

# CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA.



ITEM Nr. 10 -

OFERECEMOS : BIPERIDENO CLOR. 2 MG - COMPRIMIDO  
VALIDADE : 36 MESES  
NOME COMERCIAL : CINETOL 2mg Com. 20bl. X 10  
QUANTIDADE : 175.000 COMPRIMIDOS  
APRESENTAÇÃO : CX. C/ 20 BLISTERES X 10 COMPRIMIDOS  
PREÇO UNIT. BRUTO : R\$ 0,2289 (Dois Mil, Duzentos e Oitenta e Nove Decimo de Miliesimo de Real)  
PREÇO UNIT. LIQUIDO : R\$ 0,19 (Dezenove Centavos)  
PREÇO TOTAL BRUTO : R\$ 40.057,50 (Quarenta Mil, Cinquenta e Sete Reais e Cinquenta Centavos)  
PREÇO TOTAL LIQUIDO : R\$ 33.250,00 (Trinta e Tres Mil, Duzentos e Cinquenta Reais)  
OBSERVAÇÕES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0096.004-5  
\* VALORES UNITARIO E TOTAL LIQUIDOS ESTAO DESONERADOS DO ICMS/SP DE 17% PREVISTO PELO CONVENIO CONFAZ NR. 87/2002 E ALTERACOES \*  
MARCA : CRISTALIA  
PROCEDÊNCIA : NACIONAL  
FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.  
TOTAL GERAL : R\$ 33.250,00 (Trinta e Tres Mil, Duzentos e Cinquenta Reais)

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA.

Savio de Oliveira Araújo

Vendedor Propagandista

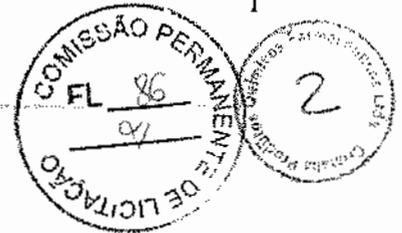
RG nº 2002002205251 (SSP/CE)

CPF nº 017.470.003-29

*De acordo com o edital.*

Potrônio Ferreira Gomes  
de Andrade  
Farmacêutico  
CRF - CE nº 870

- 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



Itapira, 01 de Setembro de 2017.

Ao

Estado do Ceará – Município de Sobral  
A/C Silvana Maria Paiva Carneiro - Pregocira

Ref.: Pregão Eletr. Nº 57/2017 – Processo 0674617  
Abertura em 01/09/2017 - 09:00 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);  
Telefonic: 19 3863 9488 / fax: 19 3863 9489  
E-mail: concorrencia21@crystalia.com.br  
Banco do Brasil S/A (001) – Agência 5115-2 - conta corrente: 2014-1

### Condições Gerais da Proposta:

- Validade da proposta: 120 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 22.1.2 do edital;
- Prazo de Pagamento: Em até 30 (Trinta) dias, de acordo com item 24.1 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



**ESTADO DO CEARÁ**  
**MUNICÍPIO DE SOBRAL**  
**Prefeitura Municipal de Sobral**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 57/2017**

Processo Nº 0674617

DO OBJETO: Aquisições de medicamentos, destinado as unidades básicas de saúde do município.  
Comissão Permanente de Licitação da Prefeitura Municipal de Sobral-CE

A proposta comercial encontra-se em conformidade com as informações previstas no Edital

**Identificação do Licitante:**

Exemplarmed Comercio de Produtos Hospitalares Ltda ME

CNPJ 23.312.871/0001-46 INC.EST.039/0172910

Endereço: Rua Sergipe 955 sala comercial Bairro: Bela Vista

E-mail exemplarmed@bol.com.br cassianoexemplar@hotmail.com

Fone (54)3712 3655 Erechim -RS Cep 99704 080

Banco Sicob 756 Agencia: 3288 Conta Corrente: 13979-3

Banco Brasil 001 Agencia: 0132-5 Conta Corrente: 75469-2

O objeto contratual terá a garantia de 12 (meses).

ITEM	Produto/Registro Medic	Unid	Quant	Marca	VLR UNIT	VLR TOTAL
6	AMIODARONA, 50MG/ML, INJETÁVEL. Registro: 113430122	amp 3ml	50	Hipolabor	4,12	R\$ 206,00
7	ATENOLOL 50mg. Registro: 125680146	comp	700.000	Pratri Donaduzi	R\$ 0,0800	R\$ 56.000,00
8	BACLOFENO, 10 mg. Registro: 103700111	comp	9.000	Teuto	R\$ 0,6700	R\$ 6.030,00
11	BIPERIDENO, 2 MG. Registro: 102980096	comp	75.000	Cristalia	R\$ 0,3900	R\$ 29.250,00
19	ENALAPRIL MALEATO, 10 MG. Registro: 107140141	comp	87.500	Sanval	R\$ 0,2200	R\$ 19.250,00
Cento e dez mil setecentos e trinta e seias reais						R\$ 110.736,00

Prazo de validade da proposta: 60 (sessenta) dias, contados da data de sua emissão

Prazo de validade dos medicamentos: mínimo 12 (doze) meses

Prazo da entrega do objeto: não poderá ser superior a 15 (quinze) dias

Local de entrega: Central de Abastecimento Farmacêutico Dr. Olavo Gurgel

Endereço de entrega: Rua Vereador Raimundo Nilo Donizete Nº15, Bairro: Junco CEP: 62.030-495

de segunda a sexta-feira, das 08:00h às 12:00h e das 14:00h às 18:00h.

Prazo de pagamento: até 30 (trinta) dias contados da data de apresentação da nota fiscal

Demais prerrogativas concordamos com o edital

Erechim-RS, 01 de setembro de 2017.

**OBS: CAF SOBRAL "VENDA PROIBIDA AO COMÉRCIO"**

  
Cassiano Rodrigo Chmiel  
CPF 948 635 630-00  
RG 6068402632

RUA: SERGIPE, 955 BAIRRO BELA VISTA, ERECHIM-RS CEP 99704-080

FONE: (54) 3712 3655

CNPJ: 23.312.871/0001-46

IE: 039/0172910

EMAIL: exemplarmed@bol.com.br

*De acordo com o edital*

  
19/9/17

Polívio Ferreira Gomes  
de Andrade  
Farmacêutico  
CRF - CE nº 870

Exemplarmed Com. de Prod. Hospitalares Ltda-ME  
CNPJ 23 312 871/0001-46 - I.E. 039/0172910  
I.M. 43147 - Fone (54) 3712 3655  
exemplarmed@bol.com.br  
Rua Sergipe, 955 - Bairro Bela Vista  
CEP 99704-080 - Erechim - RS



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

*P*

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL

Estado do Ceará

Pregão Eletrônico N° 57/2017

Processo N° 0674617

Disputa: 01 de setembro de 2017

Às 09:00 Horas

### PROPOSTA DE PREÇOS

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.	MARCA	REG ANVISA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	EXTENSO UNITARIO	EXTENSO TOTAL
18	ENALAPRIL MALEATO 10MG	COMP	262.500	SANVAL	107140141	0,049	12.862,50	cinco centavos de real	doze mil, oitocentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos
26	GLICOSAMINA ASSOCIADA COM CONDROITINA EM SAIS SULFATOS 1,5G+1,2G PO ORAL SACHE 4,13G	CX C/15 SACHES	1.305	ZODIAC	122140069	140,00	182.700,00	cento e quarenta reais	cento e oitenta e dois mil e setecentos reais
30	HALOPERIDOL SAL. DECANOATO 50MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL	AMP	6.000	UNIAO QUIMICA	104971133	7,29	43.740,00	sete reais e vinte e nove centavos	quarenta e três mil, setecentos e quarenta reais
34	METRONIDAZOL GELEIA VAGINAL 100MG/G	BISNAGA 50G+APLICADOR	7.500	SANVAL	107140232	4,93	36.975,00	quatro reais e noventa e três centavos	trinta e seis mil, novecentos e setenta e cinco reais
							276.277,50	duzentos e setenta e seis mil, duzentos e setenta e sete reais e cinquenta centavos	

#### Valor Global

duzentos e setenta e seis mil, duzentos e setenta e sete reais e cinquenta centavos

#### 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 nº 10.520, de 17 de julho de 2002, subsidiada pela Lei nº 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, 04 de setembro de 2017.

*Jose D Almeida*  
José D Almeida  
(Socio Gerente)  
RG: W121073-Q - SE/DPSMAF/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

*De acordo com o edital.*  
*Patrômio Ferreira Gomes de Araújo*  
Farmacêutico  
CPF - CE nº 870  
*Patrômio*  
19/9/17



DISTRIBUIDORA HOSPITALAR



À

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL/CE  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 57/2017  
DATA DA DISPUTA: 01/09/2017 - HORA:09:00  
PROCESSO Nº 0674617

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  
TELEFONES PARA CONTATO: (85) 3048-7300 / (85) 3099-3849 / (85) 99721-5950.  
EMAIL: LICITACAO2@TSDISTRIBUIDORA.COM.BR

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL - AG.: 0675-0 / CONTA CORRENTE: 45951-8.  
BRADESCO - AG.: 0564-9 / CONTA CORRENTE: 099891-5

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	MARCA	QUANTIDADE	PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1	ÁCIDO FÓLICO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS. Procedência Nacional. ANVISA: 138410045	FRASCO 30ML	NATULAB	11.250	R\$ 5,7688	R\$ 64.899,00
Preço Unitário		Cinco reais sete mil seiscentos e oitenta e oito milonésimos de centavos.				
Preço Total		sessenta e quatro mil oitocentos e noventa e nove reais				
VALOR GLOBAL DA PROPOSTA					R\$	64.899,00
sessenta e quatro mil oitocentos e noventa e nove reais						

VALIDADE DA PROPOSTA: 90 DIAS

PRAZO DE ENTREGA: CONFORME EDITAL

PRAZO DE PAGAMENTO: CONFORME EDITAL

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

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 no valor da proposta estão inclusos todas as despesas de fornecimentos dos produtos, taxas, impostos, benefícios, transportes (carrego e descarrego).
- O Objeto Contratual terá validade de 12 (doze) meses.

FORTALEZA, 01 DE SETEMBRO DE 2017

FLÁVIO ROBSON TIMBÓ SILVEIRA  
DIRETOR ADMINISTRATIVO  
CPF: 445.341.083-20  
RG: 8911002009699-SSP/CE

De acordo com o edital  
Patrónio Pereira Cúmas  
de Andrade  
Farmacêutico  
CRF - CE nº 879

com o  
Patrónio  
19/9/17

Rua Manuel Arruda, 90 - Messejana - CEP 60.842-090  
Fones (85) 3048-7300 / 3099-3843 - Fortaleza - CE