 25MG/ML SOL INJ AMP 3ML DICLOFARMA FARMACE CX C/100 AMP	80.000,00000	UN	0,67000	53.600,00000
	<i>e R</i>			Cinquenta E Tres Mil Seiscentos Reais	

Fabricante.....:	FARMACE	Grupo.....:	MEDICAMENTOS
Nome Comercial.:	DICLOFARMA	Sub-Grupo.....:	ANTIINFLAMATORIOS
Registro M.S.....:	1108500160039		

**Total: R\$ 135.280,00**

**Cento E Trinta E Cinco Mil Duzentos E Oitenta Reais**

VIGENCIA DO CONTRATO 12 MESES - Observações:

Dados bancários:

\*Caixa Econômica Federal...: Ag: 0489 - C/C: 4192-5

\*Banco do Brasil.....: Ag 0139-2 - C/C: 68632-8

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.

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



**Ao PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL**

R. Viriato de Medeiros 1250  
 SOBRAL CE 62011-065 Bairro CENTRO  
 CNPJ/CPF 07.598.634/0001-37  
 IE  
 Telefone (88)36771-100



Validade dos Itens....: 12 MESES Modalidade.....: PE  
 Prazo de Pagamento: CONFORME EDITAL Edital.....: 128/2018  
 Entrega.....: CONFORME EDITAL Processo.....: P029466/2018  
 Objeto.....: MEDICAMENTO Abertura.....: 06/08/2018 AS 9:30 HORAS  
 Validade Proposta: 06/10/2018 ✓

Item:	Descrição:	Quantidade:	Un.:	Valor Unitário:	Total
LAJEADO					
07/08/2018					

*[Signature]*  
 IRMO PAULO ROSSINI  
 CPF 643.626/980-00  
 RG 7049662419  
 Representante Legal

*De acordo com o edital.*  
*[Signature]*  
 16/8/18

Patrônio Feneira Gomes  
 de Andrade  
 Farmacêutico  
 CPF. CE nº 670



ANEXO II

CARTA PROPOSTA

À  
Central de Licitações do Município de Sobral

Ref.: Pregão Eletrônico nº 128/2018

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

1. Identificação do licitante:

- Razão Social: ISMED FARMACEUTICA EIRELI- EPP ✓
- CPF/CNPJ e Inscrição Estadual: 21.013.392/0001-01 ✓ - 072/0148073
- Endereço completo: Rodovia ERS 130, 3701, Loja 11, Bairro Montanha na cidade de Lajeado/RS
- Representante Legal: IRNO PAULO ROSSINI ✓  
CPF- 643.626.980-00                      RG - 7049662419
- Telefone, celular, fax, e-mail: (51) 3714-4840 - licitacoes02@ismed.far.br

2. Condições Gerais da Proposta:

- A presente proposta é válida por 60 (sessenta) dias, contados da data de sua emissão.
- O objeto contratual terá garantia de 12 (doze) meses.

3. Formação do Preço.

Item	Especificação	Marca / Fabricante	Unid.	Quant.	Preço Unit. (R\$)	Preço Total (R\$)
0006	ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, COMPOSTO DOS ÁCIDOS CAPRÍLICO, CÁPRICO, LÁURICO, LINOLÉI-CO, LECITINA DE SOJA,	RIVKA	FRASCO 200 ml	2.000	6,84	13.680,00



	ASSOCIADOS COM VITAMINAS "A" E "E", LOÇÃO OLEOSA					
0008	ÁGUA PARA SOLUÇÕES INJETÁVEIS	SAMTEC	AMPOLA 10 ml	100.000	0,17	17.000,00
0009	ALENDRONATO DE SÓDIO, 70 MG	ELOFAR	COMPRIMIDO	70.000	0,42	29.400,00
0022	CLORETO DE POTÁSSIO 10% SOLUÇÃO INJETÁVEL	SAMTEC	AMPOLA 10 ml	80.000	0,27	21.600,00
0027	DICLOFENACO, SAL SÓDICO, 25MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	FARMACE	AMPOLA 3 ml	80.000	0,67	53.600,00

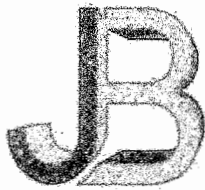
Valor total: 135.280,00

Lajeado, 06 de Agosto de 2018.

*De acordo com edital.*  
*Petionário*  
*16/08/18*

Irno Paulo Rossini  
Responsável Legal.  
CPF 643.626.980-00

Polônio Ferreira Gomes  
de Andrade  
Farmacêutico  
C.R.F. 870



**JB FARMA**  
Distribuidora

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0128/2018 -

Objeto: Registro de Preço para futuras e eventuais aquisições de medicamentos (diversos 1) destinados às unidades básicas de saúde do município, conforme as especificações e quantitativos previstos neste 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
17	BICARBONATO DE SÓDIO SOLUÇÃO INJETÁVEL 8,4%	SAMTEC	AMPOLA	R 1500 ✓	R\$ 0,80	R\$ 1.200,00
32	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DÍPIRONA SÓDICA 4MG + 500MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 5ML	HYPOFARMA	AMPOLA	R 10.000 /	R\$ 1,49	R\$ 14.900,00
33	FITOMENADIONA SOLUÇÃO INJETÁVEL 10MG/ML	HIPOLABOR	AMPOLA	R 5000 ✓	R\$ 1,44	R\$ 7.200,00
<b>vinte e três mil e trezentos reais</b>						<b>R\$23.300,00</b>

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

*Não apresentamos CBPF dos itens 32 e 33. Em consulta ao site da ANVISA constatamos que estavam vencidos. Referente ao item 17 referente de acordo com o edital.*

*João Breno A. Jorge*  
João Breno de Andrade Jorge  
Diretor

*Petrônio*  
16/8/18

Petrônio Ferreira Gomes de Andrade  
Farmacêutico  
CPF - CE nº 870

JB Farma Comércio de Medicamentos e Representações EIRELI-ME -

CNPJ - 20.301.535/0001-00- Insc. Estadual - 06.336355-0

BR 116 Nº 10005 KM 09 - Messejana - Fortaleza - Ceará - CEP- 60842-395 - Telefone - (85) 3295-8481 / (85) 99991-0823 -

email - licitacao@jbfarma.com.br



Fortaleza, 06 de agosto de 2018





À Prefeitura Municipal de Sobral  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 128/2018 - SMS  
INICIO DA SESSÃO DE DISPUTA DE PREÇOS DATA E HORA: 06/08/2018 às 09:30h. (Horário de Brasília).

RAZÃO SOCIAL: W2 COMERCIO DE MATERIAL MÉDICO E MEDICAMENTOS LTDA-EPP ✓  
CNPJ: 19.079.667/0001-50 ✓  
ENDEREÇO: RUA VICENTE LEITE N° 1960 BAIRRO- ALDEOTA  
Cep: 60.170-151  
TELEFONE/FAX (85) 3037-5144  
Banco do Brasil  
CC: 72027-5 / Ag. 3515-7  
Bal: *Adesco*  
AG: 1234-3 /CONTA: 11632-7

OBJETO: Registro de preços para futuras e eventuais Aquisições de MEDICAMENTOS (diversos 1) destinados às unidades básicas de saúde do município.

PROPOSTA DE PREÇO

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	QUANT	UNID	MARCA	VL. UNT	VL. TOTAL
24	CLORETO DE SÓDIO 20% SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10 ml	5.000	AMP	FARMACE	R\$ 0,30	R\$ 1.500,00
VALOR TOTAL DA PROPOSTA R\$						R\$ 1.500,00
mil e quinhentos reais						

Validade da Proposta: 60 (Sessenta) dias.  
Prazo de Entrega: 15 (quinze) dias

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. 128/2018.

Declaramos que no preços proposto, estão inclusos todos os custos necessários para o fornecimento do objeto da licitação em referência, bem como todos os custos, encargos trabalhistas, comerciais e quaisquer outras despesas que indiquem ou venham a incidir sobre o objeto desta licitação, e que influenciem na formação dos preços desta proposta.

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

Que os produtos abaixo tem procedência nacional.

Declaramos que estamos de acordo com todas as exigências do PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 128/2018., e que nos preços cotados estão inclusos todos os encargos necessários em sujeição a Legislação Federal e Estadual.

Fortaleza, 06 de Agosto de 2018.

*Rafaela Santos de Sousa Araujo*  
RAFAELA SANTOS DE SOUSA ARAÚJO

19.079.667/0001-50  
W2 COMÉRCIO DE MATERIAL MÉDICO  
E MEDICAMENTOS LTDA - ME  
Rua Vicente Leite, nº 1960  
Aldeota - CEP 60.170-151  
FORTALEZA - CEARÁ

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

**W2 COMÉRCIO DE MATERIAL MÉDICO E MEDICAMENTOS LTDA**

Rua Vicente Leite, 1960 - Aldeota - Fortaleza - Ceará

CNPJ: 19.079.667/0001-50 CGF: 06.715.786-6 CEP: 60.170-151

Fone: (85) 3037.5144 - Fax: (85) 3013.5143

e-mail: w2medicamentos@gmail.com

Petrônio Ferreira Gomes  
de Andrade  
Farmacêutico  
CRF - CE nº 879



**Ao PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL**

R. Viriato de Medeiros 1250  
 SOBRAL CE 62011-065 Bairro CENTRO  
 CNPJ/CPF 07.598.634/0001-37  
 IE  
 Telefone (88)36771-100

Validade dos Itens.....: 12 MESES Modalidade.....: PE  
 Prazo de Pagamento: CONFORME EDITAL Edital.....: 128/2018  
 Processo.....: P029466/2018  
 Entrega.....: CONFORME EDITAL Abertura.....: 06/08/2018 AS 9:30 HORAS  
 Objeto.....: MEDICAMENTO Validade Proposta: 06/10/2018

Item:	Descrição:	Quantidade:	Un.:	Valor Unitário:	Total
0001	ACICLOVIR 200MG CP ZELNIN MELCON CX C/25 CP	70.000,0000	UN	0,28000	19.600,00000
					Dezenove Mil Seiscentos Reais

Fabricante.....: MELCON  
 Nome Comercial: Grupo.....: MEDICAMENTOS  
 Registro M.S.....: 1558900110091 Sub-Grupo.....:

0006	AGE ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS FR 200ML DERIVKA RIVKA CX C/30 FR	2.000,0000	UN	6,84000	13.680,00000
					Treze Mil Seiscentos E Oitenta Reais

Fabricante.....: HADASSAH COMESTICOS LTDA  
 Nome Comercial: DERIVKA Grupo.....: CORRELATOS  
 Registro M.S.....: 81196230001 Sub-Grupo.....: PREVENCAO E TRATAMENTO DE

0008	AGUA PARA INJETAVEIS AMP 10ML SAMTEC CX C/200 AMP	100.000,0000	UN	0,17000	17.000,00000
					Dezessete Mil Reais

Fabricante.....: SAMTEC  
 Nome Comercial: AGUA PARA INJECAO Grupo.....: MEDICAMENTOS  
 Registro M.S.....: 1559200020045 Sub-Grupo.....: DILUENTES E VEICULOS DE

0009	ALENDRONATO DE SODIO 70MG CP OSTEOFAR ELOFAR CX C/300 CP	70.000,0000	UN	0,42000	29.400,00000
					Vinte E Nove Mil Quatrocentos Reais

Fabricante.....: ELOFAR  
 Nome Comercial: OSTEOFAR Grupo.....: MEDICAMENTOS  
 Registro M.S.....: 1038501110049 Sub-Grupo.....: SUPLEMENTO MINERAL

0022	CLORETO DE POTASSIO 1G/10ML SOL INJ AMP 10ML GENERICO SAMTEC CX C/200 AMP	80.000,0000	UN	0,27000	21.600,00000
					Vinte E Um Mil Seiscentos Reais

Fabricante.....: SAMTEC  
 Nome Comercial: GENERICO Grupo.....: MEDICAMENTOS  
 Registro M.S.....: 1559200010090 Sub-Grupo.....: REPOSICAO HIDROELETROLITICA E

0027	DICLOFENACO DE SODIO 25MG/ML SOL INJ AMP 3ML DICLOFARMA FARMACE CX C/100 AMP	80.000,0000	UN	0,67000	53.600,00000
					Cinquenta E Tres Mil Seiscentos Reais

Fabricante.....: FARMACE  
 Nome Comercial: DICLOFARMA Grupo.....: MEDICAMENTOS  
 Registro M.S.....: 1108500160039 Sub-Grupo.....: ANTIINFLAMATORIOS

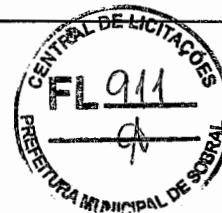
**Total: R\$ 154.880,00**

**Cento E Cinquenta E Quatro Mil Oitocentos E Oitenta Reais**



**Ao PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL**

R. Viriato de Medeiros 1250  
 SOBRAL CE 62011-065 Bairro CENTRO  
 CNPJ/CPF 07.598.634/0001-37  
 IE  
 Telefone (88)36771-100



<b>Validade dos Itens....:</b>	12 MESES	<b>Modalidade.....:</b>	PE
<b>Prazo de Pagamento:</b>	CONFORME EDITAL	<b>Edital.....:</b>	128/2018
<b>Entrega.....:</b>	CONFORME EDITAL	<b>Processo.....:</b>	P029466/2018
<b>Objeto.....:</b>	MEDICAMENTO	<b>Abertura.....:</b>	06/08/2018 AS 9:30 HORAS
		<b>Validade Proposta:</b>	06/10/2018

Item:	Descrição:	Quantidade:	Un.:	Valor Unitário:	Total
-------	------------	-------------	------	-----------------	-------

VIGENCIA DO CONTRATO 12 MESES - Observações:

Dados bancários:

\*Caixa Econômica Federal...: Ag: 0489 - C/C: 4192-5

\*Banco do Brasil.....: Ag 0139-2 - C/C: 68632-8

O. eços 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.

LAJEADO  
 07/08/2018

*Raquel Goldoni*

RAQUEL GOLDONI  
 CPF 017.150.810-64  
 RG 6094131155  
 Diretor

*Referente ao item 1  
 e BPF esta vencido.*

*Petrônio*  
 27/8/18

Petrônio Ferreira Gomes  
 de Andrade  
 Farmacêutico  
 CRF - CE nº 879





**Ao PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL**

R. Viriato de Medeiros 1250  
 SOBRAL CE 62011-065 Bairro CENTRO  
 CNPJ/CPF 07.598.634/0001-37  
 IE  
 Telefone (88)36771-100

Validade dos Itens.....: 12 MESES Modalidade.....: PE  
 Prazo de Pagamento: CONFORME EDITAL Edital.....: 128/2018  
 Processo.....: P029466/2018  
 Entrega.....: CONFORME EDITAL Abertura.....: 06/08/2018 AS 9:30 HORAS  
 Objeto.....: MEDICAMENTO Validade Proposta: 06/10/2018

Item:	Descrição:	Quantidade:	Un.:	Valor Unitário:	Total
0001	ACICLOVIR 200MG CP ZELNIN MELCON CX C/25 CP	70.000,00000	UN	0,28000	19.600,00000
					Dezenove Mil Seiscentos Reais

Fabricante.....: MELCON  
 Nome Comercial.....: Grupo.....: MEDICAMENTOS  
 Registro M.S.....: 1558900110091 Sub-Grupo.....:

0006	AGE ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS FR 200ML DERIVKA RIVKA CX C/30 FR	2.000,00000	UN	6,84000	13.680,00000
					Treze Mil Seiscentos E Oitenta Reais

Fabricante.....: HADASSAH COMESTICOS LTDA  
 Nome Comercial.....: DERIVKA Grupo.....: CORRELATOS  
 Registro M.S.....: 81196230001 Sub-Grupo.....: PREVENCAO E TRATAMENTO DE

0008	AGUA PARA INJETAVEIS AMP 10ML SAMTEC CX C/200 AMP	100.000,00000	UN	0,17000	17.000,00000
					Dezessete Mil Reais

Fabricante.....: SAMTEC  
 Nome Comercial.....: AGUA PARA INJECAO Grupo.....: MEDICAMENTOS  
 Registro M.S.....: 1559200020045 Sub-Grupo.....: DILUENTES E VEICULOS DE

0009	ALENDRONATO DE SODIO 70MG CP OSTEOFAR ELOFAR CX C/300 CP	70.000,00000	UN	0,42000	29.400,00000
					Vinte E Nove Mil Quatrocentos Reais

Fabricante.....: ELOFAR  
 Nome Comercial.....: OSTEOFAR Grupo.....: MEDICAMENTOS  
 Registro M.S.....: 1038501110049 Sub-Grupo.....: SUPLEMENTO MINERAL

0015	BACLOFENO 10MG CP BACLOFEN TEUTO CX C/20 CP	40.000,00000	UN	0,25000	10.000,00000
					Dez Mil Reais

Fabricante.....: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A  
 Nome Comercial.....: BACLOFEN Grupo.....: MEDICAMENTOS  
 Registro M.S.....: 1037006130016 Sub-Grupo.....: RELAXANTE MUSCULAR

0022	CLORETO DE POTASSIO 1G/10ML SOL INJ AMP 10ML GENERICO SAMTEC CX C/200 AMP	80.000,00000	UN	0,27000	21.600,00000
					Vinte E Um Mil Seiscentos Reais

Fabricante.....: SAMTEC  
 Nome Comercial.....: GENERICO Grupo.....: MEDICAMENTOS  
 Registro M.S.....: 1559200010090 Sub-Grupo.....: REPOSICAO HIDROELETROLITICA E

0027	DICLOFENACO DE SODIO 25MG/ML SOL INJ AMP 3ML DICLOFARMA FARMACE CX C/100 AMP	80.000,00000	UN	0,67000	53.600,00000
					Cinquenta E Tres Mil Seiscentos Reais

Fabricante.....: FARMACE  
 Nome Comercial.....: DICLOFARMA Grupo.....: MEDICAMENTOS  
 Registro M.S.....: 1108500160039 Sub-Grupo.....: ANTIINFLAMATORIOS

0032	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 4MG/ML+DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ AMP 5ML HYPOCINA COMPOSTA HYPOFARMA CX C/50 AMP	10.000,00000	UN	1,49000	14.900,00000
------	---	--------------	----	---------	--------------



**Ao PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL**

R. Viriato de Medeiros 1250  
 SOBRAL CE 62011-065 Bairro CENTRO  
 CNPJ/CPF 07.598.634/0001-37  
 IE  
 Telefone (88)36771-100



Validade dos Itens.....:	12 MESES	Modalidade.....:	PE
Prazo de Pagamento:	CONFORME EDITAL	Edital.....:	128/2018
Entrega.....:	CONFORME EDITAL	Processo.....:	P029466/2018
Objeto.....:	MEDICAMENTO	Abertura.....:	06/08/2018 AS 9:30 HORAS
		Validade Proposta:	06/10/2018 ✓

Item:	Descrição:	Quantidade:	Un.:	Valor Unitário:	Total
				Quatorze Mil Novecentos Reais	

Fabricante.....:	HYPOFARMA	Grupo.....:	MEDICAMENTOS
Nome Comercial.....:	HYPOCINA COMPOSTA	Sub-Grupo.....:	ANTIESPASMODICOS
Registro M.S.....:	1038700230028		

**Total: R\$ 179.780,00**

**Cento E Setenta E Nove Mil Setecentos E Oitenta Reais**

**VIGENCIA DO CONTRATO 12 MESES - Observações:**

**Dados bancários:**

\*Caixa Econômica Federal...: Ag: 0489 - C/C: 4192-5  
 \*Banco do Brasil.....: Ag 0139-2 - C/C: 68632-8

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.

LAJEADO  
 07/08/2018

IRNO PAULO ROSSINI  
 CPF 643.626.980-00  
 RG 7049662419  
 Representante Legal

*Não apresentamos CBPF do item 32. Em consulta ao site da ANVISA verificamos que está vencido. Referente aos itens 15 de acordo com o edital.*

10/9/18

Petrônio Ferreira Gomes  
 de Andrade  
 Farmacêutico  
 CRP - CE nº 670



**PROPOSTA**

**Pregão 128/2018, BB 728952 - 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
23	cloreto de potássio 6%	frasco 100ml	prati-donaduzzi	1256800320062	2.000	R\$ 3,70	R\$ 7.400,00

**VALOR TOTAL (SETE MIL E QUATROCENTOS REAIS.)**

R\$ 7.400,00

Uberlândia, 28 de agosto 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

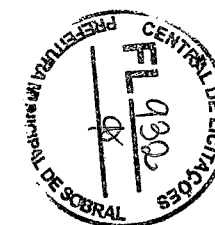
Validade dos medicamentos: 80% da validade total na data da entrega

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.

Declaro que a proposta apresentada para essa licitação foi elaborada de maneira independente, de acordo com o que é estabelecido na Instrução Normativa Nº 2 de 16 de setembro de 2009 da SLTI/MP.



X

Declaro sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

  
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRÓ SAÚDE LTDA.  
EDUARDO CHINI CALHAU  
CPF: 047.382.156-71

**08.676.370/0001-55**  
Distribuidora de Medicamentos  
Pro - Saúde Ltda  
Av. João Pessoa, 944  
B Martins - CEP 38400-338  
Uberlândia - MG

*O CBPF está vinculado*

*Petronio*  
*19/9/18*



A

Fortaleza, 05 de setembro de 2018

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0128/2018 -

Objeto: Registro de Preço para futuras e eventuais aquisições de medicamentos (diversos 1) destinados às unidades básicas de saúde do município, conforme as especificações e quantitativos previstos neste Termo de Referência deste Edital.

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

**1. Identificação do licitante:**

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

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

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

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

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

**2. Condições Gerais de Proposta:**

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

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

**CARTA PROPOSTA**

ITEM	DESCRIÇÃO	Marca	unidade	Quant	Vr. Unit	Valor Total
29	ENOXOPARINA 40MG/0,4ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL SUB-CUTÂNEA	MYLAN	SERINGA	8000	R\$ 25,33	R\$ 202.640,00
<b>duzentos e dois mil, seiscentos e quarenta reais</b>						<b>R\$202.640,00</b>

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).

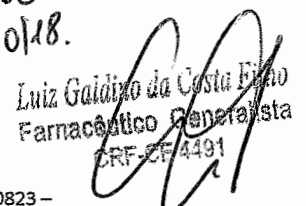
Prazo de entrega : 15 dias do recebimento da ordem de compra

Objeto contratual terá garantia de 12 meses

Proposta Válida por - 60 dias

  
João Breno de Andrade Jorge  
Diretor

PROPOSTA DE ACORDO COM EDITAL  
02/10/18.

  
Luiz Galdino da Costa Filho  
Farmacêutico Generalista  
CPF: 4491

À(O)  
02271-PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL  
RUA VIRIATO DE MEDEIROS, 1250 SOBRAL-CE - Fone: (88)3677-1157 - Fax: (88)3677-1157  
At: COMISSÃO DE LICITAÇÃO  
Ref.: AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS (DIVERSOS 1)

Página: 1 / 1



PREGAO ELETRONICO Nr.: 128/2018 - Abertura: 06/08/2018 às 09:30 Horas - Validade Contrato:

Item	Produto	Und	Qtd. Total	Valor Unid.	Total Item
0004-0004	URSACOL 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 - (ZAMBON) - ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 300 MG - RMS 100840067 - NACIONAL	CPR	13.500,00	5,59	75.465,00 (cinco reais e cinqüenta e nove centavos ) (setenta e cinco mil quatrocentos e sessenta e cinco reais )
0005-0005	URSACOL 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 - (ZAMBON) - ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 300 MG - RMS 100840067 - NACIONAL	CPR	4.500,00	5,59	25.155,00 (cinco reais e cinqüenta e nove centavos ) (vinte e cinco mil cento e cinqüenta e cinco reais )
				<b>Total Geral:</b>	<b>100.620,00</b> (cem mil seiscientos e vinte reais )

**Condições:**

\*\* Entrega: CONF.EDITAL 15 DIAS

\*\* Pagamento: CONF.EDITAL

\*\* Validade da Proposta: CONF.EDITAL 60 DIAS

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

\*\* Declaramos que nos valores apresentados acima estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado, inclusive a margem de lucro.

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

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

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

Observações: PROCESSO N° P029466/2018

DADOS BANCARIOS: NCO DO BRASIL: AG: 1604-7 - C/C: 8872-2

Fortaleza-CE, Sexta, 28 de Setembro de 2018

  
ERANDI SOARES DE FARIAS

RG: 8812001001050

CPF: 30317525387

Cargo: REPRESENTANTE COMERCIAL

E\_mail: erandi.farias@sellene.com

Sellene Com. e Rep. Ltda.

Rua João Carvalho, 205 - Aldeota

CEP 60140-140 - Fortaleza - Ceará - Brasil

CNPJ: 05329222/0001-76 - CGF: 06814744-9

Fone: (85) 4005.4450 - Fax: (85) 4005.4485

[www.sellene.com](http://www.sellene.com)

**COMERCIAL VALFARMA EIRELI.**R. HERBENE 455 – MESSEJANA – CEP 60.842-120 – FONE : (85) 3036-9090 FORTALEZA/CEARÁ  
CNPJ: 02.600.770/0001-09 CGF: 06.267.857-4 EMAIL: licitacao.valfarma@gmail.com

Fortaleza, 06 de Agosto de 2018

A ...  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
REF.: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 128/2018 - PROCESSO Nº P029466/2018  
DATA DE ABERTURA: 06/08/2018 AS 09:30HS

OBJETO: Registro de Preços para futura e eventuais aquisições de medicamentos (Diversos 1) destinados às unidades básicas de saúde do município, conforme as especificações e quantitativos previstos no Anexo I - Termo de Referência deste Edital.

**PROPOSTA DE PREÇOS**

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	P. UNIT.		P. TOTAL	
31	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA 4MG + 500MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL <b>OFERECEMOS: butilbrometo de escopolamina + dipirona sódica - FARMACE</b> <b>APRESENTAÇÃO: CX C/ 100</b> <b>MS:110850026</b> <b>VALIDADE DA PROPOSTA: não será inferior a 60 (sessenta) dias</b> <b>VALIDADE DOS PRODUTOS: ACIMA DE 18 (DEZOITO) MESES.</b>	F/A	90.000	1,1999	UM INTEIRO E UM MIL, NOVECENTOS E NOVENTA E NOVE DÉCIMOS DE MILÉSIMOS	107.991,00	CENTO E SETE MIL, NOVECENTOS E NOVENTA E UM REAIS.
32	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA 4MG + 500MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL <b>OFERECEMOS: butilbrometo de escopolamina + dipirona sódica - FARMACE</b> <b>APRESENTAÇÃO: CX C/ 100</b> <b>MS:110850026</b> <b>VALIDADE DA PROPOSTA: não será inferior a 60 (sessenta) dias</b> <b>VALIDADE DOS PRODUTOS: ACIMA DE 18 (DEZOITO) MESES.</b>	F/A	10.000	1,1999	UM INTEIRO E UM MIL, NOVECENTOS E NOVENTA E NOVE DÉCIMOS DE MILÉSIMOS	11.999,00	ONZE MIL, NOVECENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS

**VALOR GLOBAL DA PROPOSTA = R\$ 119.990,00**  
**CENTO E DEZENOVE MIL, NOVECENTOS E NOVENTA REAIS**VALIDADE DA PROPOSTA: (60) sessenta dias, conforme edital.  
PRAZO DE ENTREGA: (15) quinze dias, conforme o edital.  
VALIDADE DOS PRODUTOS: ACIMA DE 18 (DEZOITO) MESES.  
PROCEDÊNCIA DOS PRODUTOS: NACIONAL

O licitante declara que, nos valores apresentados acima, estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado, inclusive a margem de lucro.

O licitante declara que assume inteira responsabilidade pela entrega dos produtos, e que serão executados conforme exigência editalícia e contratual, e que serão iniciados a partir da data de recebimento da Ordem de Compra.

**DADOS BANCÁRIOS:**

BANCO DO BRASIL AGÊNCIA 2937-8 CONTA CORRENTE 128900-4

**DAL DO REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA DO CONTRATO:**RICARDO LIRA PIMENTEL  
SÓCIO-PROPRIETÁRIO  
RG 90002056840 - CPF. 245.806.943-68



À(O)

Página: 1 / 1

02271-PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL

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

Att: COMISSÃO DE LICITAÇÃO

Ref.: AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS (DIVERSOS 1)

PREGAO ELETRONICO Nr.: 128/2018 - Abertura: 06/08/2018 às 09:30 Horas - Validade Contrato:



Item	Produto	Und	Qtde. Total	Valor Unit.	Total Item
0004-0004	URSACOL 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 - (ZAMBON) - ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 300 MG - RMS 100840067 - NACIONAL	CPR	13.500,00	5,59	75.465,00
				(cinco reais e cinquenta e nove centavos)	
				(setenta e cinco mil quatrocentos e sessenta e cinco reais)	
0005-0005	URSACOL 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 - (ZAMBON) - ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 300 MG - RMS 100840067 - NACIONAL	CPR	4.500,00	5,59	25.155,00
				(cinco reais e cinquenta e nove centavos)	
				(vinte e cinco mil cento e cinquenta e cinco reais)	
				<b>Total Geral:</b>	<b>100.620,00</b>
					(cem mil seiscentos e vinte reais)

**Condições:**

\*\* Entrega: CONF.EDITAL 15 DIAS

\*\* Pagamento: CONF.EDITAL

\*\* Validade da Proposta: CONF.EDITAL 60 DIAS

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

\*\* Declaramos que nos valores apresentados acima estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado, inclusive a margem de lucro.

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

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

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

Observações: PROCESSO N° P029466/2018

JADOS BANCARIOS: NCO DO BRASIL: AG: 1604-7 - C/C: 8872-2

DE ACORDO COM EDITAL.  
16/10/2018.

Luiz Galdino da Costa Filho  
Farmacêutico Generalista

Fortaleza-CE, Sexta, 28 de Setembro de 2018

  
ERANDI SOARES DE FARIAS

RG: 8812001001050

CPF: 30317525387

Cargo: REPRESENTANTE COMERCIAL

E\_mail: erandi.farias@sellene.com

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



PROPOSTA

Pregão 128/2018, BB 728952 - 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
23	cloreto de potássio 6%	frasco 100ml	prati-donaduzzi	1256800320062	2000	R\$ 3,70	R\$ 7.400,00
33	fitomenadiona 10mg/ml	ampola 1ml	hipolabor	1134301290020	5.000	R\$ 2,60	R\$ 13.000,00

VALOR TOTAL (VINTE MIL E QUATROCENTOS REAIS.)

R\$ 20.400,00

Uberlândia, 11 de setembro 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: 80% da validade total na data da entrega

Dados bancários:

SICOOB / BANCOOB (756)

DE ACORDO COM *Ediz*  
16/10/2018.

*Ediz Genildo da Costa Filho*  
Farmacêutico Generalista  
C.R. 491



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.



Declaro que a proposta apresentada para essa licitação foi elaborada de maneira independente, de acordo com o que é estabelecido na Instrução Normativa Nº 2 de 16 de setembro de 2009 da SLTI/MP.

Declaro sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.



DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRÓ SAÚDE LTDA.  
EDUARDO CHINI CALHAU  
CPF: 047.382.156-71

**8.676.370/0001-55**  
**Distribuidora de Medicamentos**  
**Pro - Saúde Ltda**  
Av. João Pessoa, 944  
B Martins - CEP 38400-338  
Uberlândia - MG



**COMERCIAL VALFARMA EIRELI.**R. HERBENE 455 – MESSEJANA – CEP 60.842-120 – FONE : (85) 3036-9090 FORTALEZA/CEARÁ  
CNPJ: 02.600.770/0001-09 CGF: 06.267.857-4 EMAIL: licitacao.valfarma@gmail.com

Fortaleza, 06 de Agosto de 2018

A  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
REF.: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 128/2018 - PROCESSO Nº P029466/2018  
DATA DE ABERTURA: 06/08/2018 AS 09:30HS

OBJETO: Registro de Preços para futura e eventuais aquisições de medicamentos (Diversos 1) destinados às unidades básicas de saúde do município, conforme as especificações e quantitativos previstos no Anexo I - Termo de Referência deste Edital.

**PROPOSTA DE PREÇOS**

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	P. UNIT.		P. TOTAL	
31	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DAPIRONA SÓDICA 4MG + 500MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL <b>OFERECEMOS: butilbrometo de escopolamina + dipirona sódica - FARMACE</b> <b>APRESENTAÇÃO: CX C/ 100</b> <b>MS:110850026</b> <b>VALIDADE DA PROPOSTA: não será inferior a 60 (sessenta) dias</b> <b>VALIDADE DOS PRODUTOS: ACIMA DE 18 (DEZOITO) MESES.</b>	F/A	90.000	1,1999	UM INTEIRO E UM MIL, NOVECENTOS E NOVENTA E NOVE DÉCIMOS DE MILÉSIMOS	107.991,00	CENTO E SETE MIL, NOVECENTOS E NOVENTA E UM REAIS.
32	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DAPIRONA SÓDICA 4MG + 500MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL <b>OFERECEMOS: butilbrometo de escopolamina + dipirona sódica - FARMACE</b> <b>APRESENTAÇÃO: CX C/ 100</b> <b>MS:110850026</b> <b>VALIDADE DA PROPOSTA: não será inferior a 60 (sessenta) dias</b> <b>VALIDADE DOS PRODUTOS: ACIMA DE 18 (DEZOITO) MESES.</b>	F/A	10.000	1,1999	UM INTEIRO E UM MIL, NOVECENTOS E NOVENTA E NOVE DÉCIMOS DE MILÉSIMOS	11.999,00	ONZE MIL, NOVECENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS

**VALOR GLOBAL DA PROPOSTA = R\$ 119.990,00**  
**CENTO E DEZENOVE MIL, NOVECENTOS E NOVENTA REAIS**VALIDADE DA PROPOSTA: (60) sessenta dias, conforme edital.  
PRAZO DE ENTREGA: (15) quinze dias, conforme o edital.  
VALIDADE DOS PRODUTOS: ACIMA DE 18 (DEZOITO) MESES.  
PROCEDÊNCIA DOS PRODUTOS: NACIONAL.

O licitante declara que, nos valores apresentados acima, estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado, inclusive a margem de lucro.

O licitante declara que assume inteira responsabilidade pela entrega dos produtos, e que serão executados conforme exigência editalícia e contratual, e que serão iniciados a partir da data de recebimento da Ordem de Compra.

**DADOS BANCÁRIOS:**

BANCO DO BRASIL AGÊNCIA 2937-8 CONTA CORRENTE 128900-4

**DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA DO CONTRATO:**RICARDO LIRA PIMENTEL  
SÓCIO-PROPRIETÁRIO  
RG 90002056840 - CPF. 245.806.943-68DE ACORDO COM EDITAL  
16/10/2018.Luiz Galvão da Costa Lira  
Farmacêutico - Representante  
06/08/2018**COMERCIAL VALFARMA EIRELI**Ricardo Lira Pimentel  
Administrador  
RG: 90002056840  
CPF: 245.806.943-68