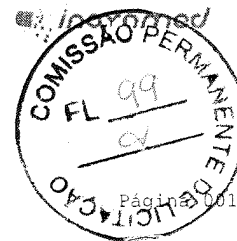


INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 12.889.035/0001-02 - I.E.: 039/0157570 - I.M.: 37417
RUA RUBENS DERKS 105 CX. POSTAL 2048 - INDUSTRIAL
ERECHIM - RS
CEP: 99706-300
Telefone: 54 3522-4273
E-mail: licitacao02@inovamed-rs.com.br

Inovamed Com. de Medicamentos Ltda
CNPJ 12 889 035/0001-02 I.E. 039/0157570
Fone/Fax: (54) 3522 4273
Rua Rubens Derks, 105-Lot. Rubens Derks
B. Industrial CEP 99706-300 Erechim-RS



ERECHIM - RS, 20 de Novembro de 2017

À
Prefeitura Municipal de Sobral -CE
Rua Viriato de Medeiros 1205 - Centro
CEP: 62011-060
Sobral - CE

Referência : Pregão Eletrônico N° 84/2017
Processo N° P004041/2017
Data de Abertura dia 09/11/2017 às 10:00

Prezados Senhores,

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa proposta.

Condições gerais da proposta:

Validade da Proposta: 60 dias (Conforme Edital)
Prazo de Entrega : 15 dias (Conforme Edital)
Pagamento : 30 dias (Conforme Edital)

Banco(s) para depósito:

BANCO DO BRASIL - Agência 8108-6 - Conta Corrente 61.027-5
SICREDI - Agência 0217 - Conta Corrente 33029-1

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO

Sedinei Stievens
Sócio Gerente
Nacionalidade: Brasileiro
Estado civil: Solteiro
Profissão: Empresário
RG: 1089436834 SJS/RS
CPF: 004.421.050-70
Endereço: Rua Rubens Derks, 105 - B. Distrito Industrial - CEP: 99706-300 - Erechim/RS
Email: licitacao03@inovamed-rs.com.br

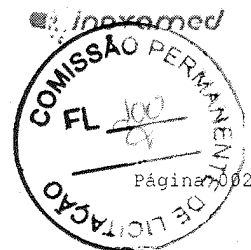
Item	Nosso Código	Qtde	Und	Descrição / Descrição Técnica / Observação	Preço Unitário R\$	Total Item R\$
080	447	37.500	CAPS	Pregabalina 75 Mg VO Cap Pregabalina 75 Mg Caixa C/30 Caps (Origem: India) Fabricante: Merck Registro M.S.: 1.0089.0383.002-8	0,80	30.000,00

Preço Unitário: OITENTA CENTAVOS

Total Item: TRINTA MIL REAIS


Brian Bender
RG 7105416304
CPF 020 572 130-30

Inovamed Com. de Medicamentos Ltda
CNPJ 12.889.035/0001-02 I.E. 039/0157570
Fone/Fax: (54) 3522 4273
Rua Rubens Derks, 105-Lot. Rubens Derks
B. Industrial CEP 99706-300 Erechim-RS



Valor Total da Proposta RS: 30.000,00 - TRINTA MIL REAIS

Declaramos que a validade dos produtos é de 12 meses.

Declaramos que nos sujeitamos às normas do presente Edital, à Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações, bem como as demais Leis, Decretos, Portarias e Resoluções cujas as normas incidam sobre a presente Licitação.


Os Produtos cotados apresentam seus preços livres de impostos, taxas e frete.

Todos os produtos cotados possuem registro junto ao Ministério da Saúde.

A presente proposta está amparada pela Lei de Responsabilidade Fiscal n.101 de 04/05/00 e o descumprimento do pagamento conforme previsto em Edital é passível de punição ao administrador público.

Agradecemos a oportunidade e nos colocamos à disposição dos Senhores para dirimir quaisquer dúvidas que se fizerem necessárias para um melhor entendimento de nossa proposta.

Atenciosamente


Briani Bender
Cargo: Supervisora de Licitações
RG : 7105416304 SJS/RS
CPF: 020.572.130-30

Briani Bender
RG 7105416304
CPF 020 572 130-30

*De acordo com o
edital.*

Petrônio
04/12/17

Petrônio Ferreira Guimarães
do Antrade
Farmacêutico
CRF - CE nº 870



A(o)
PREF MUN DE SOBRAL - CE
CONTROLE INTERNO Nº. 338804

PREGAO ELETRONICO Nº. 084/2017
PROCESSO ADMINISTRATIVO P004041/2017

ENCERRAMENTO: 09/11/2017 AS 09:00HS
ABERTURA: 09/11/2017 AS 09:00HS

A PROPOSTA COMERCIAL ENCONTRA-SE EM CONFORMIDADE COM AS INFORMAÇÕES PREVISTAS EM EDITAL E SEUS ANEXOS.

ITEM	QUANTI.	PRINCIPIO ATIVO/DESCRIÇÃO	FABRICANTE	APRESENTAÇÃO/NOME COMERCIAL	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	REGISTRO	UNI.
1	15.000	VALPROATO DE SODIO 288MG (EQUIVALENTE A ACIDO VALPROICO 250MG/5ML) FRASCO PLASTICO AMBAR COM COPO DOSADOR FRASCO COM LACRE	HIPOLABOR	VALPROATO DE SODIO CX C/50FRS X100ML GENERICO	2,49	R\$ 37.350,00	1.1343.0142.004-8 Portaria: P.344/C1 DCB: 00248037	FR

Preço Unit.: Dois Reais e Quarenta e Nove Centavos

Preço Total: Trinta e Sete Mil, Trezentos e Cinquenta Reais

44	750.000	FLUOXETINA 20MG. CLORIDRATO NAO SULCADO CAPSULA GELATINOSA DURA BLISTER NAO FRACIONAVEL	TEUTO	FLUOXETINA 20MG CX C/5BLT X 14CAP GENERICO	0,04	R\$ 30.000,00	1.0370.0487.006-3 Portaria: P.344/C1 DCB: 03231011	CA
----	---------	--	-------	---	------	---------------	--	----

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





Preço Unit.: Quatro Centavos
Preço Total: Trinta Mil Reais

2 Itens

Total
Geral: R\$ 67.350,00

Total Geral: Sessenta e Sete Mil, Trezentos e Cinquenta Reais

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

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

ENTREGA SERÁ EFETUADA: NO PRAZO DE 15 DIAS CONTADOS DA DATA DE RECEBIMENTO DA NE OU OUTRO INSTRUMENTO HÁBIL.

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

LOCAL DE ENTREGA: CAF – RUA VEREADOR RAIMUNDO NILO DONIZETE Nº 15-JUNCO.

VALIDADE DOS PRODUTOS: NO MÍNIMO 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: NACIONAIS.

FATURAMENTO MÍNIMO: R\$ 500,00 POR PEDIDO/EMPENHO/LOCAL DE ENTREGA.

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 ACEITACAO E APLICACAO, AO OBJETO DO CONTRATO, DAS NORMAS E CRITERIOS DESTE EDIAL.

DECLARAMOS QUE CUMPRIMOS OS REQUISITUOS DE HABILITAÇÃO E QUE NOSSA PROPOSTA ESTÁ EM CONFORMIDADE COM EXIGÊNCIAS DO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO.

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



JK



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, 10 DE NOVEMBRO DE 2017.

Lucas de Oliveira Boer

Solumed Distribuidora de Medicamentos e Produtos para Saúde Ltda.

Solumed Distrib. de Med. e Produtos para Saúde Ltda.

Lucas de Oliveira Boer

Assistente de Licitação

CPF: 446.778.158-79

RG: 43.789.931-X

De acordo com o edital.

Petronio

04/11/17

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





CIRÚRGICA SANTA CRUZ COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
Rua Luiz Fagundes, 1486 - São José/SC - CEP: 88106-000
CNPJ: 94.516.671/0002-34 Inscrição Estadual: 255.934.807
e-mail/site: licitacoes@cirurgicasantacruz.com.br / www.cirurgicasantacruz.com.br
Fone: (51) 2107-9000 0800 727-6677

À **MUNICÍPIO DE SOBRAL (Cód. 8215)**
R VIRIATO DE MEDEIROS, 1250 BAIRRO: CENTRO
SOBRAL/CE CEP: 62011065
CNPJ: 07.598.634/0001-37 IE: 06920258-3
FONE: 88 - 3677 1100

MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO/ DISPENSA
EDITAL: ELETRÔNICA
PROCESSO: 84/2017 ✓
ABERTURA:
TIPO DE ENTREGA: 09/11/2017 ÀS 10:00 ✓

Contrato por um período 12 Meses

VALIDADE DOS ITENS
12 meses

PRAZO DE PAGAMENTO: Venda a Prazo 30 dias

ENTREGA: 15 dias

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 dias ✓

OBJETO:

ITEM	CÓD	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR.TOTAL
10	4366	CARBAMAZEPINA 200MG GEN C/200CP (DU) AD/PED	750.000	CP	0,0699	52.425,00

Fabricante: UNIAO QUIMICA
Nome comercial: GENERICO
Nº Registro: 1049713310055
Grupo: MEDICAMENTOS Sub-Grupo: Controlados
Tipo: Genérico
Valor unitário do item Seiscentos e noventa e nove décimos de milésimos de real
Valor total do item Cinquenta e dois mil, quatrocentos e vinte e cinco reais

ITEM	CÓD	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR.TOTAL
19	9765	CLONAZEPAM 2MG C/480CP	540.000	CP	0,0445	24.030,00

Fabricante: GEOLAB
Nome comercial: ZILEPAM
Procedência: Brasil
Nº Registro: 1542301750214
Grupo: MEDICAMENTOS Sub-Grupo: Controlados
Tipo: Similar
Valor unitário do item Quatrocentos e quarenta e cinco décimos de milésimos de real
Valor total do item Vinte e quatro mil, trinta reais

Valor total por extenso: Setenta e seis mil, quatrocentos e cinquenta e cinco reais	Total: 76.455,00
--	-------------------------

Observações:

Banco do Brasil Ag: 4044-4 CC: 5313-9, Banrisul Ag: 0340 CC: 190361750-6
Os preços informados são em moeda corrente nacional e incluem todas e quaisquer despesas, diretas ou indiretas, tais como fretes, seguros, impostos, taxas, emolumentos, encargos, etc.
As condições de pagamento e de entrega atenderão as exigências do Edital.
As quantidades dos produtos nos empenhos/ordens 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 e seus anexos.

SAO JOSE/SC, 10/11/2017 ✓

MAURO NOE KRUG JUNIOR

94.516.671/0002-34 CPF: 932.332.050/15

CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALES LTDA.

RUA LUIZ FAGUNDES, 1486
PICADAS DO SUL - CEP 88196-000
SAO JOSE - SC

De acordo com
o edital
Patrônio Ferreira Co. nes
do Andrade
Farmacêutico
CRF - CE 17.870

04/11/2017



BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA ✓
CNPJ: 49.475.833/0016-84 - I.E. : 503774341.0389
ROD. FERNÃO DIAS S/N - KM 933 NORTE - BAIRRO PESSEGUEIROS - pedido@biolabfarma.com.br
EXTREMA - MG
CEP: 37640-000
TEL: (11) 3573-6175 - FAX: (11) 3573-6178/6179

EXTREMA, 10 de novembro de 2017 ✓

À
FUNDO MUN.DE SAUDE DE SOBRAL

SOBRAL - CE

Ref :

Pregão Eletrônico n° 084/2017
Processo n° P004041/2017
Número Banco do Brasil: 693701
DATA E HORA DA ABERTURA: 09 / 11 / 2017 ÀS 10:00 H
OBJETO: OBJETO: Registro de Preço para futuras e eventuais aquisições de MEDICAMENTOS da PORTARIA N°344 do Ministério da Saúde (CONTROLADOS) destinados as unidades básicas de saúde do município, conforme as especificações e quantitativos previstos no Anexo I - Termo de Referência deste Edital.

Prezados Senhores,

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa proposta.

Condições gerais da proposta:

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias, contados a partir da data da sua emissão.
PRAZO DE ENTREGA: 15 (quinze) dias, contado a partir do recebimento da nota de empenho ou instrumento hábil.
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: até 30(trinta) dias contados da data da apresentação da nota fiscal/fatura devidamente atestada pelo gestor da contratação, mediante crédito em conta corrente em nome da contratada.
VALIDADE DOS PRODUTOS: mínimo, 12 meses contando a partir da data de entrega na Central de Abastecimento Farmacêutico.
LOCAL DE ENTREGA: Central de Abastecimento - Farmacêutica Dr. Olavo Gurgel, na Rua Vereador Raimundo Nilo Donizete nº15, Bairro: Junco CEP: 62.030-495 Sobral-CE, no(s) horário(s) e dia(s) da semana de 08:00 às 12:00 e de 14:00 às 18:00, de segunda-feira à sexta-feira.

Banco(s) para depósito:

BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 1912-7
C/C: 5229-9

Item	Nosso cod.	Qtde	Und.	Descrição / Descrição Técnica / Observação	P. U. R\$	Total Item R\$
003	003006	750.000	CPR	EPILENIL 500MG CR X 50 P344/98 FORMA: COMPRIMIDO REVESTIDO TEOR: VALPROATO DE SÓDIO 576 MG (EQUIVALENTE A 500 MG DE ÁCIDO VALPROICO). UNIDADE: COMPRIMIDO APRESENTACAO: CAIXA COM 50 COMPRIMIDOS NOME COMERCIAL: EPILENIL MARCA/FABRICANTE:BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA RGMS:1.0974.0046-011-2 EMPRESA DE GRANDE PORTE PROCEDÊNCIA NACIONAL	0,49	367.500,00

Preço Unitário: QUARENTA E NOVE CENTAVOS

Total do Item: TREZENTOS E SESENTA E SETE MIL E QUINHENTOS REAIS

Valor Total da Proposta: R\$ 367.500,00 - TREZENTOS E SESENTA E SETE MIL E QUINHENTOS REAIS

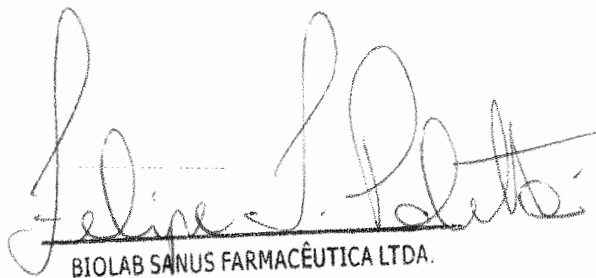
DECLARAMOS QUE NOS SUJEITAMOS ÀS NORMAS DO PRESENTE INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO E SEUS ANEXOS, BEM COMO À LEI FEDERAL N° 8.666/1993 E LEGISLAÇÃO PERTINENTE.

Declaramos que esta proposta foi elaborada de modo independente, nos termos da Instrução Normativa SLTI/MPOG N° 2, de 16/09/2009.

DECLARAMOS QUE NÃO NOS ENQUADRAMOS COMO MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE, NOS TERMOS DA LEI COMPLEMENTAR N° 123/2006.

Reservamo-nos o direito de solicitar uma cópia da NOTA DE EMPENHO assinada pelo Ordenador da Despesa, quando a mesma não acompanhar o respectivo pedido/autorização de fornecimento ou equivalente.

LAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA



BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA.
Felipe Thomaz Paletta
Coordenador de Licitações/Hospitalar
RG nº 47.904.819-8 - CPF nº 350.585.848-08

De acordo com
o edital
P. Thomaz
04/12/17

Petrônio Ferreira Gomes
de Andrade
Farmacêutico
CRF - CE nº 870

VIX

COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E HOSPITALARES



IE: 082.847.17-7

Rua Serra Negra, 78 - Galpão 01 - Praia do Morro - Guarapari - ES

CEP: 29.216-560

E-mail: vixmedicamentos@gmail.com

TEL: (27) 3362-6246

Idaiana Santos Ayres

CPF: 114.907.197-41

RG: 1.620.038 SSP/ES

Banco do Brasil

AG: 0924-5

CC: 38.195-0

PROPOSTA COMERCIAL

À

Central de Licitação do Município de Sobral-CE

Ref.: PREGÃO ELETRÔNICO nº 084/2017

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

1. Identificação do Licitante:

Razão Social: Vix Comércio de Produtos Farmacêuticos e Hospitalares Eireli EPP

CNPJ: 14.832.987/0001-15 IE: 082.847.17-7

Endereço: Rua Serra Negra, 78, Praia do Morro, Galpão 01 - Guarapari, ES, CEP 29.216-560

Telefone/Fax: (27) 3362-6246 e-mail vixmedicamentos@gmail.com

Representante: Irineia Freire Tavares, Brasileira, casada, auxiliar administrativo, RG nº 1.322.561 SSP-ES, e CPF/MF nº 068.873.077-90

Banco: do Brasil AG: 0924-5 CC: 38.195-0

2. Condições Gerais da Proposta:

A presente proposta é válida por não inferior a 60 (sessenta) dias, contados a partir da data da sua emissão.

O objeto contratual terá a garantia, conforme solicitado em Edital.



3. Formação do Preço

Lote	Descrição	Und.	Quant	Marca	Valor Unitário	Valor Total
2	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 50MG/ML - XAROPE CAIXA C/ 50 FRASCO 100ML. Procedência: Nacional Registro MS: 1037004650020	Frasco com 100ml	5.000 ✓	TEUTO	5,46	27.300,00
45	FLUOXETINA, CLORIDRATO 20MG CAIXA C/ 70 COMPRIMIDOS. Procedência: Nacional Registro MS: 1037004870063	Comprimidos	250.000 ✓	TEUTO	0,299	74.750,00
71	OXCARBAZEPINA 300MG CAIXA C/60 COMPRIMIDOS. Procedência: Nacional Registro MS: 1049712130142	Comprimidos	13.750 ✓	OXCARB / UNIÃO QUÍMICA	1,15	15.812,50
VALOR GLOBAL ITEM R\$ 117.862,50 Valor por extenso (Cento e dezessete mil oitocentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos).						

Guarapari-ES, 10 de novembro de 2017.

14.832.987/0001-15
VIX COMERCIO DE PRODUTOS
FARMACÊUTICOS E HOSPITALARES EIRELI EPP

RUA SERRA NEGRA, Nº 78
PRAIA DO MORRO - CEP: 29.216-560
GUARAPARI - ESP. SANTO

Irineia Freire Tavares

Irineia Freire Tavares
Procuradora
RG 1.322.561 SSP/ES
Vix Comércio de Produtos
Farmacêuticos e Hospitalares Eireli EPP

De acordo com o edital.
Petronio
04/12/17
Petronio Ferreira Gomes
de Andrade
Farmacêutico
CRF - CE nº 870



FORTALEZA/CE 09 de Novembro de 2017.

À
 PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL - CE
 COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 084/2017
 PROCESSO Nº P004041/2017
 INÍCIO DA SESSÃO DE DISPUTA DE PREÇOS: 09/11/2017 ÀS 10:00 HS (HORÁRIO DE BRASÍLIA)

LOTE	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT.	MARCA / FAB.	NOME COMERCIAL	REGISTRO	EMBALAGEM	V.UNIT.	V.TOTAL	V.UNI. EXTENSO	V.TOTAL EXTENSO
12	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG COMPRIMIDO.	COMP	✓ 270.000	EUROFARMA	CARBOLITIUM	100430518	CX C/50	R\$ 0,15	R\$ 40.500,00	quinze centavos de real	quarenta mil e quinhentos reais
13	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG COMPRIMIDO.	COMP	✓ 90.000	EUROFARMA	CARBOLITIUM	100430518	CX C/50	R\$ 0,15	R\$ 13.500,00	quinze centavos de real	treze mil e quinhentos reais
69	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG CÁPSULA.	CÁP	✓ 77.500	EUROFARMA	NORTRIPTILINA	100430904	CX C/30	R\$ 0,51	R\$ 39.525,00	cinquenta e um centavos de real	trinta e nove mil, quinhentos e vinte e cinco reais
73	OXICODONA, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA.	COMP	✓ 900	MUNDIPHARMA	OXYCONTIN	191980001	CX C/28	R\$ 6,91	R\$ 6.219,00	seis reais e noventa e um centavos	seis mil, duzentos e dezenove reais
84	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO	COMP	✓ 40.000	EUROFARMA	RISS	100431002.	CX C/30	R\$ 0,29	R\$ 11.600,00	vinte e nove centavos de real	onze mil e seiscentos reais
85	RISPERIDONA 3 MG COMPRIMIDO	COMP	✓ 10.000	EUROFARMA	RISS	100431002	CX C/30	R\$ 0,91	R\$ 9.100,00	noventa e um centavos de real	nove mil e cem reais
TOTAL DA PROPOSTA									R\$ 120.444,00	cento e vinte mil, quatrocentos e quarenta e quatro reais	

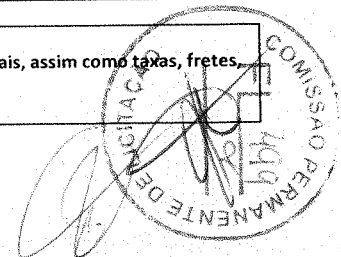
OBSERVAÇÃO: POR FORÇA DE DISPOSITIVOS LEGAIS, NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS ORIGINAIS.

VALIDADE DA PROPOSTA : 60 (SESENTA) DIAS.
 PRAZO DE PAGAMENTO: 30 (TRINTA) DIAS.
 PRAZO DE ENTREGA: 15 (QUINZE) DIAS.

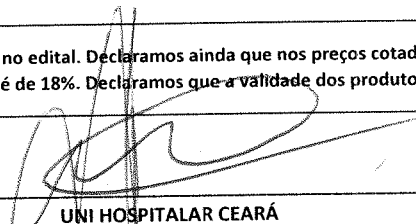
DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL
 CONTA CORRENTE N.º 34311-0
 AG. 2811-8

Face ao disposto no Artigo 78, inciso XV da Lei 8.666/93, alterada pela Lei 8.883/94, a UNI HOSPITALAR CEARÁ LTDA., reserva-se ao direito de suspender o fornecimento do objeto licitado caso haja um atraso superior a 90 (noventa) dias dos pagamentos devidos, até seu restabelecimento.

DECLARAMOS que no preço acima estão inclusos todos os custos necessários para o fornecimento do objeto da licitação, bem como todos os impostos e encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, assim como taxas, fretes, seguros e quaisquer outros elementos que incidam ou venham a incidir sobre o objeto licitado.

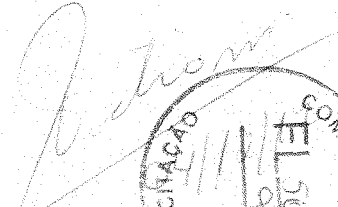
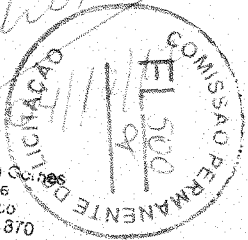


Declaramos para os devidos fins que estamos de acordo com todas as normas e exigências contidas no edital. Declaramos ainda que nos preços cotados já estão incluídas todas as despesas relativas a embalagem, transporte, seguro e demais encargos e que a alíquota do ICMS é de 18%. Declaramos que a validade dos produtos é de acordo com edital.


UNI HOSPITALAR CEARÁ
ERICSON BRUNO DANTAS DE MORAIS
RG: 7565981 - SDS/PE
CPF: 014.355.854-45
Representante Legal

UNI HOSPITALAR CEARÁ LTDA.
RUA FRANCISCO JOSÉ A. PEREIRA, 1085 CAJAZEIRAS - FORTALEZA/CE - CEP: 60.864-520
CNPJ Nº 21.595.464/0001-68 / I.E. 06.436075-0 / TEL +55 81 9 8787-1425
licitacao.ceara@unihospitalar.com.br / www.unihospitalar.com.br

De acordo com o edital


Patrônio Ferreira Gomes
de Andraus
Farmacêutico
CRF - CE nº 870




Itapira, 09 de Novembro de 2017. ✓

Ao

Estado do Ceará – Município de Sobral
A/C Isabel Cunha dos Santos - Pregoeira

Ref.: Pregão Eletr. Nº 84/2017 – Processo P004041/2017
Abertura em 09/11/2017 - 10:00 horas ✓

Pelo presente instrumento, vimos apresentar nossa proposta de preços relativa ao objeto desta licitação.

Identificação do Licitante:

Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.;
CNPJ: 44.734.671/0001-51 / Inscrição Estadual: 374.007.758.117
Rod. Itapira – Lindóia, Km 14 (Bairro Ponte Preta)
Itapira / Estado: SP (CEP: 13.974-900);
Telefone: 19 3863 9488 / fax: 19 3863 9489
E-mail: concorrencia21@cristalia.com.br
Banco do Brasil S/A (001) – Agência 5115-2 - conta corrente: 2014-1

Condições Gerais da Proposta:

- Validade da proposta: 60 dias corridos a partir da data de abertura do certame, conforme item 14.2 do edital.
- Prazo de Entrega: o prazo não poderá ser superior a 15 dias, conforme item 7.1 do edital;
- Prazo de Pagamento: Em até 30 (Trinta) dias, de acordo com item 8.1 do edital;

Declaramos:

- Que estão incluídas nesta proposta comercial, as despesas com todos os impostos, taxas, encargos sociais, encargos fiscais, desembaraço aduaneiro, encargos previdenciários e quaisquer outras despesas que incidam ou venham a incidir sobre o objeto da licitação.
- Que estou de acordo com todas as normas e condições deste Edital e seus anexos.

ITENS:

- Unidade I – Rod. Itapira-Lindóia, Km 14 - Ponte Preta - Itapira/SP - CEP: 13970-970 - Tel./Fax: (19) 3843-9500
- Unidade II – Av. Paoletti, 363 - Nova Itapira - Itapira/SP - CEP: 13974-070 - Cx. Postal 124 - Tel./Fax: (19) 3863-9500
- Unidade III – Av. Nossa Senhora Assunção, 574 - Butantã - São Paulo/SP - CEP: 05359-001 - Tel./Fax: (11) 3732-2250
- Edifício Valério – Rua Padre Eugênio Lopes, 361 - Morumbi - São Paulo/SP - CEP: 05615-010 - Tel./Fax: (11) 3723-6400



ITEM Nr. 22 -

OPERECEMOS : CLORPROMAZINA CLOR. 100 MG - COMPR.
VALIDADE : 36 MESES
NOME COMERCIAL : LONGACTIL 100mg Com. Rev. 20bl.X10
QUANTIDADE : 225.000 COMPRIMIDOS
APRESENTACAO : CX. C/ 20 BLISTERES X 10 COMPRIMIDOS
PRECO UNIT. BRUTO : R\$ 0,17 (Dezessete Centavos)
PRECO TOTAL BRUTO : R\$ 38.250,00 (Trinta e Oito Mil, Duzentos e Cinquenta Reais)
OBSERVACOES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0226.017-2

MARCA : CRISTALIA
PROCEDÊNCIA : NACIONAL
FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 36 -

OPERECEMOS : FENITOINA 100MG - COMPRIMIDO
VALIDADE : 24 MESES
NOME COMERCIAL : FENITAL ORAL 100mg Com. - 20bl x 10
QUANTIDADE : 450.000 COMPRIMIDOS
APRESENTACAO : CX. C/ 20 BLISTERES X 10 COMPRIMIDOS
PRECO UNIT. BRUTO : R\$ 0,187 (Cento e Oitenta e Sete Miliesimos de Real)
PRECO TOTAL BRUTO : R\$ 84.150,00 (Oitenta e Quatro Mil, Cento e Cinquenta Reais)
OBSERVACOES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0453.011-8

MARCA : CRISTALIA
PROCEDÊNCIA : NACIONAL
FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 39 -

OPERECEMOS : FENOBARBITAL 100 MG - COMPRIMIDO
VALIDADE : 24 MESES
NOME COMERCIAL : FENOCRIS 100mg Com. - 20 bl. X 10
QUANTIDADE : 300.000 COMPRIMIDOS
APRESENTACAO : CX. C/ 20 BLISTERES X 10 COMPRIMIDOS
PRECO UNIT. BRUTO : R\$ 0,08 (Oito Centavos)
PRECO TOTAL BRUTO : R\$ 24.000,00 (Vinte e Quatro Mil Reais)
OBSERVACOES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0016.012-1

MARCA : CRISTALIA
PROCEDÊNCIA : NACIONAL
FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 49 -

OPERECEMOS : HALOPERIDOL DECANOATO 70,52 MG - SOL. INJ. - 01 ML (EQUIVALENTE A 50 MG DE HALOPERIDOL)
VALIDADE : 36 MESES
NOME COMERCIAL : HALO DECANOATO 70,52mg/mL Sol. Inj.
QUANTIDADE : 7.500 AMPOLAS
APRESENTACAO : CX. C/ 25 AMPOLAS X 1 ML
PRECO UNIT. BRUTO : R\$ 6,50 (Seis Reais e Cinquenta Centavos)
PRECO TOTAL BRUTO : R\$ 48.750,00 (Quarenta e Oito Mil, Setecentos e Cinquenta Reais)
OBSERVACOES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0240.004-7

MARCA : CRISTALIA
PROCEDÊNCIA : NACIONAL
FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.



ITEM Nr. 57 -

OFERECEMOS : LEVOME PROMAZINA MAL. 100 MG - COMPRIMIDO
VALIDADE : 24 MESES
NOME COMERCIAL : LEVOZINE 100mg Com. Rev. 20bl. X 10
QUANTIDADE : 37.500 COMPRIMIDOS
APRESENTAÇÃO : CX. C/ 20 BLISTERES X 10 COMPRIMIDOS
PREÇO UNIT. BRUTO : R\$ 0,66 (Sessenta e Seis Centavos)
PREÇO TOTAL BRUTO : R\$ 24.750,00 (Vinte e Quatro Mil, Setecentos e Cinquenta Reais)
OBSERVAÇÕES : REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE: 1.0298.0028.015-1

MARCA : CRISTALIA
PROCEDÊNCIA : NACIONAL
FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

TOTAL GERAL : R\$ 219.900,00 (Duzentos e Dezenove Mil e Novecentos Reais)

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA.

Savio de Oliveira Araújo

Vendedor Propagandista

RG nº 2002002205251 (SSP/CE)

CPF nº 017.470.003-29

*De acordo com o
licitação
Petição
04/12/17*

Patônio Ferreira Nunes
de Andrade
Farmacêutico
CRF - CE nº 870



DISTRIBUIDORA HOSPITALAR



À
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL
CENTRAL DE LICITAÇÕES DO MUNICÍPIO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0084/2017
DATA DA DISPUTA: 09/11/2017 - HORA: 10:00

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

Através do presente declaramos inteira submissão aos ditames da **Lei nº 8.666/93** e suas posteriores alterações e, às cláusulas e condições previstas na LICITAÇÃO MEDIANTE **Pregão Eletrônico nº 0084/2017**

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

1. IDENTIFICAÇÃO DO LICITANTE:

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

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

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

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS DA PORTARIA 344 DO MINISTÉRIO DA SAÚDE (CONTROLADOS), DESTINADOS ÀS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO.

LOTE	DESCRIÇÃO	UND	QTDE	FABRICANTE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
5	AMITRIPTILINA CLORIDRATO 25MG. REGISTRO ANVISA: 103700510	COMPRIMIDO	750.000	TEUTO	R\$ 0,0386	R\$ 28.950,00
Preço Unitário		trezentos e oitenta e seis milionésimos de centavos				
Preço Total		vinte e oito mil novecentos e cinquenta reais				
68	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 25MG. COMPRIMIDO. . REGISTRO ANVISA: 123520191	COMPRIMIDO	232.500	RANBAXY	R\$ 0,2580	R\$ 59.985,00
Preço Unitário		dois mil, quinhentos e oitenta milionésimos de reais				
Preço Total		cinquenta e nove mil novecentos e oitenta e cinco reais				



DISTRIBUIDORA HOSPITALAR



70	OXCARBAMAZEPINA 300MG. COMPRIMIDO. REGISTRO ANVISA: 123520211.	COMPIRMIDO	41.250	RANBAXY	R\$ 0,44	R\$ 18.150,00
Preço Unitário		quarenta e quatro centavos				
Preço Total		dezoito mil cento e cinquenta reais				

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA		R\$	107.085,00
cento e sete mil e oitenta e cinco reais			

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS ✓

PRAZO DE ENTREGA: CONFORME EDITAL;

PRAZO DE PAGAMENTO: CONFORME EDITAL

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

SERÃO ATENDIDAS TODAS AS CONDIÇÕES DO EDITAL

- Declaramos, ainda, que temos pleno conhecimento de todos os aspectos relativos a esta licitação e manifestamos plena concordância com as condições estabelecidas no edital.

- Declaramos que atendemos o disposto no art. 7º inciso XXXIII da constituição federal não empregando menores de 18 anos em trabalho noturno e perigoso, e que não emprega menores de 16 anos, exceto na condição de aprendiz a partir dos 14 anos.

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

FORTALEZA, 09 DE NOVEMBRO DE 2017

Kelton Romulo de Paulo

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

De acordo com o edital

Petrônio
04/12/17
Petrônio Ferreira Nunes
do Andrade
Farmacêutico
CRF - CE nº 870

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



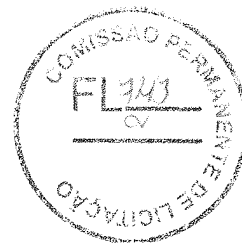
FORTALEZA, 10 DE NOVEMBRO DE 2017.

À
 Central de Licitações
 PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL
 Ref.: PREGÃO ELETRÔNICO nº084/2017
 EDITAL Nº PE084/2017SMS – LICITAÇÃO 693701 – PROCESSO Nº - P004041/2017
 ABERTURA: 09 DE NOVEMBRO DE 2017 ÀS 10:00h

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 Nº	ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO	UNID	QUANT.	P. UNIT	P.TOTAL R\$
6	PRODUTO: AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG MARCA: AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG APRESENTAÇÃO: CX C/20 CPS REGISTRO NO M.S.: 1004308960015 FABRICANTE: EUROFARMA PROCEDENCIA: Nacional	COMPRIMIDO	250.000	R\$ 0,18	R\$ 45.000,00
11	PRODUTO: CARBAMAZEPINA 200 MG MARCA: CARBAMAZEPINA 200 MG APRESENTAÇÃO: CX C/30 CPS REGISTRO NO M.S.: 1023505480098 FABRICANTE: EMS PROCEDENCIA: Nacional	COMPRIMIDO	250.000	R\$ 0,18	R\$ 45.000,00
21	PRODUTO: CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL MARCA: CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL APRESENTAÇÃO: FRASCO C/20 ML REGISTRO NO M.S.: 1023507520021 FABRICANTE: EMS PROCEDENCIA: Nacional	FRASCO 20 ml	5.500	R\$ 7,00	R\$ 38.500,00
34	PRODUTO: DULOXETINA, CLORIDRATO 30 MG MARCA: DULOXETINA, CLORIDRATO 30 MG APRESENTAÇÃO: CX C/30 CPS REGISTRO NO M.S.: 1023510880031 FABRICANTE: EMS PROCEDENCIA: Nacional	COMPRIMIDO	5.000	R\$ 2,60	R\$ 13.000,00
35	PRODUTO: DULOXETINA, CLORIDRATO 60 MG MARCA: DULOXETINA, CLORIDRATO 60 MG APRESENTAÇÃO: CX C/30 CPS REGISTRO NO M.S.: 1023510880082 FABRICANTE: EMS PROCEDENCIA: Nacional	COMPRIMIDO	5.000	R\$ 4,80	R\$ 24.000,00
40	PRODUTO: FENOBARBITAL 100 MG MARCA: FENOBARBITAL 100 MG APRESENTAÇÃO: CX C/30 CPS REGISTRO NO M.S.: 1049702850029 FABRICANTE: UNIÃO QUÍMICA PROCEDENCIA: Nacional	COMPRIMIDO	100.000	R\$ 0,19	R\$ 19.000,00
46	PRODUTO: FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG/ML SOL. ORAL MARCA: DAFORIN GOTAS 20ML APRESENTAÇÃO: FRASCO C/20 ML REGISTRO NO M.S.: 1356905980034 FABRICANTE: EMS PROCEDENCIA: Nacional	FRASCO 20 ml	1.000	R\$ 30,00	R\$ 30.000,00
52	PRODUTO: HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL MARCA: HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL APRESENTAÇÃO: FRASCO C/20ML REGISTRO NO M.S.: 1049712080013 FABRICANTE: UNIÃO QUÍMICA PROCEDENCIA: Nacional	FRASCO 20 ml	9.000	R\$ 5,00	R\$ 45.000,00
54	PRODUTO: HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁ-VEL MARCA: UNI HALOPER 5MG/ML INJ. APRESENTAÇÃO: CX C/200AMPOLAS REGISTRO NO M.S.: 1049701910060 FABRICANTE: UNIÃO QUÍMICA PROCEDENCIA: Nacional	AMPOLA 1 ml	500	R\$ 1,90	R\$ 950,00
60	PRODUTO: METILFENIDATO, CLORIDRATO 20 MG MARCA: RITALINA LA 20MG APRESENTAÇÃO: CX C/30 CPS REGISTRO NO M.S.: 1006800800022 FABRICANTE: NOVARTIS PROCEDENCIA: Nacional	CÁPSULA	7.500	R\$ 9,19	R\$ 68.925,00

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, 10 DE NOVEMBRO DE 2017.

À
 Central de Licitações
 PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL
 Ref.: PREGÃO ELETRÔNICO nº084/2017
 EDITAL Nº PE084/2017SMS – LICITAÇÃO 693701 – PROCESSO Nº - P004041/2017
 ABERTURA: 09 DE NOVEMBRO DE 2017 ÀS 10:00h

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 Nº	ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO	UNID	QUANT.	P. UNIT	P.TOTAL R\$
61	PRODUTO: METILFENIDATO, CLORIDRATO 20 MG MARCA: RITALINA LA 20MG APRESENTAÇÃO: CX C/30 CPS REGISTRO NO M.S: 1006800800022 FABRICANTE: NOVARTIS PROCEDENCIA: Nacional	CÁPSULA	2.500	R\$ 9,19	R\$ 22.975,00
75	PRODUTO: PERICIAZINA 10 MG/ML SOLUÇÃO ORAL MARCA: NEULEPTIL 10MG/ML SOL ORAL APRESENTAÇÃO: FRASCO C/20ML REGISTRO NO M.S: 1130003030028 FABRICANTE: SANOFI PROCEDENCIA: Nacional	FRASCO 20 ml	75.000	R\$ 9,99	R\$ 749.250,00
76	PRODUTO: PERICIAZINA 10 MG/ML SOLUÇÃO ORAL MARCA: NEULEPTIL 10MG/ML SOL ORAL APRESENTAÇÃO: FRASCO C/20ML REGISTRO NO M.S: 1130003030028 FABRICANTE: SANOFI PROCEDENCIA: Nacional	FRASCO 20 ml	25.000	R\$ 9,99	R\$ 249.750,00
77	PRODUTO: PERICIAZINA 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL MARCA: NEULEPTIL 40MG/ML SOL ORAL APRESENTAÇÃO: FRASCO C/20 ML REGISTRO NO M.S: 1130003030036 FABRICANTE: SANOFI PROCEDENCIA: Nacional	FRASCO 20 ml	60.000	R\$ 19,38	R\$ 1.162.800,00
78	PRODUTO: PERICIAZINA 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL MARCA: NEULEPTIL 40MG/ML SOL ORAL APRESENTAÇÃO: FRASCO C/20 ML REGISTRO NO M.S: 1130003030036 FABRICANTE: SANOFI PROCEDENCIA: Nacional	FRASCO 20 ml	20.000	R\$ 19,38	R\$ 387.600,00
81	PRODUTO: PREGABALINA 75 MG MARCA: PREGABALINA 75 MG APRESENTAÇÃO: CX C/30 CPS REGISTRO NO M.S: 1008903830011 FABRICANTE: MERCK PROCEDENCIA: Nacional	CÁPSULA	12.500	R\$ 2,99	R\$ 37.375,00

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 CMS 87/02.

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

TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 2.939.125,00 (Dois milhões, novecentos e trinta e nove mil, cento e vinte e cinco reais).

SANTA BRANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 06.053.353/0001-36
ADRIANO PAULO BORGES GOMES
CPF:303.164.993-15

De acordo com o edital
 Patrônio Ferreira Campos
 de Andrade
 Farmacêutico
 CRF - CE nº 870
 18/11/17



PROPOSTA

Pregão 84/2017 - Prefeitura Municipal de Sobral - 693701

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

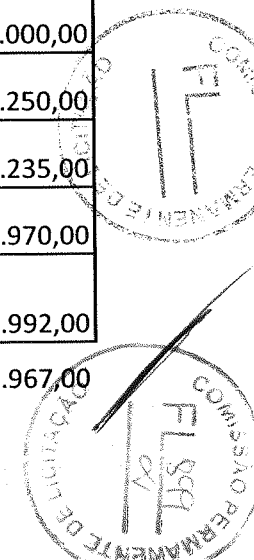
Fax: (34) 3219-8357

E-mail: atendimento@distribuidoraprosaude.com.br

ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	FABRICANTE	Nº REGISTRO	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
14	citalopram 20mg	comprimido	Pharlab	1410701040031	1.500	R\$ 1,68	R\$ 2.520,00
30	diazepam, 5mg/ml, 2ml	ampola	Hipolabor	11343301520018	1.000	R\$ 2,00	R\$ 2.000,00
37	fenitoína sódica 100mg	comprimido	Hipolabor	1134301930038	150.000	R\$ 0,50	R\$ 75.000,00
48	gabapentina 300mg	comprimido	Prati-Donaduzzi	1256802380054	125.000	R\$ 0,69	R\$ 86.250,00
63	midazolam 5mg/ml, 3ml	ampola	Hipolabor	1134301430035	500	R\$ 2,47	R\$ 1.235,00
74	paroxetina 20mg	comprimido	Pharlab	1410701030036	7.000	R\$ 0,71	R\$ 4.970,00
83	risperidona 1mg/ml, 30ml	frasco	Prati-Donaduzzi	1256802320061	400	R\$ 19,9800	R\$ 7.992,00

VALOR TOTAL (CENTO E SETENTA E NOVE MIL, NOVECENTOS E SESENTA E SETE REAIS.)

R\$ 179.967,00



Uberlândia, 10 de Novembro de 2017.

Validade da proposta: 60 dias

Prazo de entrega: 15 dias após o recebimento do empenho

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

Validade dos medicamentos: 12 meses na data da entrega

Dados bancários:


SICOOB / BANCOOB (756)

Agência: 4033

Conta corrente: 87610

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

Nos preços estão incluídos todos os custos e despesas.


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

*De acordo com o
edital*

J. J. J.
13/11/17

Patrônio Ferreira Gomes
de Andrade
Farmacêutico
CRF - CE nº 870



nds

PREFEITURA DE SOBRAL
Pregão Eletrônico nº 084/2017
Processo nº P004041/2017
DISPUTA 09/11/2017 - 10 HORAS



PE - 084/2017

NDS DIST DE MED LTDA
CNPJ: 11034934000160 / INS. ESTADUAL: 9054801707
AV EGYDIO GERONYMO MUNARETTO - CESAR PARK
TOLEDO - PR CEP: 85915-175 FONE: (045) 2103-4226
licitacao.nds@ndsdistribuidora.com.br

PROPOSTA DE PREÇOS

Nr. Lote	Item	Detalhes do Produto	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
	47	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico			
		Especificação.: GABAPENTINA 300MG 30X10 (300 CAPS)-VP Nome Comercial: GABAPENTINA 300MG 30X10 (300 CAPS)-VP Princ. Ativo...: GABAPENTINA Embalagem.....: 30 Blister(s) contém 10 Capsula(s) Forma Farmac...: CAPSULAS Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256802380054 Forma Farma...: (Capsula) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: TRINTA E DOIS CENTAVOS Vlr Total Ext.: CENTO E VINTE MIL REAIS	375.000,00	R\$ 0,32000	R\$ 120.000,00

Nr.Lote: Vlr Ext: CENTO E VINTE MIL REAIS R\$ 120.000,00

Validade da Proposta.: 60 dias Total Geral => R\$ 120.000,00

Vlr. Geral Extenso...: CENTO E VINTE MIL 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, 09 de Novembro de 2017.

Vanessa Benitez Berwanger
NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda
Vanessa Benitez Berwanger
CPF: 058.413.599-83
RG: 8.865.981-7 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
Pedro Henrique Gomes
do Andréus
Farmacêutico
Cf. nº. 06 nº 870

Nutriminas

COMERCIO DE MEDICAMENTOS E NUTRICOES DIETETICAS E
MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

Endereço: Rua Coronel Alves, 240 - Cachoeirinha

CEP: 31130-260 - Belo Horizonte - Minas Geras

Tel/Fax: (0xx31) 3070.5480 ou 3070.4414

CNPJ: 22.218.845/0001-90

Insc. Est.: 002539396.00-00 Insc. Mun.: 0.998.016/001-6

Email: licitacao@nutriminas.net.br



À
SECRETARIA DA SAÚDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL
ESTADO DE CEARÁ

Pregão Eletrônico nº 084/2017

Processo nº P004041/2017

Número Banco do Brasil: 693701

DATA DE ABERTURA DAS PROPOSTAS: 09/11/2017 ÀS 09:00 H

INÍCIO DA SESSÃO DE DISPUTA DE PREÇOS: 09/11/2017 ÀS 10:00 H

OBJETO: Registro de Preço para futuras e eventuais aquisições de MEDICAMENTOS da BORTARIA Nº 344 de

Ministério da Saúde (CONTROLADOS).

22.218.845/0001-90
NUTRIMINAS COMÉRCIO DE
MEDICAMENTOS E NUTRIÇÕES DIETÉTICAS
E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA
da BORTARIA Nº 344 de
Rua Coronel Alves, 240
B. Cachoeirinha - CEP 31130-260
BELO HORIZONTE - MG

3. Formação do Preço

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
4	250.000	COMP	VALPROATO DE SODIO 500 MG <i>VALPROATO DE SODIO (DEPAKENE) (C1) (500 MG COM REV CT FR PLAST OPC X 50)</i> Registro MS: 1055303150052 Fabricante: ABBOTT	0,9308 (Noventa e Tres Centavos e Oito Decimos de Centavo.)	232.700,00 (Duzentos e Trinta e Dois Mil e Setecentos Reais) Origem: Nacional
8	500	COMP	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG <i>BIPERIDENO (PROPARK) (C1) (2mg com ct bl al plas inc x 75)</i> Registro MS: 1049701900014 Fabricante: UNIAO QUIMICA	1,00 (Um Real)	500,00 (Quinhentos Reais) Origem: Nacional
17	130.000	COMP	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25MG <i>CLOMIPRAMINA (ANAFRANIL) (C1) (25MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20)</i> Registro MS: 1006800610037 Fabricante: NOVARTIS	0,80 (Oitenta Centavos)	104.000,00 (Cento e Quatro Mil Reais) Origem: Nacional
20	180.000	COMP	CLONAZEPAM 2 MG <i>CLONAZEPAM (GENERIC) (B1) (2,0 MG COM CT BL AL PVC X 500 (EMB HOSP))</i> Registro MS: 1468200380117 Fabricante: SUN FARMACEUTICA	0,11 (Onze Centavos)	19.800,00 (Dezenove Mil e Oitocentos Reais) Origem: Nacional

BELO HORIZONTE, 09 DE NOVEMBRO DE 2017.

NUTRIMINAS COMERCIO DE NUTRIÇÕES DIETÉTICAS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA - EPP
JÉSSICA CAMILA A. DE OLIVEIRA
RG-22.214686 SSP/MG * CPF: 002.258.982-17
REPRESENTANTE LEGAL

Nutriminas

COMERCIO DE MEDICAMENTOS E NUTRICOES DIETETICAS E
MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

Endereço: Rua Coronel Alves, 240 - Cachoeirinha

CEP: 31130-260 - Belo Horizonte - Minas Gerais

Tel/Fax: (0xx31) 3070.5480 ou 3070.4414

CNPJ: 22.218.845/0001-90

Insc. Est.: 002539396.00-00 Insc. Mun.: 0.988.016/001-6

Email: licitacao@nutriminas.net.br



À
SECRETARIA DA SAÚDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL
ESTADO DE CEARÁ

Pregão Eletrônico nº 084/2017

Processo nº P004041/2017

Número Banco do Brasil: 693701

DATA DE ABERTURA DAS PROPOSTAS: 09/11/2017 ÀS 09:00 H

INÍCIO DA SESSÃO DE DISPUTA DE PREÇOS: 09/11/2017 ÀS 10:00 H

OBJETO: Registro de Preço para futuras e eventuais aquisições de MEDICAMENTOS da PORTARIA Nº344 do Ministério da Saúde (CONTROLADOS).

29	300.000	COMP	DIAZEPAM 5MG <i>DIAZEPAM (UNI DIAZEPAX) (B1)</i> <i>(5mg cx c/200 comprimidos)</i> Registro MS: 1049701470036 Fabricante: UNIAO QUIMICA	0,12 (Doze Centavos)	36.000,00 (Trinta e Seis Mil Reais) Origem: Nacional
31	5.000	CAPS	DIVALPROATO DE SODIO 125 MG <i>DIVALPROATO</i> <i>SODIO(DEPAKOTE SPRINKLE)</i> <i>(C1) (125 MG CAP GEL MCGRAN</i> <i>CT FR VD AMB X 30)</i> Registro MS: 1055302030071 Fabricante: ABBOTT	0,753 (Setenta e Cinco Centavos e Trinta Decimos de Centavo.)	3.765,00 (Tres Mil e Setecentos e Sessenta e Cinco Reais) Origem: ESTADOS UNIDOS
32	5.000	COMP	DIVALPROATO DE SODIO 250 MG <i>DIVALPROATO DE SODIO</i> <i>(DEPAKOTE) (C1) (250 MG COM</i> <i>REV CT FR VD AMB X 30)</i> Registro MS: 1055302030258 Fabricante: ABBOTT	1,21 (Um Real e Vinte e Um Centavos)	6.050,00 (Seis Mil e Cinquenta Reais) Origem: ARGENTINA
33	10.000	COMP	DIVALPROATO DE SODIO 500 MG <i>DIVALPROATO DE SODIO</i> <i>(DEPAKOTE) (C1) (500 MG COM</i> <i>REV CT FR VD AMB X 30)</i> Registro MS: 1055302030290 Fabricante: ABBOTT	2,34 (Dois Reais e Trinta e Quatro Centavos)	23.400,00 (Vinte e Tres Mil e Quatrocentos Reais) Origem: ARGENTINA

BELO HORIZONTE, 09 DE NOVEMBRO DE 2017.

NUTRIMINAS COMERCIO DE NUTRIÇÕES DIETÉTICAS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA - EPP

JÉSSICA CAMILA A. DE OLIVEIRA

RG-22.214686 SSP/MG * CPF: 002.258.982-17

REPRESENTANTE LEGAL

Nutriminas

COMERCIO DE MEDICAMENTOS E NUTRICOES DIETETICAS E
MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

Endereço: Rua Coronel Alves, 240 - Cachoeirinha

CEP: 31130-260 - Belo Horizonte - Minas Gerais

Tel/Fax: (0xx31) 3070.5460 ou 3070.4414

CNPJ: 22.218.845/0001-90

Insc. Est.: 002539396.00-00 Insc. Mun.: 0.988.016/001-6

Email: licitacao@nutriminas.net.br



À
SECRETARIA DA SAÚDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL
ESTADO DE CEARÁ

Pregão Eletrônico nº 084/2017

Processo nº P004041/2017

Número Banco do Brasil: 693701

DATA DE ABERTURA DAS PROPOSTAS: 09/11/2017 ÀS 09:00 H

INÍCIO DA SESSÃO DE DISPUTA DE PREÇOS: 09/11/2017 ÀS 10:00 H

OBJETO: Registro de Preço para futuras e eventuais aquisições de MEDICAMENTOS da PORTARIA Nº344 do Ministério da Saúde (CONTROLADOS).

50	2.500	AMP	DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML SOLUCAO INJ <i>HALOPERIDOL DECANOATO(DECAN HALOPER) (C1) (50mg/ml sol inj cx c/3 amp x 1ml)</i> Registro MS: 1049711330016 Fabricante: UNIAO QUIMICA	13,99 (Treze Reais e Noventa e Nove Centavos)	34.975,00 (Trinta e Quatro Mil e Novecentos e Setenta e Cinco Reais) Origem: Nacional
53	300.000	COMP	HALOPERIDOL 5MG <i>HALOPERIDOL (UNI HALOPER) (C1) (5mg cx c/20 bl x 10 comprimidos)</i> Registro MS: 1049701910060 Fabricante: UNIAO QUIMICA	0,213 (Vinte e Um Centavos e Trinta Decimos de Centavo.)	63.900,00 (Sessenta e Tres Mil e Novecentos Reais) Origem: Nacional
72	800	FRS	OXCARBAMAZEPINA 6% SUSPENSAO ORAL <i>OXCARBAZEPINA (OXCARB) (C1) (60 mg/ml sus or ct fr vd amb x 100 ml + ser d)</i> Registro MS: 1049712130207 Fabricante: UNIAO QUIMICA	35,00 (Trinta e Cinco Reais)	28.000,00 (Vinte e Oito Mil Reais) Origem: Nacional
82	40.000	COMP	RISPERIDONA 1MG <i>RISPERIDONA (VIVERDAL) (C1) (1mg cx c/30 comprimidos)</i> Registro MS: 1049711340054 Fabricante: UNIAO QUIMICA	0,35 (Trinta e Cinco Centavos)	14.000,00 (Quatorze Mil Reais) Origem: Nacional

BELO HORIZONTE, 09 DE NOVEMBRO DE 2017.

NUTRIMINAS COMERCIO DE NUTRICOES DIETETICAS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA - EPP

JÉSSICA CAMILA A. DE OLIVEIRA

RG-22.214686 SSP/MG * CPF: 002.258.982-17

REPRESENTANTE LEGAL

Nutriminas

COMERCIO DE MEDICAMENTOS E NUTRICOES DIETETICAS E
MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

Endereço: Rua Coronel Alves, 240 - Cachoeirinha

CEP: 31130-260 - Belo Horizonte - Minas Gerais

Tel/Fax: (0xx31) 3070.5480 ou 3070.4414

CNPJ: 22.218.845/0001-90

Insc. Est.: 002539396.00-00 Insc. Mun.: 0.988.016/001-6

Email: licitacao@nutriminas.net.br



À
SECRETARIA DA SAÚDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL
ESTADO DE CEARÁ

Pregão Eletrônico nº 084/2017

Processo nº P004041/2017

Número Banco do Brasil: 693701

DATA DE ABERTURA DAS PROPOSTAS: 09/11/2017 ÀS 09:00 H

INÍCIO DA SESSÃO DE DISPUTA DE PREÇOS: 09/11/2017 ÀS 10:00 H

OBJETO: Registro de Preço para futuras e eventuais aquisições de MEDICAMENTOS da PORTARIA Nº344 do Ministério da Saúde (CONTROLADOS).

86	50.000	COMP	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA 50MG <i>TIORIDAZINA (UNITIDAZIN) (C1)</i> <i>(50mg cx c/20 drageas (2 bl x 10))</i> Registro MS: 1049712300031 Fabricante: UNIAO QUIMICA	1,198 (Um Real e Dezenove Centavos e Oitenta Decimos de Centavo.)	59.900,00 (Cinquenta e Nove Mil e Novecentos Reais) Origem: Nacional
----	--------	------	---	---	--

TOTAL DA PROPOSTA: 626.990,00

Seiscentos e Vinte e Seis Mil e Novecentos e Noventa Reais

Valor Global : R\$ **626.990,00**

Valor por extenso: Seiscentos e Vinte e Seis Mil e Novecentos e Noventa Reais

22.218.845/0001-90
NUTRIMINAS COMÉRCIO DE
MEDICAMENTOS E NUTRIÇÕES DIETÉTICAS
E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA
Rua Coronel Alves, 240
B. Cachoeirinha - CEP 31130-260
BELO HORIZONTE - MG

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

BELO HORIZONTE, 09 DE NOVEMBRO DE 2017.

NUTRIMINAS COMERCIO DE NUTRIÇÕES DIETÉTICAS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA - EPP

JÉSSICA CAMILA A. DE OLIVEIRA

RG-22.214686 SSP/MG * CPF: 002.258.982-17

REPRESENTANTE LEGAL

Nutriminas

COMERCIO DE MEDICAMENTOS E NUTRICOES DIETETICAS E
MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

Endereço: Rua Coronel Alves, 240 - Cachoeirinha

CEP: 31130-260 - Belo Horizonte - Minas Gerais

Tel/Fax: (0xx31) 3070.5480 ou 3070.4414

CNPJ: 22.218.845/0001-90

Insc. Est.: 002539396-00-00 Insc. Mun.: 0.988.016-001-6

Email: licitacao@nutriminas.net.br



À
SECRETARIA DA SAÚDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL
ESTADO DE CEARÁ

Pregão Eletrônico nº 084/2017

Processo nº P004041/2017

Número Banco do Brasil: 693701

DATA DE ABERTURA DAS PROPOSTAS: 09/11/2017 ÀS 09:00 H

INÍCIO DA SESSÃO DE DISPUTA DE PREÇOS: 09/11/2017 ÀS 10:00 H

OBJETO: Registro de Preço para futuras e eventuais aquisições de MEDICAMENTOS da PORTARIA Nº344 do Ministério da Saúde (CONTROLADOS).

CARTA PROPOSTA

À
Central de Licitações do Município de Sobral

Ref.: Pregão Eletrônico nº 084/2017

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

1. Identificação do licitante:

- Razão Social: NUTRIMINAS COMERCIO DE NUTRIÇÕES DIETÉTICAS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA - EPP
- CPF/CNPJ: 22.218.845/0001-90 Inscrição Estadual: 002539396-00-00
- Endereço completo: Rua Coronel Alves Nº. 240, bairro: Cachoeirinha, na cidade de Belo Horizonte, estado de Minas Gerais.
- Representante Legal: (nome, nacionalidade, estado civil, profissão, RG, CPF, domicílio): Sra. Jéssica Camila A. de Oliveira, Brasileira, Solteira, Representante Legal, RG-22.214686 SSP/MG * CPF: 002.258.982-17, Rua: Coronel Alves, 240 - Cachoeirinha - Belo Horizonte/MG.
- TEL(31)3070 -5480 E-MAIL:licitacao@nutriminas.net.br

2. Condições Gerais da Proposta:

- A presente proposta é valida por 60 (sessenta) dias, contados da data de sua emissão.
- O objeto contratual terá garantia de conforme prazo estipulado no edital.

22.218.845/0001-90
NUTRIMINAS COMERCIO DE
MEDICAMENTOS E NUTRIÇÕES DIETÉTICAS
E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA
Rua Coronel Alves, 240
B. Cachoeirinha - CEP 31130-260
BELO HORIZONTE - MG

BELO HORIZONTE, 30 DE NOVEMBRO DE 2017.

NUTRIMINAS COMERCIO DE NUTRIÇÕES DIETÉTICAS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA - EPP

JÉSSICA CÂMILA A. DE OLIVEIRA
RG-22.214686 SSP/MG * CPF: 002.258.982-17
REPRESENTANTE LEGAL

Nutriminas

COMERCIO DE MEDICAMENTOS E NUTRICOES DIETETICAS E
MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

Endereço: Rua Coronel Alves, 240 - Cachoeirinha

CEP: 31130-260 - Belo Horizonte - Minas Geras

Tel/Fax: (0xx31) 3070.5480 ou 3070.4414

CNPJ: 22.218.845/0001-90

Insc. Est.: 002539396.00-00 Insc. Mun.: 0.985.016.001-6

Email: licitacao@nutriminas.net.br



**À
SECRETARIA DA SAÚDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL
ESTADO DE CEARÁ**

Pregão Eletrônico nº 084/2017

Processo nº P004041/2017

Número Banco do Brasil: 693701

DATA DE ABERTURA DAS PROPOSTAS: 09/11/2017 ÀS 09:00 H

INÍCIO DA SESSÃO DE DISPUTA DE PREÇOS: 09/11/2017 ÀS 10:00 H

OBJETO: Registro de Preço para futuras e eventuais aquisições de MEDICAMENTOS da PORTARIA Nº344 do Ministério da Saúde (CONTROLADOS).

3. Formação de Preços:

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
7	220.000	COMP	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG BIPERIDENO (PROPARK) (C1) (2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 75) Registro MS: 1049701900014 Fabricante: UNIAO QUIMICA	0,31 (Trinta e Um Centavos)	68.200,00 (Sessenta e Oito Mil e Duzentos Reais) Origem: Nacional

TOTAL DA PROPOSTA: 68.200,00 (Sessenta e Oito Mil e Duzentos Reais)

22.218.845/0001-90
NUTRIMINAS COMÉRCIO DE
MEDICAMENTOS E NUTRIÇÕES DIETÉTICAS
E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA
Rua Coronel Alves, 240
B. Cachoeirinha - CEP 31130-260
BELO HORIZONTE - MG

De acordo com o
edito

Patronio
18/11/17

Patrônio Ferreira Gomes
de Andradas
Farmacêutico
CRF - CE nº 870

BELO HORIZONTE, 30 DE NOVEMBRO DE 2017.

NUTRIMINAS COMERCIO DE NUTRIÇÕES DIETÉTICAS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA - EPP

JÉSSICA CAMILA A. DE OLIVEIRA

RG-22.214686 SSP/MG * CPF: 002.258.982-17

REPRESENTANTE LEGAL