

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, 09 DE MAIO DE 2018

À
Central de Licitações.
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL
Ref.: PREGÃO ELETRÔNICO nº061/2018 -SMS
EDITAL Nº - 061/2018 LICITAÇÃO - 716783 PROCESSO Nº - P022720/2018
ABERTURA: 09 DE MAIO DE 2018 ÀS 08:00h

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


ITEM Nº	ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO	UNID	QUANT.	P. UNIT	P.TOTAL R\$
04	PRODUTO: CIPROFIBRATO 100MG CPS MARCA: CIPROFIBRATO 100MG CPS APRESENTAÇÃO: CX C/30 CPS REGISTRO NO M.S: 1558401950033 FABRICANTE: BRAINFARMA PROCEDENCIA: Nacional	COMP	8.000	R\$ 0,48	R\$ 3.840,00
6	PRODUTO: CLOPIDOGREL 75MG CPS MARCA: CLOPIDOGREL 75MG CPS APRESENTAÇÃO: CX C/30 CPS REGISTRO NO M.S: 1004311330027 FABRICANTE: EUROFARMA PROCEDENCIA: Nacional	COMP	2.000	R\$ 0,71	R\$ 1.420,00
08	PRODUTO: DIOSMINA , ASSOCIADA À HISPÉRIDINA, 450MG+50MG CPS MARCA: FLAVONID C/30 CPS APRESENTAÇÃO: CX C/30 CPS REGISTRO NO M.S: 1558402540025 FABRICANTE: BRAINFARMA PROCEDENCIA: Nacional	COMP	21.000	R\$ 0,50	R\$ 10.500,00

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

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

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

TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 15.760,00 (Quine mil setecentos e sessenta 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.
Adriano Paulo Borges Gomes
21/5/18

Adriano Paulo Borges Gomes
CPF: 303.164.993-15

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, 09 DE MAIO DE 2018

À
Central de Licitações.
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL
Ref.: PREGÃO ELETRÔNICO nº061/2018 -SMS
EDITAL Nº - 061/2018 LICITAÇÃO - 716783 PROCESSO Nº - P022720/2018
ABERTURA: 09 DE MAIO DE 2018 ÀS 08:00h

Declaro, sob as penas da Lei, que cumpro os requisitos estabelecidos no artigo 3º da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006 e, que essa Empresa/Cooperativa está apta a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos artigos 42 ao 49 da referida Lei.

DECLARAÇÃO DA NÃO UTILIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA INFANTIL

SANTA BRANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ 06.053.353/0001-36, sediada na Av Universidade, 3089 A - Benfica - Fortaleza-CE - CEP. 60.020.181 - fone: 85.3223.0000 - fax: 85.3281.3392, declara para os devidos fins que estamos de acordo com as normas do presente edital, e que a empresa não utiliza mão de obra infantil, não mantém relação de trabalho noturno, perigoso e insalubre com menor de 18 (dezoito) anos e de qualquer trabalho com menor de 14 (quatorze) anos salvo na condição de aprendiz, atendendo ao disposto da lei federal nº 9.854/99 e do inciso do art. 7º da Constituição Federal.

DECLARAÇÃO DA HABILITAÇÃO

SANTA BRANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ 06.053.353/0001-36, sediada na Av Universidade, 3089 A - Benfica - Fortaleza-CE - CEP. 60.020.181 - fone: 85.3223.0000 - fax: 85.3281.3392, declara, que examinamos as exigências do referido Edital de Pregão e, cumprimos plenamente os requisitos de habilitação, com os documentos devidamente atualizados na forma da legislação vigente, que se encontra dentro do envelope de nº 2 - Documentos de Habilitação, em conformidade com o inciso VII, artigo 4º da lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, para participação do certame licitatório mencionado, que realizar-se-á no dia 26 DE MAIO DE 2006 AS 09:00 HS.

DECLARAÇÃO DE FATO IMPEDITIVO


SANTA BRANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ 06.053.353/0001-36, sediada na Av Universidade, 3089 A - Benfica - Fortaleza-CE - CEP. 60.020.181 - fone: 85.3223.0000 - fax: 85.3281.3392, declara, sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrência posterior. E que não foi declarada suspensão, inedônea para contratar com o poder público de qualquer esfera, e que se compromete a comunicar a ocorrência de qualquer fato que altere essa situação e que venha a ser conhecido após o encerramento desta licitação.

DECLARAÇÃO DE ENTREGA

SANTA BRANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ 06.053.353/0001-36, sediada na Av Universidade, 3089 A - Benfica - Fortaleza-CE - CEP. 60.020.181 - fone: 85.3223.0000, declara para os devidos fins que estamos de acordo com as normas do presente edital, e que entregaremos no local indicado pela Prefeitura e dentro dos prazos acertados em edital todos os produtos ganhos no processo licitatório, e que nos preços oferecidos já estão incluídas todas as despesas de fornecimentos dos produtos, taxas, impostos, benefícios, transporte (carrego e descarrego).
Declaramos que somos responsáveis por todos os prejuízos perdas e danos que venham a ocorrer referente ao transporte e entrega dos produtos, caso venhamos a ser contratados pelo licitante.

DECLARAÇÃO DE SUBSTITUIÇÃO DE PRODUTOS

SANTA BRANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ 06.053.353/0001-36, sediada na Av Universidade, 3089 A - Benfica - Fortaleza-CE - CEP. 60.020.181 - fone: 85.3223.0000 - fax: 85.3281.3392, declara para os devidos fins que substituiremos os produtos da presente licitação ao qual fomos vencedores que apresentem no ato da entrega sinais de deteriorização.


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

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, 09 DE MAIO DE 2018

À
Central de Licitações.
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL
Ref.: PREGÃO ELETRÔNICO nº061/2018 -SMS
EDITAL Nº – 061/2018 LICITAÇÃO – 716783 PROCESSO Nº - P022720/2018
ABERTURA: 09 DE MAIO DE 2018 ÀS 08:00h

DECLARAÇÃO DE ELABORAÇÃO INDEPENDENTE DE PROPOSTA

MAURÍCIO CAVALCANTE FILIZOLA, brasileiro, empresário, residente em Fortaleza e portador de CPF 214.078.783-87, como representante devidamente constituído de SANTA BRANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA doravante denominado LICITANTE, para fins do disposto no Edital do PREGAO ELETRÔNICO 061/2018, declara, sob as penas da lei, em especial o art. 299 do Código Penal Brasileiro, que:

a) a proposta apresentada para participar do PREGAO ELETRÔNICO 061/2018 foi elaborada de maneira independente pelo LICITANTE e o conteúdo da proposta não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato do Pregão Eletrônico nº 061/2018 – PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL, por qualquer meio ou por qualquer pessoa;

(b) a intenção de apresentar a proposta elaborada para participar do Pregão Eletrônico nº 061/2018– PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL, não foi informada, discutida ou recebida de qualquer outro participante potencial ou de fato do Pregão Eletrônico nº 061/2018 – PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL, por qualquer meio ou por qualquer pessoa;

(c) que não tentou, por qualquer meio ou por qualquer pessoa, influir na decisão de qualquer outro participante potencial ou de fato do Pregão Eletrônico nº 061/2018 – PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL, quanto a participar ou não da referida licitação;

(d) que o conteúdo da proposta apresentada para participar do (Identificação da Licitação), não será, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, comunicado ou discutido com qualquer outro participante potencial ou de fato do Pregão Eletrônico nº 061/2018 – PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL antes da adjudicação do objeto da referida licitação;

(e) que o conteúdo da proposta apresentada para participar do Pregão Eletrônico nº 061/2018– PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer integrante de (órgão licitante) antes da abertura oficial das propostas; e

(f) que está plenamente ciente do teor e da extensão desta declaração e que detém plenos poderes e informações para firmá-la.

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

X

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, 09 DE MAIO DE 2018

À
Central de Licitações.
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL
Ref.: PREGÃO ELETRÔNICO nº061/2018 -SMS
EDITAL Nº - 061/2018 LICITAÇÃO - 716783 PROCESSO Nº - P022720/2018
ABERTURA: 09 DE MAIO DE 2018 ÀS 08:00h

Pelo presente instrumento, vimos apresentar nossa proposta de preços relativa ao objeto desta licitação, bem como as informações, condições da proposta e declarações exigidas no Edital do Pregão Eletrônico acima citado.

1. Identificação do Licitante:

Razão Social: **SANTA BRANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
CNPJ: **06.053.353/0001-36** e Inscrição Estadual: **06.693.692-6**
Endereço completo: **AV. UNIVERSIDADE, 3089 -A - BENFICA - FORTALEZA-CE - CEP: 60.020-181**
Telefone: **(85) 3281.3392** fax: **(85) 3281.3392** e-mail: **santabranca@mcanet.com.br**
Banco: **BRADESCO** Agência: **0758-7 - GOMES DE MATOS** - Conta corrente: **7543-4**

2. Condições Gerais da Proposta:

A presente proposta é válida por 90 (NOVENTA) dias contados a partir da data de sua emissão;

O valor do preço unitário e o valor total estão detalhados nesta proposta de preço, nos quais estão incluídas todas as despesas diretas e indiretas, além de sua remuneração, inclusive sociais, previdenciárias e trabalhistas, embalagens, transportes, seguros e quaisquer outras despesas necessárias que incidam ou venham a incidir sobre o objeto desta licitação para o cumprimento das obrigações decorrentes do contrato.

3. Pelo presente Termo declaramos e garantimos que:

Examinamos cuidadosamente todo o Edital e Anexos e aceitamos todas as condições nele estipuladas e que, ao assinarmos este Termo, renunciamos ao direito de alegar discrepância de entendimento com relação ao Edital;
Cumprimos plenamente as disposições normativas relativas ao trabalho do menor, contida na Lei No 9.854, de 27/10/1999 e na Constituição Federal de 1988;
Em nossa proposta estão incluídas todas as despesas referentes a execução do objeto licitado, bem como todos os tributos, encargos sociais e trabalhistas e quaisquer outras despesas que incidam ou venham incidir sobre o referido objeto;
Informaremos a existência de fato superveniente impeditivo de nossa habilitação, caso venha a ocorrer.

PROPOSTA DE PREÇOS:

ITEM Nº	ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO	UNID	QUANT.	P. UNIT	P.TOTAL R\$
04	PRODUTO: CIPROFIBRATO 100MG CPS MARCA: CIPROFIBRATO 100MG CPS APRESENTAÇÃO: CX C/30 CPS REGISTRO NO M.S.: 1558401950033 FABRICANTE: BRAINFARMA PROCEDENCIA: Nacional	COMP	8.000	R\$ 0,48	R\$ 3.840,00
06	PRODUTO: CLOPIDOGREL 75MG CPS MARCA: CLOPIDOGREL 75MG CPS APRESENTAÇÃO: CX C/30 CPS REGISTRO NO M.S.: 1004311330027 FABRICANTE: EUOFARMA PROCEDENCIA: Nacional	COMP	2.000	R\$ 0,71	R\$ 1.420,00
08	PRODUTO: DIOSMINA, ASSOCIADA À HISPÉRIDINA, 450MG+50MG CPS MARCA: FLAVONID C/30 CPS APRESENTAÇÃO: CX C/30 CPS REGISTRO NO M.S.: 1558402540025 FABRICANTE: BRAINFARMA PROCEDENCIA: Nacional	COMP	21.000	R\$ 0,50	R\$ 10.500,00

TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 15.760,00 (Quine mil setecentos e sessenta reais).

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

Patrônio Ferreira Gomes
de Andrade
Farmacêutico
CRF - CE nº 670

De acordo com
o edital com
Patrônio
21/5/18

Cechetti & Cadini Comércio e Distribuidora de Medicamentos LTDA - ME

Adamed

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

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

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

Celular: 54 9 9918 5818

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



Proposta de Preços - Pregão Eletrônico 061/2018

A/C Setor de Licitações

Prefeitura de Sobral/CE

Item	Quantidade	UNI	Descrição	Marca/Fabricante	Valor Uni.	Valor Total
12	70.000	CPR	Mononitrato de Isossorbida 40 mg - cx c/20 cpr - Registro Anvisa nº 1565100080024	Genérico/Zydus	R\$ 0,40	R\$ 28.000,00

Total: R\$ 28.000,00

Validade da Proposta: 60 Dias

Prazo de entrega dos medicamentos: Conforme edital

Prazo de validade dos medicamentos: Conforme edital.

Erechim, 09 de maio de 2018


Douglas Cadini
Sócio Diretor

Douglas Cadini
CPF 022 588 610-39
Sócio-Gerente

*De acordo com o
edital.
Peterson
21/5/18*

Patrônio Fereira Gomes
de Andrade
Farmacêutico
CRF - CE nº 879



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

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

PREGÃO ELETRÔNICO

Edital Nº.: 61/2018 ✓

Cliente Nº.: MUN DE SOBRAL

CPF/CNPJ.: 007598634000137

Vigência.: 09/05/2019 ✓

Prazo de Entrega.: 15 dias

Abertura.: 09/05/2018 as 09:00

Validade.: 60 dias ✓

Tipo de Frete.: CIF

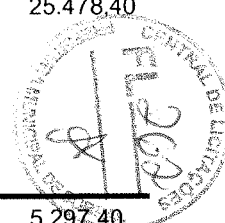
Prazo de Pgto.: 30 dias

Dados p/ Pgto.: banco do brasil ag:0616-5 c/c:68170-9

Lote: 1	Qtde	Vlr Unitário	Total
---------	------	--------------	-------

1	Nome Químico.: AMIODARONA 200MG CPR C/30 Nome Comercial.: AMIORON 200MG CPR C/30 Apresentação.: UN Psicotropico.: Não Valor Unitário.: Valor Total.: Quatro Mil e Quinhentos reais	01.01.03802	10.000 0,4500	4.500,00
	Reg MS.: 1542300020085 ✓ Port. Psicot.: Embalagem.: UN DCB.: Nome Farm. Resp.: Procedencia.: Nacional CRF.:			
3	Nome Químico.: CIPROFIBRATO 100MG CPR C/30 Nome Comercial.: GEN CIPROFIBRATO 100MG CPR C/30 Apresentação.: UN Psicotropico.: Não Valor Unitário.: Valor Total.: Vinte e Cinco Mil e Quatrocentos e Setenta e Oito reais e Quarenta Centavos	01.02.03185	64.000 0,3981	25.478,40
	Reg MS.: 1053501980020 ✓ Port. Psicot.: Embalagem.: UN DCB.: Nome Farm. Resp.: Procedencia.: Nacional CRF.:			
5	Nome Químico.: CLOPIDOGREL 75MG CPR C/30 Nome Comercial.: VASOLEN 75MG CPR C/30 Apresentação.: UN Psicotropico.: Não Valor Unitário.: Valor Total.: Cinco Mil e Duzentos e Noventa e Sete reais e Quarenta Centavos	01.01.04194	18.000 0,2943	5.297,40
	Reg MS.: 1558900120052 ✓ Port. Psicot.: Embalagem.: UN DCB.: Nome Farm. Resp.: Procedencia.: Nacional CRF.:			
9	Nome Químico.: DOXAZOSINA 2MG CPR C/30 Nome Comercial.: GEN DOXAZOSINA 2MG CPR C/30 PVC Apresentação.: UN Psicotropico.: Não Valor Unitário.:	01.02.01513	8.400 0,4142	3.479,28
	Reg MS.: 1023507540098 ✓ Port. Psicot.: Embalagem.: UN DCB.: Nome Farm. Resp.: Procedencia.: Nacional CRF.:			

Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli



Valor Total.: Trs Mil e Quatrocentos e Setenta e Nove reais e Vinte e Oito Centavos

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

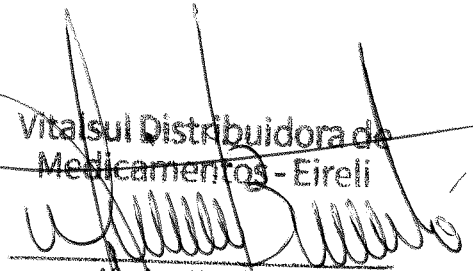
Total da Proposta.: R\$ 38.755,08 (Trinta e Oito Mil e Setecentos e Cinquenta e Cinco reais e Oito Centavos)

27.860.256/0001-25

Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli

Av. Getembrino Palottin, 455
Padre Ulrico - CEP 85.604-446
Francisco Beltrão - Paraná

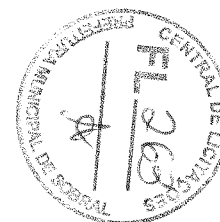
Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli



Karina Werlang
Sócia - Gerente
CPF 039.084.309-17

De acordo com
o edital.
Petronio
21/5/18

Petronio Ferreira Gomes
de Andrade
Farmacêutico
CRF - CE nº 873





PREFEITURA MUN. DE SOBRAL/CE
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 061/2018 - SMS'
PROCESSO: nº P022720/2018
ABERTURA: 09/05/2018
HORA: 09:00
À COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

DECLARAÇÃO CARTA PROPOSTA

À
Central de Licitações do Município de Sobral

Ref.: Pregão Eletrônico nº 061/2018

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

1. Identificação do licitante:

Razão Social: **DROGAFONTE LTDA**

CPF/CNPJ: 08.778.201/0001-26 Inscrição Estadual: 0096822-60

Endereço completo: Rua Barão de Bonito, nº 408, Várzea, Recife/PE

Representante Legal:

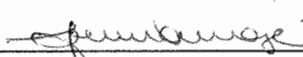
FERNANDA LONGA DA FONTÉ – RG nº 6.442.192 – SDS/PE – CPF: 574.693.181-00, Brasileira, Casada, Assessora Jurídica, Av. Dezanete de Agosto, 2594 – apt. 502 – Bairro: Casa Forte – Recife/PE – CEP: 52061.540

Telefone, celular, fax, e-mail:

2. Condições Gerais da Proposta:

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

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 10.200,00(dez mil e duzentos reais)


DROGAFONTE LTDA
CNPJ: 08.778.201/0001-26
FERNANDA LONGA DA FONTE
RG:6442192 SDS/PE
CPF: 574.693.181-00
ASSESSORIA JURÍDICA





Cliente.: 13233-PREFEITURA M. DE SOBRAL
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO LICITATORIO P022720/2018

Folha: 87750/0001
Data: 09/05/2018

PREGAO ELETRONICO No. 61/2018-REF#
Abertura: 09/05/2018 Hora: 09:46

Item	Quantidade	Apr.	Discriminação	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
10	.340.000,00	COM	FUROSEMIDA 40MG APRES. CX/500 CPRS Registro no M.S.: 1.1343.0153.003-1 (TRES CENTAVOS) (DEZ MIL E DUZENTOS REAIS)	HIPOLABOR-M(MG)	0,03	10.200,00

Total Geral: 10.200,00
(DEZ MIL E DUZENTOS REAIS)

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

Capitulo IX

Da Embalagem

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

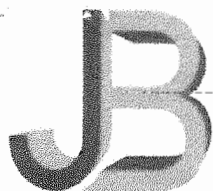
BANCO DO BRASIL
COD.: 001
AGENCIA: 3433-9
CONTA CORRENTE: 13705-7

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

De acordo com o Edital Eletrônico 21/5/18

Fernando
DROGAFONTE LTDA
CNPJ: 08.778.201/0001-26

Penônio Ferreira Gomes
de Andrade
Farmacêutico
CRF-CE nº 870



JB FARMA
Distribuidora



Fortaleza, 10 de maio de 2018

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 061/2018 -

Objeto: Registro de preço para futuras e eventuais aquisições de **MEDICAMENTOS ANTI-HIPERTENSIVOS E ANTIDABÉTICOS**, destinados às unidades básicas de saúde do município, conforme as especificações e quantitativos previstos no Anexo I - Termo de Referência deste Edital.

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

1. Identificação do licitante:

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

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

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

REPRESENTANTE LEGAL: João Breno Andrade Jorge, brasileiro, casado, Diretor, portador da RG nº 98002072034 e CPF Nº 00.514.493-07 domiciliado na Rua Barbosa de Freitas,2541 aptº 202 - Cep - 60170-174 Bairro Dionísio Torres - Fortaleza Ce

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

2. Condições Gerais de Proposta:

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

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

CARTA PROPOSTA						
ITEM	DESCRIÇÃO	Marca	unidade	Quant	Vr. Unit	Valor Total
2	CILOSTAZOL 100 MG	EUROFARMA	comprimido	15000	R\$ 0,90	R\$13.500,00
7	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5 MG	E.M.S	comprimido	2000	R\$ 0,37	R\$740,00
11	FUROSEMINA 40 MG	HIPOLABOR	comprimido	40000	R\$ 0,04	R\$1.600,00
quinze mil, oitocentos e quarenta reais					0,0399	R\$15.840,00

Declaramos, para todos os fins de direito, que nos preços ofertados estão incluídas todas as despesas incidentes sobre o

fornecimento referentes a tributos, encargos sociais e demais ônus atinentes à execução do objeto desta licitação.

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

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

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

Objeto contratual terá garantia de 12 meses

Proposta Válida por - 60 dias

*EBPF CADRIANTE DOS ITENS
02 e 07 ESTÁ VENCIDO.*

*REFERENTE AO ITEM 11 DOCUMENTAÇÃO
DE ACORDO COM O EDITAL.*

João Breno Andrade Jorge
João Breno de Andrade Jorge

Diretor

Detonmi
29/5/18

ANDRÉS FERRAZ GOMES
de Andrade
Farmacêutico
CRF - 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



PANORAMA COMERCIO DE PROD. MEDICOS E FARMACEUTICOS LTDA
CNPJ. 01.722.296/0001-17 - INSC. ESTADUAL 06.984.269-8
AV. PRESIDENTE COSTA E SILVA, 2382 - MONDUBIM - CEP.: 60752-694
FORTALEZA - CEARÁ - FONE: 3256.8005 / FAX.: 3256.1006
EMAIL: licitacao@panoramamed.com.br

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL

Estado do Ceará

Pregão Eletrônico N° 61/2018

Processo N° P022720/2018

Disputa: 30 de maio de 2018

Às 08:00 Horas

PROPOSTA DE PREÇOS

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.	MARCA	REG ANVISA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	EXTENSO UNITARIO	EXTENSO TOTAL
10	FUROSEMIDA 40MG	COMPRIMIDO	340.000	PRATI ✓	125680195	0,032	10.880,00	três centavos de real	dez mil, oitocentos e oitenta reais
							10.880,00	dez mil, oitocentos e oitenta reais	

Valor Global

dez mil, oitocentos e oitenta reais

Condições:

Entrega: Conforme ao edital;

Pagamento: Conforme ao edital;

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias; ✓

Estamos de acordo com todos os quesitos exigidos neste edital.

Cumprimos todos os termos da Ata de Registro de Preço, a ser firmada com a vencedora do certame

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 Lei n° 10.520, de 17 de julho de 2002, subsidiada pela Lei n° 8.666/93 e suas posteriores alterações e, às 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.

Banco do Brasil S/A

Agência: 3515-7

Conta Corrente: 106760-5

Fortaleza, 30 de maio de 2018.

José D'Almeida
(Sócio Gerente)
RG: W121073-Q - SE/DPMAP/DPF
CPF: 201.474.223-53

Jose D'Almeida
Panorama Com. de Prod. Méd. e Farm. Ltda.
José D'Almeida - CPF: 201.474.223-53
Sócio Administrador

CBPF DO MEDICAMENTO
ESTÁ VENDIDO.

Johny
07/16/18

Porém, não há como
anular o
fornecimento
em 07/16/18



Cechetti & Cadini Comércio e Distribuidora de Medicamentos LTDA - ME
Adamed

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

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

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

Celular: 54 9 9918 5818

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



Proposta de Preços - Pregão Eletrônico 061/2018

A/C Setor de Licitações

Prefeitura de Sobral/CE

Item	Quantidade	UNI	Descrição	Marca/Fabricante	Valor Uni.	Valor Total
11	40.000	CPR	Furosemida 40 mg - Cx c/500 cpr - Registro Anvisa nº 1256801950027	Genérico/Prati	R\$ 0,04	R\$ 1.600,00
12	70.000	CPR	Mononitrato de Isossorbida 40 mg - cx c/20 cpr - Registro Anvisa nº 1565100080024	Genérico/Zydus	R\$ 0,40	R\$ 28.000,00

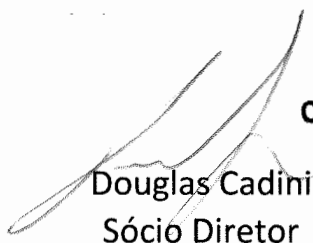
Total: R\$ 29.600,00

Validade da Proposta: 60 Dias

Prazo de entrega dos medicamentos: Conforme edital

Prazo de validade dos medicamentos: Conforme edital.

Erechim, 09 de maio de 2018

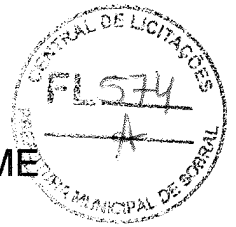

Douglas Cadini
Sócio Diretor

Douglas Cadini
CPF 022 588 610-39
Sócio-Gerente

De acordo com o edital
Peterson
12/6/18
Peterson Peterson - JORNAL DO PERNAMBUCO FARMACIA DO BRASIL

ESPÍRITO SANTO

DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI-ME



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

E-mail: espiritosantohospitalares@gmail.com

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

Responsável:

Erivelto Silva Dal Col

CPF: 070.938.597-80

RG: 1.380.330 SSP/ES

Dados Bancários:

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

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

CARTA PROPOSTA

À
Central de Licitações do Município de Sobral

Ref.: Pregão Eletrônico nº 061/2018

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

1. IDENTIFICAÇÃO DO LICITANTE

DADOS DO LICITANTE
Proponente: Espírito Santo Distribuidora de Produtos Hospitalares Eireli-ME ✓
CNPJ: 28.911.309/0001-52 ✓
Endereço: Rua Serra Negra, 78- Galpão 02 - Praia do Morro, Guarapari-ES, CEP 29.216-560
FONE/FAX: (27) 3261-1877
E-mail: espiritosantohospitalares@gmail.com
Responsável pela assinatura da Ata:
Nome: Erivelto Silva Dal Col ✓
Nacionalidade: Brasileira
Estado Civil: Solteiro
Profissão: Empresário
RG: 1.380.330 SSP-ES
CPF: 070.938.597-80
Endereço: Rua Rosa Simões de Almeida, 103 – São Judas Tadeu – Guarapari-ES
Dados Bancário da empresa
Banco: BRASIL
Agência: 0924-5
Conta: 53.499-4
Banco: Caixa Econômica Federal
AG: 4192
CC: 1004-0



Condições Gerais da Proposta:

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

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

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UNID.	QUANT.	Valor unit.	Valor Total (R\$)
02	CILOSTAZOL 100MG Fabricante: EUROFARMA Caixa c/ 30 comprimidos Procedência: nacional MS.: 1004309920051	EUROFARMA	CPR	15.000	0,92	13.800,00
TOTAL	R\$13.800,00 (Treze mil e oitocentos reais).					

Guarapari-ES, 04 de Junho de 2018.

Espírito Santo Distribuidora de Produtos Hospitalares Eireli-ME
Erivelto Silva Dal Col
CPF: 070.938.597-80
RG 1.380.330 SSP-ES

De acordo com o edital
Petição
20/6/18

Petrônio Fereira Gomes
do Anacleto
Farmacêutico
CRF - CE n° 870

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

Cechetti & Cadini Comércio e Distribuidora de Medicamentos LTDA - ME**Adamed**

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

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

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

Celular: 54 9 9918 5818

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

**Proposta de Preços - Pregão Eletrônico 061/2018****A/C Setor de Licitações****Prefeitura de Sobral/CE**

Item	Quantidade	UNI	Descrição	Marca/Fabricante	Valor Uni.	Valor Total
10	340.000	CPR	Furosemida 40 mg - Cx c/500 cpr - Registro Anvisa n° 1256801950027	Genérico/Prati	R\$ 0,04	R\$ 13.600,00
11	40.000	CPR	Furosemida 40 mg - Cx c/500 cpr - Registro Anvisa n° 1256801950027	Genérico/Prati	R\$ 0,04	R\$ 1.600,00
12	70.000	CPR	Mononitrato de Isossorbida 40 mg - cx c/20 cpr - Registro Anvisa n° 1565100080024	Genérico/Zydus	R\$ 0,40	R\$ 28.000,00

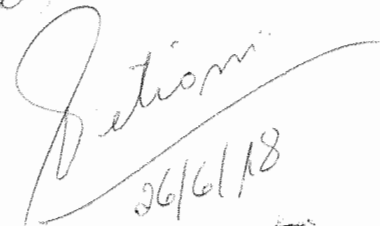
Total:	R\$ 43.200,00
--------	---------------

Validade da Proposta: 60 Dias

Prazo de entrega dos medicamentos: Conforme edital

Prazo de validade dos medicamentos: Conforme edital.

Erechim, 20 de junho de 2018


Douglas Cadini
Sócio DiretorDouglas Cadini
CPF 022 588 610-39
Sócio-Gerente*De acordo com o
edital*
26/6/18Patrônio Ferreira Gomes
de Araújo
Farmacêutico
CPF - CE nº 870