

# 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 102/2017

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

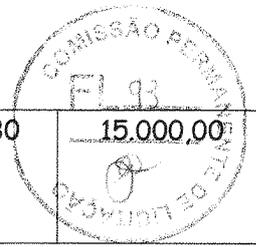
Telefone/Fax: (27) 3362-6246 e-mail vixmedicamentos@gmail.com

Representante: Caroline Bulhões Santos, Brasileira, Solteira, auxiliar administrativo, RG nº 3.799.499 SPTC-ES, e CPF/MF nº 162.402.397-55

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

#### 2. Formação do Preço

Lote	Descrição	Und.	Quant	Marca	Valor Unitário	Valor Total
16	CEFALEXINA 50MG/ML, PÓP/ SUSP. ORAL CAIXA C/ 50 FRASCO 60ML. Procedência: Nacional Registro MS: 1037005090045	FRASCO DE 60ML	12.500	TEUTO	8,79	109.875,00
20	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO					



500MG CAIXA C/ 14 COMPRIMIDOS. Procedência: Nacional Registro MS: 1256801500072	COMPR	50.000	PRATI	0,30	15.000,00
--	-------	--------	-------	------	-----------

**VALOR GLOBAL ITEM R\$ 124.875,00**

**Valor por extenso (Cento e Vinte e quatro mil, oitocentos e setenta e cinco reais).**

**3. Condições Gerais da Proposta:**

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 exigências contidas no edital. Declaramos ainda que nos preços cotados já estão inclusas todas as despesas relativas a embalagem, transporte, seguro e demais encargos e que a alíquota do ICMS é de 17%. Declaramos que a validade dos produtos é de acordo com o edital.

**VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESENTA) DIAS.**

**PRAZO DE PAGAMENTO: 30 (TRINTA) DIAS.**

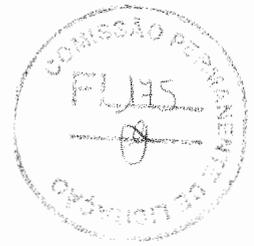
**PRAZO DE ENTREGA: 15 (QUINZE) DIAS.**

Guarapari-ES, 05 de Dezembro 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: 29.216-500  
GUARAPARI - ESP. SANTO

Caroline Bulhões Santos  
Caroline Bulhões Santos  
Procuradora  
RG 3.799.499 SPTC/ES  
Vix Comércio de Produtos  
Farmacêuticos e Hospitalares Eireli EPP

De acordo com o  
edital  
Petição  
12/12/17  
Patrônio Ferreira Cunha  
de Andrade  
Farmacêutico  
CRP - 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, 04 DEZEMBRO DE 2017 ✓

A  
Central de Licitações  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL  
Ref.: PREGÃO ELETRÔNICO nº102/2017  
EDITAL Nº PE102/2017SMS - LICITAÇÃO 697588 - PROCESSO Nº - P004040/2017  
ABERTURA: 04 DE DEZEMBRO 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\$
23	PRODUTO: BENZOILMETRONIDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL MARCA: BENZOILMETRONIDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL APRESENTAÇÃO: FRASCO 80 ML REGISTRO NO M.S: 1023504920035 FABRICANTE: EMS PROCEDENCIA: Nacional	FRASCO	4.000	R\$ 9,71	R\$ 38.840,00

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\$ 38.840,00 ( Trinta e oito mil oitocentos e quarenta reais).

*Maurício Cavalcante Filizola*

**SANTA BRANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

CNPJ: 06.053.353/0001-36

MAURÍCIO CAVALCANTE FILIZOLA

CPF:214.078.783-87

*De acordo com o edital*  
*Pedro Henrique*  
*18/12/17*  
Pedro Henrique  
de 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, 04 DEZEMBRO DE 2017

A  
Central de Licitações  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL  
Ref.: PREGÃO ELETRÔNICO nº 102/2017  
EDITAL Nº PE102/2017SMS - LICITAÇÃO 697588 - PROCESSO Nº - P004040/2017  
ABERTURA: 04 DE DEZEMBRO DE 2017 ÀS 10:00h

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, renunciaremos 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\$
23	PRODUTO: BENZOILMETRONIDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL MARCA: BENZOILMETRONIDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL APRESENTAÇÃO: FRASCO 80 ML REGISTRO NO M.S: 1023504920035 FABRICANTE: EMS PROCEDENCIA: Nacional	FRASCO	4.000	R\$ 9,71	R\$ 38.840,00

TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 38.840,00 ( Trinta e oito mil oitocentos e quarenta reais).

*Maurício Cavalcante Filizola*

SANTA BRANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 06.053.353/0001-36

MAURÍCIO CAVALCANTE FILIZOLA

CPF: 214.078.783-87

*De acordo com o edital*  
*Petrônio*  
*24/12/17*  
Petrônio Ferreira Pinheiro  
de Andrade  
Farmacêutico  
CRF - CE nº 670



DISTRIBUIDORA HOSPITALAR



À  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL  
CENTRAL DE LICITAÇÕES DO MUNICÍPIO  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 102/2017  
DATA DA DISPUTA: 04/12/2017 - 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 102/2017**

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 ANTIMICROBIANOS (ANTIBIÓTICOS), DESTINADOS AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SOBRAL

LOTE	DESCRIÇÃO	UND	QTDE	FABRICANTE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
15	CEFALEXINA 50MG/ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL, COTENDO 60ML. REGISTRO ANVISA: 103700509	FRASCO 60ML	37.500	TEUTO	R\$ 5,4800	R\$ 205.500,00
Preço Unitário		cinco reais e quarenta e oito centavos				
Preço Total		duzentos e cinco mil e quinhentos reais				
VALOR GLOBAL DA PROPOSTA					R\$	205.500,00
duzentos e cinco mil e quinhentos 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

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



DISTRIBUIDORA HOSPITALAR



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 inclusos 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, 04 DE DEZEMBRO DE 2017

*Kelton Romulo de Paulo*

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

DISTRIBUIDORA

De acordo com  
o edital.  
*Patronio*  
18/12/17  
Patronio Ferreira Nunes  
de Andrade  
Farmacêutico  
CRF - CE nº 870

Cliente: 57057-PREF. MUNICIPAL DE SOBRAL  
Att: COMISSÃO DE LICITAÇÕES  
Referente: ADEQUADA - LOTE 8  
Endereço: RUA VIRIATO DE MEDEIROS, 1250 - CENTRO  
CEP: 62011-060 - SOBRAL/CE

Pregão: 102/2017-SMS  
Dt Abert: 04/12/2017

Tipo: PREGÃO ELETRÔNICO

Data Doc: 04/12/2017

Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS ANTIMICROBIANOS (ANTIBIÓTICOS) DESTINADOS AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO.

## LOTE 8

Item	Descrição	Marca	Qtde	Und	R\$ Unt	R\$ Total
8	8 BENZILPENICILINA, BENZATINA, 1.200.000UI, INJETÁVEL, PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL. OBS: COM DILUENTE Registro Anvisa: 103700100 103700100	TEUTO	7500	F/A	7,8600	58.950,00
<b>Total Lote:</b> CINQUENTA E OITO MIL NOVECENTOS E CINQUENTA REAIS					<b>R\$ Total Lote:</b>	58.950,00
<b>Total Global:</b> CINQUENTA E OITO MIL NOVECENTOS E CINQUENTA REAIS					<b>R\$ Global:</b>	58.950,00

\*Declaramos que nos preços oferecidos, estão incluídas todas as despesas incidentes sobre a execução do fornecimento referente a frete, tributos e demais ônus atinentes à fabricação, validade, garantia, transporte e entrega do objeto e demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado, inclusive a margem de lucro.

\*Declaramos que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que a Carta Proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório (edital).

\*Declaramos que estamos de acordo com todas as exigências do Pregão: 102/2017-SMS e que nos preços cotados estão incluídos todos os encargos necessários em sujeição a Legislação Federal e Estadual.

\*Obs.: TODOS OS PRODUTOS CONTEM ROTULOS AUTO-EXPLICATIVOS, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE 12 MESES.

\*Banco do Brasil  
CC 209838-5 / Ag.Centro - 0675-0  
\*Bradesco  
CC 23121-5 / Ag.Centro - 0741-2

Frete CIF.

\*OS EQUIPAMENTOS OFERTADOS POSSUEM GARANTIA DE 12(DOZE)MESES

Validade da Proposta: 60 (SESSENTA) DIAS  
Prazo de Entrega: 15 (QUINZE) DIAS  
Condição de Pagamento: 30 (TRINTA) DIAS

*Reginaldo Luiz Peres Junior*  
PROHOSPITAL COM HOLLANDA LTDA  
PROHOSPITAL COMERCIO HOLLANDA LTDA  
REGINALDO LUIZ PERES JUNIOR  
CPF: 689.080.832-00

*De acordo com o edital*  
*Peterson*  
*18/12/17*

Patrônio Ferreira Gomes  
de Andrade  
Farmacêutico  
CRF-CE nº 870



FORTALEZA/CE 04 de Dezembro de 2017.

A  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL - CE  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 102/2017  
PROCESSO Nº 004040/2017  
INÍCIO DA SESSÃO DE DISPUTA DE PREÇOS: 04/12/2017 ÀS 10:00 HS (HORÁRIO DE BRASÍLIA)

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT.	MARCA / FAB	NOME COMERCIAL	REGISTRO	EMBALAGEM	V.UNIT.	V.TOTAL	V.UNI. EXTENSO	V.TOTAL EXTENSO
13	CEFALEXINA, 500 MG COMPRIMIDO	COMP	750.000	ABL	CEFALEXINA	155620023	CX C/200	R\$ 0,31	R\$ 232.500,00	trinta e um centavos de real	duzentos e trinta e dois mil e quinhentos reais
14	CEFALEXINA, 500 MG COMPRIMIDO	COMP	250.000	ABL	CEFALEXINA	155620023	CX C/200	R\$ 0,31	R\$ 77.500,00	trinta e um centavos de real	setenta e sete mil e quinhentos reais
TOTAL DA PROPOSTA									R\$ 310.000,00	trezentos e dez mil reais	

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

VALIDADE DA PROPOSTA : 60 (SESSENTA) DIAS.

PRAZO DE PAGAMENTO: 30 (TRINTA) DIAS.

PRAZO DE ENTREGA: 15 (QUINZE) DIAS.

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL

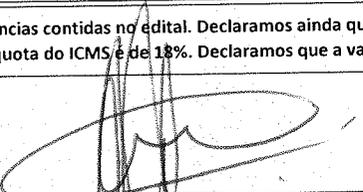
CONTA CORRENTE N.º 34311-0

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 inclusas 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 BRÚNO DANTAS DE MORAIS  
RG: 7565981 - SDS/PE  
CPF: 014.355.854-45  
Representante Legal

CNPJ: 21.595.464/0001-68

UNI HOSPITALAR CEARÁ LTDA - EPP

Rua Francisco José Albuquerque Pereira, 1085

Cajazeiras CEP: 60.864-520

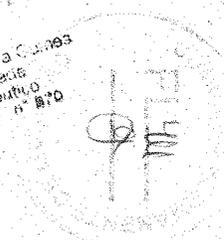
FORTALEZA - CE

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*

*Peterson*  
18/12/17

Peterson Ferreira Nunes  
de Andrade  
Farmacêutico  
CRF - CE nº 870



A  
Central de Licitações da Prefeitura de Sobral - Ce  
Pregão Eletrônico Nº 102/2017

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

Razão Social: Nutrientes Med Distribuidora de Medicamentos Ltda. – EPP  
CNPJ nº 26.383.079/0001-70  
Inscrição Estadual: 06.637.179-1  
Endereço completo: Rua São Miguel nº 262 – Galpão B  
Eusébio – Ce – CEP: nº 61.760-000  
Fone: 85- 3472-8389  
Banco Bradesco  
Agencia: 5304 - C/c: 6268-5  
E-mail: [licitacao@nutrientesmed.com.br](mailto:licitacao@nutrientesmed.com.br)  
Representante Legal: João Luiz Nogueira de Deus  
RG nº 9696031119764 – SSPDS-CE – CPF nº 194.424.673-87  
Estado Civil: Casado  
Endereço Domiciliar: Rua: Dom Henrique – 19 A – Bairro: Vila Perla  
Eusébio - Ce – CEP nº 60.730-120  
Celular nº 85- 9985-7144  
E-MAIL: [jcaoluiz@nutrientesmed.com.br](mailto:jcaoluiz@nutrientesmed.com.br)

Condições gerais da proposta:

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

O objeto contratual terá garantia de 12(doze) meses

Prazo de Entrega: 15(quinze) dias, contado a partir do recebimento da nota de empenho.

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 neste Pregão Eletrônico Nº 102/2017

O licitante declara 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.

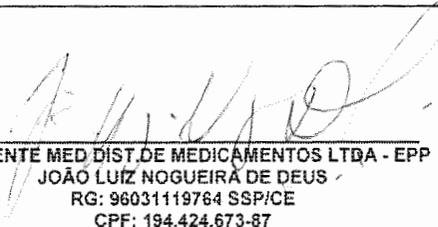
Declaramos que estamos de acordo com todas as exigências do edital, e que nos preços cotados estão incluídos todos os encargos necessários em sujeição a Legislação Federal e Estadual.

Declaramos que assumimos inteira responsabilidade pela entrega dos produtos, e que serão executados conforme exigência editalíssima e contratual, e que serão iniciados a partir da data de recebimento da Ordem de Compra.

Senhora Pregoeira apresentamos nossa Proposta de Preços referente ao objeto do pregão acima epigrafado:

ITEM	PRODUTOS	MARCA	UND	QTDE	UNITÁRIO	TOTAL
17	Ceftriaxona sódica 1g endovenoso	Abl	Frasco-Ampola +diluyente	10.000	2,98	29.800,00
30	Sulfametoxazol associado à trimetropina 40mg+8mg/ml	Teuto	Frasco 50ml	6.000	3,96	23.760,00
31	Cefalotina 1g	Abl	Frasco-ampola+diluyente	8.000	1,94	15.520,00
<b>VALOR GERAL</b>						<b>69.080,00</b>
<b>sessenta e nove mil e oitenta reais</b>						

Eusébio – CE, 04 de dezembro de 2017.

  
NUTRIENTE MED DIST. DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP  
JOÃO LUIZ NOGUEIRA DE DEUS  
RG: 96031119764 SSP/CE  
CPF: 194.424.673-87  
SÓCIO ADMINISTRATIVO

*De acordo com o edital, com prazo de entrega 30 dias.*  
  
18/12/17

**NUTRIENTES MED DISTRIB. DE MEDICAMENTOS LTDA – EPP / CNPJ: 26.383.079/0001 – 70 e IE: 06.637.179 - 1**

RUA SAO MIGUEL, Nº 262 – GALPÃO B  
CEP: 61.760 – 000 / FONE (85) 3472 8389 / 9.9985 7144  
BAIRRO: SANTA CLARA – EUSEBIO / CE.  
E-MAIL: [licitacao@nutrientesmed.com.br](mailto:licitacao@nutrientesmed.com.br)

Petrônio Ferreira  
de Andrade  
Farmacêutico  
CRF - CE nº 870



W2 COMÉRCIO DE MATERIAL MÉDICO E MEDICAMENTOS LTDA - EPP

Rua: Vicente Leite, 1960 - Aldeota - Fortaleza - Ceará
CNPJ: 19.079.667/0001-50 CGF: 06.715.786-6 CEP: 60.170-151
Fone: (85) 3037-5144 Fax: (85) 3013.5143
Email: w2medicamentos@gmail.com



Prefeitura Municipal de Sobral
PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 102/2017
NÍCIO DA SESSÃO DE DISPUTA DE PREÇOS DATA E HORA: 04/12/2017 às 10:00h. (Horário de Brasília).
RAZÃO SOCIAL: W2 COMERCIO DE MATERIAL MÉDICO E MEDICAMENTOS LTDA-ME
CNPJ: 19.079.667/0001-50
ENDEREÇO: RUA VICENTE LEITE N° 1960 BAIRRO- ALDEOTA
Cep: 60.170-151
TELEFONE/FAX (85) 3037-5144
Banco do Brasil
CC: 72027-5 / Ag. 3515-7
Banco Bradesco
AG: 1234-3 /CONTA: 11632-7

OBJETO: Registro de Preço para futuras e eventuais aquisições de MEDICAMENTOS ANTIMICROBIANOS (ANTIBIÓTICOS) destinados as unidades básicas de saúde do município.

PROPOSTA DE PREÇO

Table with 7 columns: ITEM, ESPECIFICAÇÃO, QUANT, UNID, MARCA, VL. UNT, VL. TOTAL. Contains 5 rows of medication items and a total row.

Validade da Proposta: 60 (Sessenta) dias.
Prazo de Entrega: 15 (quinze) dias

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. 102/2017.

Declaramos que no preços proposto, estão inclusos todos os custos necessários para o fornecimento do objeto da licitação em referência, bem como todos os tributos, encargos trabalhistas, comerciais e quaisquer outras despesas que indicam ou venham a incidir sobre o objeto desta licitação, e que influenciem na formação dos preços desta proposta.

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

Que os produtos abaixo tem procedência nacional.

Declaro que estamos de acordo com todas as exigências do PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 102/2017, e que nos preços cotados estão inclusos todos os encargos necessários em sujeição a Legislação Federal e Estadual.

Fortaleza, 04 de Dezembro de 2017.

Rafaela Santos de Sousa Araújo
RAFAELA SANTOS DE SOUSA ARAÚJO

19.079.667/0001-50
W2 COMÉRCIO DE MATERIAL MÉDICO
E MEDICAMENTOS LTDA - ME
Rua Vicente Leite, nº 1960
Aldeota - CEP 60.170-151
FORTALEZA - CEARÁ

De acordo com o edital Anexo 26.

Patrónio Ferreira Cunha de Andrade
Farmacêutico
CRF - CE nº 370

nds

PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRAL - CE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Pregão Eletrônico nº 102/2017  
Processo nº P004040/2017  
DISPUTA: 04/12/2017 AS 10:00 HORAS



PE - 102/2017

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
	3	Tipo Medico... Medicamento Genérico  Especificação.: AMOXICILINA 500MG 40X21 (840 CAPS)-VF Nome Comercial: AMOXICILINA 500MG 40X21 (840 CAPS)-VF Princ. Ativo... AMOXICILINA TRIHIDRATADO Embalagem..... 40 Blisters(s) contém 21 Capsulas(s) Forma Farmac... CAPSULAS Complemento... Fabricante..... Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca..... Prati-Donaduzzi Validade..... 24 Meses Registro no MS: 1256801470068 Forma Farma... (Capsula)..... Origem..... 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DEZ CENTAVOS E NOVENTA E NOVE CENTÉSIMOS DE CENTAVOS Vlr Total Ext.: SETENTA E QUATRO MIL, CENTO E OITENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS	275.000,00	R\$ 0,10999	R\$ 74.182,50
	15	Tipo Medico... Medicamento Genérico  Especificação.: CIPROFLOXACINO CLE 500MG 20X15 (300 CPS)-VF Nome Comercial: CIPROFLOXACINO CLE 500MG 20X15 (300 CPS)-VF Princ. Ativo... CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO Embalagem..... 20 Blisters(s) contém 15 Comprimido(s) Forma Farmac... COMPRIMIDOS REVESTIDOS Complemento... Fabricante..... Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca..... Prati-Donaduzzi Validade..... 24 Meses Registro no MS: 1256801500099 Forma Farma... (Comprimido) Origem..... 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DEZENOVÊ CENTAVOS E TRINTA E TRÊS CENTÉSIMOS DE CENTAVOS Vlr Total Ext.: VINTE E OITO MIL, NOVECENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS	150.000,00	R\$ 0,10930	R\$ 16.395,00

Nr. Lote: Vlr Ext: CENTO E TRÊS MIL, CINTO E SETENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

R\$ 103.177,50

Validade da Proposta.: 60 dias /  
 Vlr. Geral Extensõ...: CENTO E TRÊS MIL, CENTO E SETENTA E SEETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS  
 Condição de Pagamento: 30 DIAS  
 Prazo de Entrega.....: 15 dia(s) corridos  
 Banco.....: BANCO DA BRASIA S.A.  
 Agência.....: 3306  
 Conta Corrente.....: 10650 X

Total Geral =>



- 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, 04 de Dezembro de 2017.

NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda  
 VIRGÍNIO DEL GIUDICE JUNIOR  
 CPF/ MP: 561.384.829-12  
 RG: 56.493.062-3 SSP/SP  
 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.*

*Patronio*  
 09/10/17

Patronio Ferreira Cunha  
 de Andrade  
 Farmacêutico  
 CRF - CE nº 570

**MUNDIFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS  
E HOSPITALARES**

RUA NOSSA SENHORA DE LOURDES, 658  
JUIZ DE FORA/MG CEP: 36.070-450

CONTATO: (32) 3217-1930 / (21) 2456-7015

CNPJ N.º 07.768.887/0001-01 INSC. EST. N.º 367996193.00-62

E-MAIL: mundifarmadistribuidora@gmail.com



**BANCO: BANCO DO BRASIL AG: 1253-X CONTA CORRENTE: 126740-X**

ITEM	QTDE.	UND.	DESCRIÇÃO	MARCA	P. UNIT	P. TOTAL
002	10.000	FR	AMOXICILINA 50MG/ML PÓ P/ SUSP. ORAL FRASCO 150ML	PRATI	R\$ 10,00	R\$ 100.000,00
			<u>Preço Unitário:</u> DEZ REAIS			
			<u>Preço Total:</u> CEM MIL REAIS			
			<u>Nome Comercial:</u> GENÉRICO			
			<u>Nº M.S.:</u> 125680156			
			<u>Apresentação:</u> C/1			
			<u>Procedência:</u> NACIONAL			
005	500	FR	AMOXICILINA ASSOC. COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50MG + 12,5MG/ML SUSP. ORAL FRASCO 100ML	GLAXO	R\$ 28,00	R\$ 14.000,00
			<u>Preço Unitário:</u> VINTE E OITO REAIS			
			<u>Preço Total:</u> QUATORZE MIL REAIS			
			<u>Nome Comercial:</u> CLAVULIN			
			<u>Nº M.S.:</u> 101070076			
			<u>Apresentação:</u> C/1			
			<u>Procedência:</u> IMPORTADO			
006	3.000	COMP	AMOXICILINA ASSOC. COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500MG + 125MG	GLAXO	R\$ 1,66	R\$ 4.980,00
			<u>Preço Unitário:</u> UM REAL E SESSENTA E SEIS CENTAVOS			
			<u>Preço Total:</u> QUATRO MIL NOVECENTOS E OITENTA REAIS			
			<u>Nome Comercial:</u> CLAVULIN			
			<u>Nº M.S.:</u> 101070076			
			<u>Apresentação:</u> C/30			
			<u>Procedência:</u> IMPORTADO			
007	1.000	F/A	AMPICILINA 500MG INJ.	BLAU	R\$ 6,93	R\$ 6.930,00
			<u>Preço Unitário:</u> SEIS REAIS E NOVENTA E TRÊS CENTAVOS			
			<u>Preço Total:</u> SEIS MIL NOVECENTOS E TRINTA REAIS			
			<u>Nome Comercial:</u> CILINON			
			<u>Nº M.S.:</u> 116370098			
			<u>Apresentação:</u> C/100			
			<u>Procedência:</u> NACIONAL			

MUNDIFARMA DIST. DE PROD. FARM. HOSP. LTDA.

**MUNDIFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÉUTICOS  
E HOSPITALARES**

RUA NOSSA SENHORA DE LOURDES, 658

JUIZ DE FORA/MG CEP: 36.070-450

CONTATO: (32) 3217-1930 / (21) 2456-7015

CNPJ N.º 07.768.887/0001-01 INSC. EST. N.º 367996193.00-62

E-MAIL: mundifarmadistribuidora@gmail.com



009 2.500 F/A BENZILPENICILINA BENZATINA TEUTO R\$ 11,00 R\$ 27.500,00  
1.200.000UI INJ. PÓ SUSP. INJ. F/A  
+ DILUENTE

Preço Unitário: ONZE REAIS  
Preço Total: VINTE E SETE MIL E QUINHENTOS REAIS  
Nome Comercial: BEPEBEN  
Nº M.S.: 103700100  
Apresentação: C/50  
Procedência: NACIONAL

010 2.000 F/A BENZILPENICILINA BENZATINA TEUTO R\$ 10,50 R\$ 21.000,00  
600.000UI INJ. PÓ SUSP. INJ. F/A +  
DILUENTE

Preço Unitário: DEZ REAIS E CINQUENTA CENTAVOS  
Preço Total: VINTE E UM MIL REAIS  
Nome Comercial: BEPEBEN  
Nº M.S.: 103700100  
Apresentação: C/50  
Procedência: NACIONAL

011 1.000 F/A BENZILPENICILINA POTÁSSICA NOVAFARMA R\$ 6,50 R\$ 6.500,00  
ASSOC. COM BENZILPENICILINA  
PROCAINADA 100.000UI +  
300.000UI, PÓ SOL. INJ. F/A +  
DILUENTE

Preço Unitário: SEIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS  
Preço Total: SEIS MIL E QUINHENTOS REAIS  
Nome Comercial: WONILIN  
Nº M.S.: 114020032  
Apresentação: C/50  
Procedência: NACIONAL

012 2.000 F/A BENZILPENICILINA POTÁSSICA NOVAFARMA R\$ 11,50 R\$ 23.000,00  
5.000.000UI INJ.

Preço Unitário: ONZE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS  
Preço Total: VINTE E TRÊS MIL REAIS  
Nome Comercial: CRISTACILINA  
Nº M.S.: 114020039  
Apresentação: C/50  
Procedência: NACIONAL

MUNDIFARMA DIST. DE PROD. FARM. HOSP. S/A

**MUNDIFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS  
E HOSPITALARES**

**RUA NOSSA SENHORA DE LOURDES, 658**

**JUIZ DE FORA/MG CEP: 36.070-450**

**CONTATO: (32) 3217-1930 / (21) 2456-7015**

**CNPJ N.º 07.768.887/0001-01 INSC. EST. N.º 367996193.00-62**

**E-MAIL: mundifarmadistribuidora@gmail.com**



"Declaramos que estamos nos sujeitando às normas do presente edital, às leis federais 8.666/93 e 8.883/94 e a lei estadual 6.544/89, bem como às demais leis, decretos, portarias e resoluções cujas normas incidam sobre a presente licitação."

"Todos medicamentos nacionais cotados estão registrados no departamento de vigilância sanitária do ministério da saúde."

"Apresentamos esta proposta com os preços e prazos indicados e declaramos que temos conhecimento das especificações concernentes a presente licitação, e declaramos ainda que nos preços cotados estão incluídos todos os impostos, taxas e despesas de custo, seguro e frete (cif) e demais encargos incidentes sobre o objeto da licitação, outrossim, que nos subordinamos a tudo que se contem no presente edital, na lei 8.666/93 de 21 de junho, lei 8.883/94 de 08 de junho, decreto 1054 de 07 de fevereiro de 1994, medida provisória 482 de 28 de abril de 1994, decreto 110 de 13 de abril de 1994, lei 8.880/94 de 27 de maio, medida provisória 596 de 26 de agosto de 1994."

JUIZ DE FORA, 04 DE DEZEMBRO DE 2017.

MUNDIFARMA DIST. DE PROD. FARM. HOSP. LTDA.

PEDRO RICARDO DE MELO

RG: 04.585.200-1 IFP

CPF: 671.988.487-53

*De acordo com o  
edital.*

*Patrônio*  
*12/12/17*  
Patrônio Ferreira Coimbra  
de Andrade  
Farmacêutico  
CRF - CE 7.870

nds

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL - CE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Pregão Eletrônico nº 102/2017  
Processo nº P004040/2017  
DISPUTA: 04/12/2017 AS 10:00 HORAS



PE - 102/2017

*A proposta está de acordo*

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

*com o Edital.*  
Ajax Sousa Cardoso  
Coord. Assist.  
Farmacêutica de Sobral  
CRF/CE 4385  
*11/01/18*

PROPOSTA DE PREÇOS

Nr.Lote	Item	Detalhes do Produto	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
	24	Tipo Medicamento: Medicamento Genérico			
		Especificação.: METRONIDAZOL GEL VG 50 G+10 APL X 50 RG-VE Nome Comercial: METRONIDAZOL GEL VG 100MG/50 NDC - 500 APICULADORES Princ. Ativo.: METRONIDAZOL Embalagem.....: CAIXA COM 50 UNIDADES Forma Farmac.: GELÉIA Complemento....: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1286600430038 Forma Farma...: (Bisnaga) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: TRÊS REAIS E SETENTA E TRÊS CENTAVOS E TRINTA E TRÊS CENTÉSIMOS DE CENTAVOS Vlr Total Ext.: CENTO E TRINTA E NOVE MIL, NOVECENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS	31.500,00	R\$ 3,73339	R\$ 139.998,75

Nr.Lote: Vlr Ext: CENTO E TRINTA E NOVE MIL, NOVECENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS R\$ 139.998,75

Validade da Proposta.: 60 dias / Total Geral => R\$ 139.998,75

Vlr. Geral Extensão...: CENTO E TRINTA E NOVE MIL, NOVECENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Prazo de Entrega.....: 15 dia(s) corridos

Banco.....: BANCO DA BRASIA 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 e 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, 03 de Janeiro de 2018.

*Virgínia Del Giudice Junior*  
NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda  
VIRGINIA DEL GIUDICE JUNIOR  
CPF/ ME: 561.384.829-72  
RG: 06.493.562-3 SSP/SP  
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.



ESTADO DE CEARÁ  
MUNICÍPIO DE SOBRAL

11.407.563/0001-15

RUA VIRIATO DE MEDEIROS, N° 1250, 4° ANDAR, CENTRO.  
62011-000 SOBRAL/CE

RECEBIMENTO ATÉ 04/12/2017 ÀS 08:00 // ABERTURA ÀS 08:00 // LANCES ÀS 10:00

PROPOSTA FINANCEIRA

PREGÃO ELETRÔNICO N° 102/2017

Declaramos que concordamos e nos submetemos a todas as condições do presente processo licitatório.  
Declaramos que os preços propostos compreendem todas as despesas que incidam sobre o objeto licitado.

**PROP.: DIMASTER COM. DE PROD. HOSP. LTDA**

Prazo de Entrega CONFORME EDITAL		Validade da Proposta CONFORME EDITAL ✓				Pagamento CONFORME EDITAL			
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT	UND	NOME COMERCIAL	PROCEDÊNCIA	PRAZO DE VALIDADE/ GARANTIA	MARCA	PREÇO R\$	
								UNIT	TOTAL
1	AMOXICILINA, 50MG/ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	30.000	FRASCO 150 ml	GENÉRICO	NACIONAL	12 MESES	PRATI	6,8500	205.500,00
TOTAL									
(Duzentos e cinco mil e quinhentos reais)									

02520829/0001-40

DIMASTER COM. DE PRODUTOS  
HOSPITALARES LTDA

Rodovia BR 480, n° 180  
CEP 99740-000  
BARÃO DE COTEGIPE - RS

DIMASTER LTDA  
Gleison Sachet  
Sócio-Gerente

*De acordo com  
o edital*

*Petrônio  
25/01/18*

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

**W2 COMÉRCIO DE MATERIAL MÉDICO E MEDICAMENTOS LTDA - EPP**

Rua: Vicente Leite, 1960 – Aldeota – Fortaleza – Ceará  
CNPJ: 19.079.667/0001-50 CGF: 06.715.786-6 CEP: 60.170-151  
Fone: (85) 3037-5144 Fax: (85) 3013.5143  
Email: [w2medicamentos@gmail.com](mailto:w2medicamentos@gmail.com)



À Prefeitura Municipal de Sobral

PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 102/2017

INÍCIO DA SESSÃO DE DISPUTA DE PREÇOS DATA E HORA: 04/12/2017 às 10:00h. (Horário de Brasília).

RAZÃO SOCIAL: W2 COMERCIO DE MATERIAL MEDICO E MEDICAMENTOS LTDA-ME ✓

CNPJ: 19.079.667/0001-50 ✓

ENDEREÇO: RUA VICENTE LEITE N° 1960 BAIRRO- ALDEOTA

Cep: 60.170-151

TELEFONE/FAX (85) 3037-5144

Banco do Brasil

CC: 72027-5 / Ag. 3515-7

Banco Bradesco

AG: 1234-3 /CONTA: 11632-7

**OBJETO: Registro de Preço para futuras e eventuais aquisições de MEDICAMENTOS ANTIMICROBIANOS (ANTIBIÓTICOS) destinados às unidades básicas de saúde do município.**

## PROPOSTA DE PREÇO

Item	ESPECIFICAÇÃO	QUANT	UNID	MARCA	VL. UNT	VL. TOTAL
4	AMOXICILINA, 500MG	225.000	CAP	PRATI	R\$ 0,211	R\$ 47.475,00
22	ESPIRAMICINA, 1.500.000 UI	8.000	COMP	SANOFI	R\$ 5,06	R\$ 40.480,00
25	METRONIDAZOL, 100 MG/G GEL VAGINAL, BISNAGA 50 G + APLICADOR.	12.500	BISN	PRATI	R\$ 5,60	R\$ 70.000,00
26	NITROFURANTOINA, 100MG	2.000	CAP	HYPERMARCAS	R\$ 0,50	R\$ 1.000,00
27	NISTATINA, 100.000 UI/ML, SUSPENSÃO ORAL FRASCO 50 ML	10.000	FRS	PRATI	R\$ 3,64	R\$ 36.400,00
28	OXACILINA, 500 MG, PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO-AMPOLA+ DILUENTE	5.000	F/A	NOVAFARMA	R\$ 4,000	R\$ 20.000,00
29	SULFAMETOXAZOL ASSOCIADO À TRIMETROPRIMA, 400 MG+ 80 MG	150.000	COMP	PRATI	R\$ 0,133	R\$ 19.950,00
VALOR TOTAL DA PROPOSTA R\$						<b>R\$ 235.305,00</b>

duzentos e trinta e cinco mil, trezentos e cinco reais

Validade da Proposta: 60 (Sessenta ) dias. ✓

Prazo de Entrega: 15 (quinze) dias

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. 102/2017.

Declaramos que no preços proposto, estão inclusos todos os custos necessários para o fornecimento do objeto da licitação em referência, bem como todos os tributos, encargos trabalhistas, comerciais e quaisquer outras despesas que indicam ou venham a incidir sobre o objeto desta licitação, e que influenciem na formação dos preços desta proposta.

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

Que os produtos abaixo tem procedência nacional.

Declaramos que estamos de acordo com todas as exigências do PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 102/2017, e que nos preços cotados estão inclusos todos os encargos necessários em sujeição a Legislação Federal e Estadual.

Fortaleza, 10 de Janeiro de 2018. ✓

*Rafaela Santos de Sousa Araújo*  
RAFAELA SANTOS DE SOUSA ARAÚJO

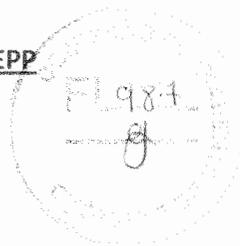
19.079.667/0001-50  
W2 COMÉRCIO DE MATERIAL MÉDICO  
E MEDICAMENTOS LTDA-ME  
Rua Vicente Leite, nº 1960  
Aldeota - CEP 60.170-151  
FORTALEZA - CEARÁ

*De acordo com o  
editais  
Jeltonio  
25/01/18*

Petrônio Ferreira Nunes  
de Andrade  
Farmacêutico  
CRF - CE nº 870

**W2 COMÉRCIO DE MATERIAL MÉDICO E MEDICAMENTOS LTDA - EPP**

Rua: Vicente Leite, 1960 – Aldeota – Fortaleza – Ceará  
CNPJ: 19.079.667/0001-50 CGF: 06.715.786-6 CEP: 60.170-151  
Fone: (85) 3037-5144 Fax: (85) 3013.5143  
Email: [w2medicamentos@gmail.com](mailto:w2medicamentos@gmail.com)



À Prefeitura Municipal de Sobral  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 102/2017

INÍCIO DA SESSÃO DE DISPUTA DE PREÇOS DATA E HORA: 04/12/2017 às 10:00h. (Horário de Brasília).

RAZÃO SOCIAL: W2 COMERCIO DE MATERIAL MÉDICO E MEDICAMENTOS LTDA-ME

CNPJ: 19.079.667/0001-50

ENDEREÇO: RUA VICENTE LEITE N° 1960 BAIRRO- ALDEOTA

Cep: 60.170-151

TELEFONE/FAX (85) 3037-5144

Banco do Brasil

CC: 72027-5 / Ag. 3515-7

Banco Bradesco

AG: 1234-3 /CONTA: 11632-7

OBJETO: Registro de Preço para futuras e eventuais aquisições de MEDICAMENTOS ANTIMICROBIANOS (ANTIBIÓTICOS) destinados as unidades básicas de saúde do município.

**PROPOSTA DE PREÇO**

	ESPECIFICAÇÃO	QUANT	UNID	MARCA	VL. UNT	VL. TOTAL
	AMOXICILINA, 500MG	225.000	CAP	PRATI	R\$ 0,211	R\$ 47.475,00
22	ESPIRAMICINA, 1.500.000 UI	8.000	COMP	SANOFI	R\$ 5,06	R\$ 40.480,00
25	METRONIDAZOL, 100 MG/G GEL VAGINAL, BISNAGA 50 G + APLICADOR.	12.500	BISN	PRATI	R\$ 5,60	R\$ 70.000,00
<del>26</del>	<del>NITROFURANTOÍNA, 100MG</del>	<del>2.000</del>	<del>GAP</del>	<del>HYPERMARCAS</del>	<del>R\$ 0,60</del>	<del>R\$ 1.000,00</del>
27	NISTATINA, 100.000 UI/ML, SUSPENSÃO ORAL FRASCO 50 ML	10.000	FRS	PRATI	R\$ 3,64	R\$ 36.400,00
28	OXACILINA, 500 MG, PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO-AMPOLA+ DILUENTE	5.000	F/A	NOVAFARMA	R\$ 4,000	R\$ 20.000,00
29	SULFAMETOXAZOL ASSOCIADO À TRIMETROPRIMA, 400 MG+ 80 MG	150.000	COMP	PRATI	R\$ 0,133	R\$ 19.950,00
30	SULFAMETOXAZOL ASSOCIADO À TRIMETROPRIMA, 40 MG+ 8 MG/ML FRASCO 50 ML	6.000	FRS	TEUTO	R\$ 4,38	R\$ 26.280,00
<b>VALOR TOTAL DA PROPOSTA R\$</b>						<b>R\$ 261.585,00</b>

duzentos e sessenta e um mil, quinhentos e oitenta e cinco reais

Validade da Proposta: 60 (Sessenta ) dias.  
Prazo de Entrega: 15 (quinze) dias

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. 102/2017.

Declaramos que no preços proposto, estão inclusos todos os custos necessários para o fornecimento do objeto da licitação em referência, bem como todos os tributos, encargos trabalhistas, comerciais e quaisquer outras despesas que indicam ou venham a incidir sobre o objeto desta licitação, e que influenciem na formação dos preços desta proposta.

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

produtos abaixo tem procedência nacional.

Declaramos que estamos de acordo com todas as exigências do PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 102/2017, e que nos preços cotados estão inclusos todos os encargos necessários em sujeição a Legislação Federal e Estadual.

Fortaleza, 18 de Janeiro de 2018.

*Rafaela Santos de Sousa Araújo*  
RAFAELA SANTOS DE SOUSA ARAÚJO

19.079.667/0001-50  
W2 COMÉRCIO DE MATERIAL MÉDICO  
E MEDICAMENTOS LTDA - ME  
Rua Vicente Leite, nº 1960  
Aldeota - CEP 60.170-151  
FORTALEZA - CEARÁ

*Atesto que a toda  
Proposta está de acordo  
com edital.*

*Ajax Sousa Cardoso*  
Coord. Assist.  
Farmacêutica de Sobral  
CRF/CE 4385

*07/02/18*