

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 018/2022
DATA: 23/03/2022 - 08:00H

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

1. IDENTIFICAÇÃO DA LICITANTE

Razão social: **FORTAL FARMACE LTDA** - CNPJ: 28.102.490/0001-56 Endereço: Av. Barão de Studart, 2360 - sala 306, CEP: 60.120-002, Joaquim Távora, Fortaleza, Ceará, Brasil, representado por **PAULO ROGERIO REBOUÇAS MACÊDO**, brasileiro, casado sob regime de comunhão parcial de bens, natural de Brasília, Distrito Federal, Administrador, sob o registro do Conselho Regional de Administração do Ceará, CRA nº 08845, portador da carteira de habilitação CNH DETRAN/CE nº 02210982234, inscrito no CPF nº 481.713.793-20, residente e domiciliado à Rua Mariana Furtado Leite, nº 1045, Apto. 1002, Torre A, Engenheiro Luciano Cavalcante, Fortaleza/CE, CEP 60811-030.

DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA:

Banco: **BRADERCO**
Agência: **0682**
Conta corrente: **0066691-2**

2. CONDIÇÕES GERAIS DA PROPOSTA

A presente proposta é válida por 90 dias, contados da data de sua emissão.

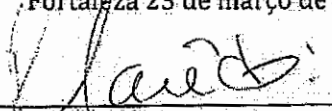
3. FORMAÇÃO DO PREÇO

| ITENS | ESPECIFICAÇÃO | UND | QTD | R\$ UNITARIO | R\$ TOTAL |
|--|--|-----|-----|--------------|-----------|
| 6 | RHOPHYLAC IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI RHO - D 150 MCG/ML SOL INJ CT SER PREENC VD TRANS X 2,0 ML. REG. ANVISA 1015101210012, FABRICANTE: CSL BEHRING GMBH | UND | 360 | 220,69 | 79.448,40 |
| VALOR GLOBAL DA PROPOSTA É R\$ 79.448,40 (SETENTA E NOVE MIL QUATROCENTOS E QUARENTA E OITO REAIS E QUARENTA CENTAVOS) | | | | | |

PRAZO DE ENTREGA: Conforme edital

Declaramos, para os devidos fins, que nos valores desta proposta estão inclusos todos os custos, impostos, encargos e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens.

Fortaleza 23 de março de 2022


PAULO ROGERIO REBOUÇAS MACÊDO
CPF: 481.713.793-20
CNH: 02210982234/DETRAN-CE

FORTAL FARMACE LTDA
Av: Barão de Studart, 2360 Sala 306
Joaquim Távora - Fortaleza - Ceará Cep: 60.120-002 Fone: (85) 3037.4623
E-mail: comercial@fortalfarmace.com.br - CNPJ: 28.102.490/0001-56

8