



PHARMAPLUS LTDA.

CNPJ: 03.817.043/0001-52 - I.E.: 0274541-00

Rua João Domingos Sobrinho 91 - Manoela Valadares

Afogados da Ingazeira - PE

CEP: 56800-000

Telefone: (87) 9.9618-1513

E-mail: pregoes@pharmaplusdistribuidora.com.br

À

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL-CE RUA VIRIATO DE MEDEIROS - CENTRO

CEP: 62011-065 SOBRAL - CE

Referência: Pregão Eletrônico Nº 030/2025 Data de Abertura dia 02/06/2025 às 09:00

Registro de Preços para futuras e eventuais aquisições de medicamentos da atenção básica II (lista padronizada) destinados às unidades de saúde da Secretaria Municipal da Saúde, conforme as especificações e quantitativos previstos neste Edital e seus anexos.

Prezados Senhores,

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa proposta.

Condições gerais da proposta:

Validade da Proposta: 90 dias, contados a partir da data de abertura da sessão pública. (Conforme Edital)

Prazo de Entrega :15 (Conforme Edital)

Pagamento : (Conforme Edital)

Garantia mínima de 12 (doze) meses.

Validade dos produtos de no mínimo 18 (dezoito) meses.

NIRE Pharmaplus n°: 26201220875

Banco(s) para depósito:

BANCO DO BRASIL - Agência 0570-3 - Conta Corrente 17.851-9 BANCO BRADESCO - Agência 2542-9 - Conta Corrente 23.879-1

Item	Qtde	Und	Descrição / Descrição Técnica / Observação	Preço Unitário R\$	Total Item R\$		
02	100.000	UN	METILDOPA G 250MG CPR - EMS - UN	0,37	37.000,00		
			Apresentação: CX C/30				
			Registro M.S.: 1023505640028				
			Origem: Nacional				
			Marca: EMS				
			Fabricante: EMS				
			Cód. Barras: 7896004703480				

Preço Unitário: TRINTA E SETE CENTAVOS Total Item: TRINTA E SETE MIL REAIS





100		UISUIDU	liora					
07	100.000	UN	CLOMIPRAMINA 25MG C1* CPR - EMS - UN	0,96	96.000,00			
			Princípio Ativo: CLOMIPRAMINA					
			Apresentação: CX C/20					
			Registro M.S.: 1356906140099					
			Origem: Nacional					
			Marca: EMS					
			Fabricante: EMS					
			Cód. Barras: 7894916510158					
Preço	Preço Unitário: NOVENTA E SEIS CENTAVOS							

Preço Unitário: NOVENTA E SEIS CENTAVOS Total Item: NOVENTA E SEIS MIL REAIS

Valor Total da Proposta R\$: 133.000,00 - CENTO E TRINTA E TRÊS MIL REAIS

Declara para os devidos fins que, no preço proposto estão inclusos todos os encargos (obrigações sociais, impostos, despesas de frete, materiais, mão-de-obra, taxas, etc) e despesas necessárias à entrega do objeto da licitação, bem como declara ainda que, atende, tem conhecimento, e cumpre com todas as especificações exigidas neste edital. Declara também, que não emprega menores de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, nem menores de dezesseis anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir dos quatorze anos.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.



03.817.043/0001-52 PHARMAPLUS LTDA

R. João Demingos Sobrinho, 91 - Mantela Valadares CEP: 56.800-000 - Afogados da Ingazeira - PE

Joseph Domingos da Silva

PHARMAPLUS LTDA

Diretor

RG: 1.250.052 SDS/PE CPF: 125.517.594-04

Assinatura Digital: 12/06/2025 14:44h