

I.C.RODRIGUES - HOSPITALAR EIRELI - ME

Travessa Ubajara, 72, Bairro Rodolfo Teófilo,
Telefone: (85) 3214-2038

Cep: 60.430-140, Fortaleza-Ce.
CNPJ: 18.783.612/0001-63

E-mail: icrhospitalar@hotmail.com

ICR HOSPITALAR

À
Central de Licitações do Município de Sobral-CE

READEQUADA DE PREÇO

Ref :Pregão Eletrônico n° 162/2018 - SMS

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

1. Identificação do licitante

RAZÃO SOCIAL: I.C. RODRIGUES - HOSPITALAR EIRELI - ME

CPF/CNPJ: 18.783.612/0001-63 é INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06.715469-7

ENDEREÇO COMPLETO: TV UBAJARA, 72, BAIRRO RODOLFO TEÓFILO, FORTALEZA-CE

REPRESENTANTE LEGAL (Italo Cordeiro Rodrigues, brasileiro, casado, empresário, RG de nº 138707787 SSP CE, CPF de nº 621.360.463-49, Avenida oceano indico, 2255, bloco 62 , apartamento C2, Porto das dunas, Aquiraz, Ceará):

TELEFONE: (85) 3214-2038 E-MAIL: icrhospitalar@hotmail.com

2. Condições Gerais da Proposta

A Presente proposta é válida por 70 (setenta) dias, contados da data de sua emissão

O objeto contratual terá garantia de 12 (doze) meses a partir de sua entrega e recebimento.

Abertura das Propostas: 09 de Maio de 2018 às 08:00hs

3. Da Formação do Preço

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA/ FABRICANT E	UNID	QUANT	PREÇO UNIT.(R\$)	PREÇO TOTAL (R\$)	PREÇO UNIT POR EXTENSO	PREÇO TOTAL POR EXTENSO
2	AZITROMICINA 40 mg/ml PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	PRATI DONODUZZI	FRASCO 600MG	1000	R\$ 8,00	R\$ 8.000,00	oito reais	oito mil reais
7	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	SANTISA	AMPOLA 2 ML	70000	R\$ 0,48	R\$ 33.600,00	quarenta e oito centavos	trinta e três mil, seiscentos reais
VALOR TOTAL DA PROPOSTA						R\$ 41.600,00		quarenta e um mil, seiscentos reais

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA

R\$ 41.600,00 quarenta e um mil, seiscentos reais

Sobral-CE, 08 de Outubro de 2018.

Italo Cordeiro Rodrigues
Italo Cordeiro Rodrigues
Titular/Administradora
CNH-00587979064-DETRAN-CE
CPF: 621.360.463-49

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA, REGISTRO E PROPOSTA
DE ACORDO COM EDITAL.



26/10/2018.
Luiz Galvão da Costa Filho
Farmacêutico Generalista
CPF-CE 4491

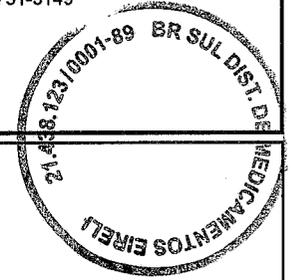


BR SUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI EPP
R SEVERINO AUGUSTO PRETTO n. 574/SL 102
Bairro: SANTO ANTAO
Cep: 95960000 - ENCANTADO - RS
CNPJ: 21.438.123/0001-89 - Inscr.Est.: 0370048628

BR SUL MEDICAMENTOS
 Email: brsulmedicamentos@hotmail.com

Fone: (51) 3751-3149

Representante Legal: **JESSICA CONTE**



Cliente: **MUNICIPIO DE SOBRAL**

Nº Pregão Eletrônico: **162/2018**

Nº Processo:

Data Abertura: **05/10/2018 às 09:00**

05/10/2018 às 09:00

Lote nº

Item	Quant	Descrição	Unidade	Procedência	Fabricante	Nome Comercial	Classificação	Embalagem	Nº Registro M.S.	Preço Unitário	Total
9	5.000	LEVODOPA+CLOR BESAERAZIDA 200MG + 50MG COM CT FR VD AMB X 30	comprimido	Nacional	ROCHE	PROLOPA	Ético	CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS SIMPLES	1010000640066	2,1900	10.950,00
Valor Unitário: Dois Reais e Dezenove Centavos											
Total do Item: Dez mil novecentos e cinquenta reais											
Valor Total do Lote: Dez mil novecentos e cinquenta reais											10.950,00
											Total Geral: 10.950,00

Valor Global da Proposta: R\$ 10.950,00 (10950,00)
 Condições de Pagamento: 30 DIAS
 Prazo de Entrega: 15 DIAS
 Validade da Proposta: 60 DIAS

21 438 123 / 0001 - 89
BR SUL DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS EIRELI - EPP
RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 574
SL. 102 SANTO ANTAO - CEP: 95.960-000
ENCANTADO - RS

DECLARAÇÃO

Declaramos que nossos produtos atendem as especificações físico-químicos e microbiológicas previstas para o medicamento/forma farmaceutica, e que estamos de acordo com todas as normas previstas neste edital.
 Declaramos que inclui no preço ofertado, de todos os impostos, taxas, transportes, seguro, carga e descarga, bem como, quaisquer outras despesas, diretamente relacionadas com a prestação dos serviços proposto.
 Solicitamos gentilmente que o órgão evite pedidos no valor inferior a R\$1.000,00 considerando os custos com armazenamento e distribuição (logística).
 Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa proposta está em conformidade com as exigências do edital.
 Declaramos que estamos sob o Regime de Tributação de Micro Empresa e Empresa de Pequeno Porte, conforme estabelece o artigo 3º da Lei Complementar 147, de 07 de agosto de 2014.



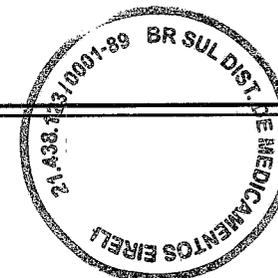


BR SUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - EPP
 R SEVERINO AUGUSTO PRETTO n. 574/SL 102
 Bairro: SANTO ANTAO
 Cep: 95960000 - ENCANTADO - RS
 CNPJ: 21.438.123/0001-89 - Inscr.Est.: 0370048628

BR SUL MEDICAMENTOS
 Email: brsulmedicamentos@hotmail.com

Fone: (51) 3751-3149

Representante Legal: JESSICA CONTE



Cliente: MUNICIPIO DE SOBRAL

Nº Pregão Eletrônico: 162/2018

Nº Processo:

Data Abertura: 05/10/2018 às 09:00

05/10/2018 às 09:00

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA, REGISTRO E PROPOSTA DE ACORDO COM EDITAL.
 26/10/2018.

ENCANTADO, 05 de outubro de 2018.

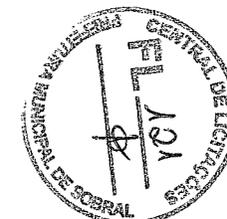
Jessica Conde

JESSICA CONTE

REPRESENTANTE LEGAL - CPF: 024.881.980/13 - RG: 6097371022

Lutz Gotaino de Costa Filho
 Farmacêutico Generalista
 CRF/RS 4471

21 438 123 / 0001 - 89
 BR SUL DISTRIBUIDORA DE
 MEDICAMENTOS EIRELI - EPP
 RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 574
 SL. 102 SANTO ANTAO - CEP: 95.960-000
 ENCANTADO - RS



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, 05 DE OUTUBRO 2018.

À
Central de Licitações
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL
Ref.: PREGÃO ELETRÔNICO nº 162/2018
EDITAL Nº 162/2018 - LICITAÇÃO 737364 - PROCESSO Nº - P042796/2018
ABERTURA: 05 DE OUTUBRO 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	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QTD	VAL. UNIT	VAL. TOTAL
05	PRODUTO: CLOMIPRAMINA 25MG CPS MARCA: CLO 25MG CPS APRESENTAÇÃO: CX C/20 CPS REGISTRO NO M.S: 1356906140031 FABRICANTE: EMS PROCEDENCIA: Nacional	COMP	225.000	R\$ 0,7799	R\$ 175.477,50

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 EXIGENCIAS DO EDITAL.

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

TOTAL DA PROPOSTA: R\$ (175.477,50) Cento e setenta e cinco mil, quatrocentos e setenta e sete reais e cinquenta centavos.

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA,
REGISTRO E PROPOSTA
DE ACORDO COM EDITAL.
31/10/2018.

Luiz Galvão da Costa Filho
Farmacêutico Generalista
CRF-CE 4491

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

BH FARMA

Fundada por

Dr. Hugo Rocha

BH FARMA COMÉRCIO LTDA.

Rua Simão Tamm, 257 - Cachoeirinha

CEP: 31130-250 - Belo Horizonte - Minas Gerais

Tel/Fax: (0xx31) 2122.9400

CNPJ:42.799.163/0001-26 Insc. Est.:062.805.900-0038 Insc.Mun: 395.486/0001-7

Geral: licitacao@bhfarma.com.br
Empenhos: empenhos@bhfarma.com.br
Compras: gilson@bhfarma.com.brLicitação: licitacao@bhfarma.com.br
Licitação: editais02@bhfarma.com.br
Notificações: juridico@bhfarma.com.br**Distribuidora de Medicamentos
e Materiais Hospitalares**À
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL
Secretaria Municipal da Saúde
ESTADO DO CEARA

Pregão Eletrônico nº 162/2018 -SMS

Processo nº P042796/2018

Número Banco do Brasil: 737364

OBJETO: Aquisições de Medicamentos (padronizados II).

INÍCIO DO ACOLHIMENTO DAS PROPOSTAS: 25/09/2018, ÀS 08:00H

DATA DE ABERTURA DAS PROPOSTAS: 05/10/2018, ÀS 08:00H

INÍCIO DA SESSÃO DE DISPUTA DE PREÇOS: 05 / 10 / 2018, ÀS 09:00 H

42.799.163/0001-26

BH FARMA COMÉRCIO LTDA

Rua Simão Tamm, 257
B. Cachoeirinha - CEP: 31130-250
BELO HORIZONTE - MG**PROPOSTA****MATERIAL: CIF, IMPOSTOS: INCLUSOS**

VALIDADE DA PROPOSTA	60 (SESSENTA) DIAS.
VALIDADE DOS PRODUTOS	CONFORME EDITAL.
PRAZO DE PAGAMENTO	30 (TRINTA) DIAS.
PRAZO DE ENTREGA	15 (QUINZE) DIAS.

FACILIDADE E SEGURANÇA PARA MANUSEIO:

- ✓ MANTER AO ABRIGO DA LUZ E DO CALOR
- ✓ DURANTE O MANUSEIO DEVERÁ SER OBSERVADO AS NORMAS CONSTANTES EM CADA CAIXA DOS MEDICAMENTOS, POIS VARIAM DE ACORDO COM O PRODUTO.

DADOS BANCÁRIOS BANCO DO BRASIL	
CÓDIGO DA AGÊNCIA	N.º 1222-X
CÓDIGO DA CONTA CORRENTE	N.º 465555-9
NOME DA AGÊNCIA	JARDIM ATLÂNTICO/BELO HORIZONTE

DADOS BANCÁRIOS BANCO BRADESCO	
CÓDIGO DA AGÊNCIA	N.º 1850-3
CÓDIGO DA CONTA CORRENTE	N.º 006882-9
NOME DA AGÊNCIA	PALMARES/BELO HORIZONTE

Dados do signatário para assinatura do Contrato	
NOME: Gilson de Sousa Rocha	
RG: 11.424.626 SSP/MG	CPF: 012.792.196-61

BELO HORIZONTE, 05 DE OUTUBRO DE 2018.

BH FARMA COMÉRCIO LTDA
GILSON DE SOUSA ROCHA
CI - 114246-26 SSP/MG * CPF: 012.792.196-61
REPRESENTANTE LEGAL

BH FARMA

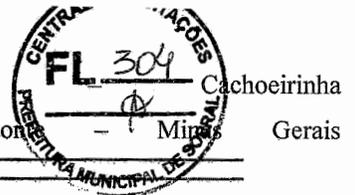
Fundada por

Dr. Hugo Rocha

BH FARMA COMÉRCIO LTDA.

Rua Simão Tamm, 257

CEP: 31130-250 - Belo Horizonte



Tel/Fax: (0xx31) 2122.9400

CNPJ:42.799.163/0001-26 Insc. Est.:062.805.900-0038 Insc.Mun: 395.486/0001-7

Geral: licitacao@bhfarma.com.br
Empenhos: empenhos@bhfarma.com.br
Compras: gilson@bhfarma.com.br

Licitação: licitacao@bhfarma.com.br
Licitação: editais02@bhfarma.com.br
Notificações: juridico@bhfarma.com.br

Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL
Secretaria Municipal da Saúde
ESTADO DO CEARÁ

Pregão Eletrônico nº 162/2018 -SMS
Processo nº P042796/2018
Número Banco do Brasil: 737364

OBJETO: Aquisições de Medicamentos (padronizados II).
INÍCIO DO ACOLHIMENTO DAS PROPOSTAS: 25/09/2018, ÀS 08:00H
DATA DE ABERTURA DAS PROPOSTAS: 05/10/2018, ÀS 08:00H
INÍCIO DA SESSÃO DE DISPUTA DE PREÇOS: 05 / 10 / 2018, ÀS 09:00 H

42.799.163/0001-26
BH FARMA COMÉRCIO LTDA
Rua Simão Tamm, 257
B. Cachoeirinha - CEP: 31130-250
BELO HORIZONTE - MG

CARTA PROPOSTA

À
Central de Licitações do Município de Sobral

Ref.: Pregão Eletrônico nº 162/2018

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

1. Identificação do licitante:

Razão Social: BH FARMA COMERCIO LTDA'

CPF/CNPJ: 42.799.163/0001-26 e Inscrição Estadual: 062.805.900-0038

Endereço completo: Rua Simão Tamm nº 257, bairro Cachoeirinha - Belo Horizonte/MG

Representante Legal Gilson de Sousa Rocha, brasileiro, solteiro, Representante Legal, RG 114246-26 SSP/MG,

CPF 012.792.196-61, domicílio-líio Rua Simão Tamm nº 257, bairro Cachoeirinha - Belo Horizonte/MG.

Telefone (31) 2122-9400, celular (31) 2122-9400, fax (31) 2122-9400, e-mail: licitacao@bhfarma.com.br

2. Condições Gerais da Proposta:

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

O objeto contratual terá garantia conforme edital.

3. Formação do Preço

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
10	1.450.000	COMP	SULFATO FERROSO 40MG SUPLEMENTO MINERAL SULFATO FERROSO (40MG CX/ 500 CPR) Registro MS: Isento Fabricante: VITAMED	0,0379 (Tres Centavos e Setenta e Nove Decimos de Centavo.)	54.955,00 (Cinquenta e Quatro Mil e Novecentos e Cinquenta e Cinco Reais) Origem: Nacional

Qualificação Técnica, Registro

TOTAL DA PROPOSTA: 54.955,00

e PROPOSTA DE ACORDO COM Cinquenta e Quatro Mil e Novecentos e Cinquenta e Cinco Reais
EDITAL. 31/10/2018. BELO HORIZONTE, 05 DE OUTUBRO DE 2018.'

Luiz Galvão de Costa Filho
Farmacêutico Generalista
CPF: 074491

BH FARMA COMERCIO LTDA
GILSON DE SOUSA ROCHA
CI - 114246-26 SSP/MG * CPF: 012.792.196-61
REPRESENTANTE LEGAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL - CE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PREGÃO ELETRÔNICO N° 162/2018 - SMS
PROCESSO N° P042796/2018
DISPUTA: 05/10/2018 AS 09:00 HORAS



PE - 162/2018

NDS DIST DE MED LTDA
CNPJ: 11034934000160 / INS. ESTADUAL: 9054801707
AV EGYDIO GERONYMO MUNARETTO - CESAR PARK
TOLEDO - PR CEP: 85915-175 FONE: (045)2103 7801
licitacao.nds@ndsdistribuidora.com.br

PROPOSTA DE PREÇOS

Nr.Lote	Item	Detalhes do Produto	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
	1	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico			
		Especificação.: AZITROMICINA 600MG SUS PL 15 ML+DIL X 50 FR-VP Nome Comercial: AZITROMICINA 600MG SUS PL 15 ML+DIL X 50 FR-VP Princ. Ativo...: AZITROMICINA DIIDRATADA Embalagem.....: CAIXA COM 50 UNIDADES Forma Farmac...: SUSPENSÃO Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801850081 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: SEIS REAIS Vlr Total Ext.: CINQUENTA E QUATRO MIL REAIS	9.000,00	R\$ 6,00000	R\$ 54.000,00

Nr.Lote: Vlr Ext: CINQUENTA E QUATRO MIL REAIS R\$ 54.000,00

Validade da Proposta.: 60 dias / Total Geral => R\$ 54.000,00

Vlr. Geral Extenso...: CINQUENTA E QUATRO MIL REAIS

Condição de Pagamento: 30 DIAS

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

Banco.....: BANCO DA BRASIL S.A.

Agência.....: 3306 5

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 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, alugueis, administração, impostos, taxas emolumentos e quaisquer outros custos que, direta ou indiretamente, se relacionem com o fiel cumprimento pela contratada das obrigações.

TOLEDO, 05 de Outubro de 2018.

Vanessa B. Berwanger
NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda
Vanessa Benitez Berwanger
CPF: 058.413.599-83
RG: 8.865.881-7 SSP/PR
Representante Legal

Observação:

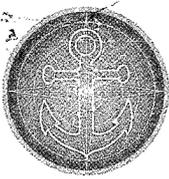
Comunicamos que não efetuamos fracionamento de embalagens primárias conforme Art. 4º, incisos VIII e XVI da Lei 5.991/73 e Art. 10 da RDC 80/06.

Sendo assim, solicitamos que os empenhos e ordens de fornecimento sejam adequados as embalagens mencionadas nesta proposta.

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA, REGISTRO, E PROPOSTA DE ACORDO COM EDITAL.

26/10/2018

Luiz Galvão da Costa Filho
Farmacêutico Generalista
CPF: 058.413.599-83



AGLON

MEDICAMENTOS

Comércio e Representações Ltda.

AVENIDA VISCONDE DE NOVA GRANADA, 1105 - VILA GROSSKLAUSS

LEME - SÃO PAULO - BRASIL / CEP: 13617-400

Fone: (19) 3573-7300

CNPJ: 65.817.900/0001-71

IE: 415.030.758.115

www.aglon.com.br

aglon@aglon.com.br



LEME/SP, 05 DE OUTUBRO DE 2018.

65.817.900/0001-71
Aglon Comércio e Representações Ltda.
Av. Visconde de Nova Granada, 1.105 Vila Grossklauss
13617-400 Leme/SP.

AO
ESTADO DO CEARÁ
CENTRAL DE LICITAÇÃO DO MUNICÍPIO DE SOBRAL
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 162/2018 - SMS
PROCESSO Nº P042796/2018
ENCERRAMENTO: 05/10/2018 08:00:00 HORAS
ABERTURA: 05/10/2018 08:00:00 HORAS
DISPUTA/LANCE: 05/10/2018 09:00:00 -
OBJETO DA LICITAÇÃO: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Prezados Senhores;
A Empresa AGLON COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA., CNPJ nº 65.817.900/0001-71, Inscrição Estadual nº 415.030.758.115, Endereço: AV. VISCONDE DE NOVA GRANADA, nº 1105 - VILA GROSSKLAUSS - CEP: 13617-400 - LEME/SP, Telefone: 19 3573-7300, e-mail: aglon@aglon.com.br,
A proposta comercial encontra-se em conformidade com as informações previstas no edital e seus anexos.

Item	Quantidade Un.	Descrição do Produto	Fabricante	Nº Reg. Min. Saúde	Preço Unit. R\$	Preço Total R\$
8	285000	CP PROLOPA 250MG FRS 30 CPR BIRRANHURADOS LEVODOPA 200MG(L-DOPA)+CLOR.BENSERAZIDA 57MG(EQUIV.A 50MG DE BENSERAZIDA) FRS VD AMB 30 CPR BIRRANHURADOS PROCEDENCIA NACIONAL	ROCHE	1010000640066	0,72	205.200,00
Preço Unit.: (Setenta e Dois Centavos)			Preço Total:(Duzentos e Cinco Mil, Duzentos Reais)			

Total Geral dos 1 Itens desta Proposta 205.200,00 (Duzentos e Cinco Mil, Duzentos Reais)

CONDIÇÕES COMERCIAIS REFERENTES AO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 162/2018 - SMS
VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS CONFORME EDITAL
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 (TRINTA) DIAS CONFORME EDITAL
PRAZO DE ENTREGA: 15 (QUINZE) DIAS CONFORME EDITAL
VALIDADE DOS MEDICAMENTOS: DE ACORDO COM EDITAL

NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS IMPOSTOS, TAXAS, SEGUROS E FRETES.
CONCORDAMOS EM CARÁTER IRREVOCÁVEL E IRRETRATÁVEL COM TODOS OS TERMOS DO EDITAL E SEUS ANEXOS DE ACORDO COM A LEI 8.666/93 E COM TODAS AS LEGISLAÇÕES PERTINENTES DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, GARANTINDO A ENTREGA DOS PRODUTOS OFERTADOS NOS PRAZOS E QUANTIDADES ESTABELECIDOS NA LICITAÇÃO.

TODOS OS PRODUTOS COTADOS ESTAO ELENCADOS NO D.E.F (DICCIONARIO DE ESPECIALIDADES FARMACEUTICAS) 2016.
TODOS OS PRODUTOS ESTAO EM CONFORMIDADE COM AS DETERMINAÇÕES DO MINISTERIO DA SAUDE, ASSIM COMO DA LEI 6.360/75.
VENDA PROIBIDA PELO COMERCIO: SIM (X) NÃO ()
ATENÇÃO: EM CASO DE ADJUDICAÇÃO PARA OS PRODUTOS COTADOS, VERIFICAR CORRETAMENTE AS APRESENTAÇÕES, POIS ENTREGAREMOS O COTADO EM NOSSA PROPOSTA.

INSC. EMPRESA CRF S.P.: 617966-7 - INSC. MUNICIPAL EMPRESA Nº 7646
FARMACEUTICA RESPONSAVEL: ANDREIA BOHM CARVALHO RIBEIRO INSC. CRF/SP Nº 63.944

Dados Bancários:
BANCO DO BRASIL, Agência nº 5119-5, Conta Corrente nº 3785-0 - BCO nº 001-Limeira/SP.
CAIXA ECONOMICA FEDERAL, Agência nº 0899, Conta Corrente nº 407-7 - BCO nº 104-Leme/SP - Operação nº 003.

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO: EROS CARRARO, SÓCIO-PROPRIETÁRIO, RG Nº 22.370.122-1 SSP/SP, CPF Nº 253.912.708-80, ENDEREÇO: AVENIDA VISCONDE DE NOVA GRANADA, Nº 1105-VILA GROSSKLAUSS-CEP: 13617-400-LEME/SP, E-MAIL: aglon@aglon.com.br.

INFORMAMOS QUE, EM DEZEMBRO ESTAREMOS EM FÉRIAS COLETIVAS, SENDO ASSIM, RECEBEREMOS OS EMPENHOS ATÉ 05/12/2018 E RETORNAREMOS AS ATIVIDADES NORMAIS EM 14/01/2019.

LEME/SP, 05 DE OUTUBRO DE 2018.

ATENCIOSAMENTE
AGLON COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA.
EROS CARRARO RG 22370122-1 CPF 253.912.708-80
SÓCIO-PROPRIETÁRIO
RENATA PEREIRA FALCO RG 41328444-X CPF 316.535.748-01
ELEN CARLA DA SILVA ROCAVELLI RG 28138559-2 CPF 253.476.958-89
PROCURADORAS

Eros Carraro
RG. 22.370.122-1
Sócio - Proprietário

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA,
REGISTRO E PROPOSTA
DE ACORDO COM EDITAL.
31/10/2018
Luiz Galvão da Costa Filho
Farmacêutico Generalista
CRF-CE 4491

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

Ref.: Pregão Eletrônico nº 162/2018

À
Central de Licitações do Município de Sobral,

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: Brasileiro
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

2. Condições Gerais da Proposta:

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

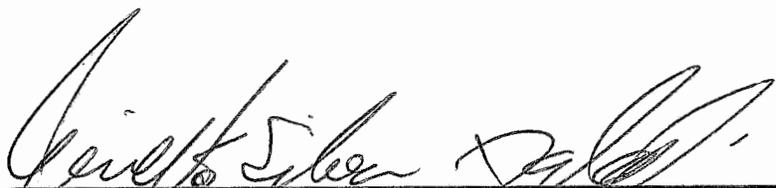
O objeto contratual terá garantia no mínimo de 12 (doze) meses.

3. Formação do Preço

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UNID.	QUANT.	Preço unit. (R\$)	Valor Total (R\$)
6	CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG Caixa c/ 20 comp Nome comercial: Cloridrato de Clomipramina Tipo: Genérico Fabricante: EMS Procedência: Nacional MS: 1023506730063	EMS	COMP	5.000	0,93	R\$ 4.650,00
11	SULFATO FERROSO, 40MG DE FERRO II Caixa c/ 500 comp Nome comercial: Sulfato Ferroso Tipo: Genérico Fabricante: Vitamed Procedência: Nacional MS: Isento de registro conforme RDC 27 de 06/08/2010	VITAMED	COMP	50.000	0,04	R\$ 2.000,00
TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 6.650,00 (Seis mil seiscentos e cinquenta reais)						

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 6.650,00 (Seis mil seiscentos e cinquenta reais)

Guarapari-ES, 08 de Outubro de 2018.


Espirito Santo Distribuidora de Produtos Hospitalares Eireli-ME

Eriuelto Silva Dal Col
CPF: 070.938.597-80
RG 1.380.330 SSP-ES

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

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA, REGISTRO
E PROPOSTA DE ACORDO COM EDITAL
26/10/2018.

Luiz Galvão da Costa Filho
Farmacêutico Generalista
CPF: 4499



ISMED FARMACÊUTICA EIRELI EPP
 RODOVIA ERS 130, 3701, LOJA 11, LAJEADO/RS
 CNPJ: 21.013.392/0001-01 Fone: (51)3790-1010 / (51)3714-4840
 Email p/ contato: licitacoes@ismed.far.br

Página 1 de 1
 Nosso Orçamento: 11297
 Emissão 23/10/2018



Ao PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL

R. Viriato de Medeiros 1250
 SOBRAL CE 62011065 Bairro CENTRO
 CNPJ/CPF 07.598.634/0001-37
 IE
 Telefone (88)36771-100--

Validade dos itens.....: 12 MESES Modalidade.....: PE
 Prazo de Pagamento: CONFORME EDITAL Edital.....: 162/2018
 Processo.....: P042796/2018
 Entrega.....: CONFORME EDITAL Abertura.....: 05/10/2018 AS 8:00HS
 Objeto.....: MEDICAMENTOS Validade Proposta: 23/12/2018 ✓

Item:	Descrição:	Quantidade:	Un.:	Valor Unitário:	Total:
0004	CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSP ORAL FR 100ML (C1) GENERICO UNIAO QUIMICA CX C/1 FR	1.000,0000	UN	16,43000 ✓	16.430,00000
					Dezesseis Mil Quatrocentos E Trinta Reais

Fabricante.....: UNIAO QUIMICA
 Nome Comercial.: GENERICO Grupo.....: MEDICAMENTOS CONTROLADOS
 Registro M.S.....: 1049713440013 Sub-Grupo.....: C1

Total: R\$ 16.430,00

Dezesseis Mil Quatrocentos E Trinta Reais

VIGENCIA DO CONTRATO 12 MESES - Observações:

Dados bancários:

*Caixa Econômica Federal...: Ag: 0489 - C/C: 4192-5
 *Banco do Brasil.....: Ag 0139-2 - C/C: 68632-8

Os preços informados são em moeda corrente nacional e incluem todas e quaisquer despesas, diretas e indiretas, tais como fretes, seguros, impostos, taxas, emolumentos, encargos, etc.

As condições de pagamento e de entrega atenderão as exigências do Edital/Cotação.

As quantidades dos produtos nos empenhos/ordem de compra deverão ser adequados a apresentação colocada na proposta para não haver fracionamento de embalagens como rege a RDC Nº 80 de 11 de maio 2006, capítulo VII e mesmo para evitar estorno ou aditivo de empenho.

Analizamos e concordamos com todos os termos do Edital/Cotação e seus anexos.

LAJEADO
 23/10/2018

FAQUEL GESTIONI
 CPF 017.150.810-64
 RG 6094131155
 Diretor

Qualificação Técnica, Registro e
 Proposta de acordo com Edital.

31/10/2018.

Luiz Galdino da Costa Filho
 Farmacêutico Generalista
 CRF-CT 4501

**BH FARMA COMÉRCIO LTDA.**Rua Simão Tamm, 257 - Cachoeirinha
CEP: 31130-250 - Belo Horizonte - Minas Gerais

Tel/Fax: (0xx31) 2122.9400

CNPJ: 42.799.163/0001-26 Insc. Est.: 062.805.900-0038 Insc. Mun.: 395.486/0001-7

Geral: licitacao@bhfarma.com.br
Empenhos: empenhos@bhfarma.com.br
Compras: gilson@bhfarma.com.brLicitação: licitacao@bhfarma.com.br
Licitação: editais02@bhfarma.com.br
Notificações: juridico@bhfarma.com.br**Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares**À
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL
Secretaria Municipal da Saúde
ESTADO DO CEARÁPregão Eletrônico nº 162/2018 -SMS
Processo nº P042796/2018
Número Banco do Brasil: 737364
OBJETO: Aquisições de Medicamentos (padronizados II).
INÍCIO DO ACOLHIMENTO DAS PROPOSTAS: 25/09/2018, ÀS 08:00H
DATA DE ABERTURA DAS PROPOSTAS: 05/10/2018, ÀS 08:00H
INÍCIO DA SESSÃO DE DISPUTA DE PREÇOS: 05 / 10 / 2018, ÀS 09:00 H42.799.163/0001-26
BH FARMA COMÉRCIO LTDA
Rua Simão Tamm, 257
B. Cachoeirinha - CEP: 31130-250
BELO HORIZONTE - MG**CARTA PROPOSTA**À
Central de Licitações do Município de Sobral

Ref.: Pregão Eletrônico nº 162/2018

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

1. Identificação do licitante:

Razão Social: BH FARMA COMERCIO LTDA ✓

CPF/CNPJ: 42.799.163/0001-26 é Inscrição Estadual: 062.805.900-0038

Endereço completo: Rua Simão Tamm nº 257, bairro Cachoeirinha - Belo Horizonte/MG

Representante Legal Gilson de Sousa Rocha, brasileiro, solteiro, Representante Legal, RG 114246-26 SSP/MG,

CPF 012.792.196-61, domicílio-língua Rua Simão Tamm nº 257, bairro Cachoeirinha - Belo Horizonte/MG.

Telefone (31) 2122-9400, celular (31) 2122-9400, fax (31) 2122-9400, e-mail: licitacao@bhfarma.com.br

2. Condições Gerais da Proposta:

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

O objeto contratual terá garantia conforme edital.

3. Formação do Preço

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
3	9.000	FRS	CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSPENSÃO ORAL CARBAMAZEPINA (UNI-CARBAMAZ) (C1) (20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP) Registro MS: 1049701720040 Fabricante: UNIAO QUIMICA	11,92 (Onze Reais e Noventa e Dois Centavos)	107.280,00 (Cento e Sete Mil e Duzentos e Oitenta Reais) Origem: Nacional

Qualificação Técnica, Registro

e proposta de acordo com
Edital.

BELO HORIZONTE, 05 DE OUTUBRO DE 2018.

31/10/2018.

Luiz Galvão da Costa Filho
Farmacêutico Generalista
CRF-CE 4491BH FARMA COMÉRCIO LTDA
GILSON DE SOUSA ROCHA
CI - 114246-26 SSP/MG * CPF: 012.792.196-61
REPRESENTANTE LEGAL

**BH FARMA COMÉRCIO LTDA.**Rua Simão Tamm, 257 - Cachoeirinha
CEP: 31130-250 - Belo Horizonte - Minas Gerais

Tel/Fax: (0xx31) 2122.9400

CNPJ: 42.799.163/0001-26 Insc. Est.: 062.805.900-0038 Insc. Mun.: 395.386.000-003

Geral: licitacao@bhfarma.com.br
Empenhos: empenhos@bhfarma.com.br
Compras: gilson@bhfarma.com.brLicitação: licitacao@bhfarma.com.br
Licitação: editais02@bhfarma.com.br
Notificações: juridico@bhfarma.com.br**Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares****A**
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL
Secretaria Municipal da Saúde
ESTADO DO CEARAPregão Eletrônico nº 162/2018 - SMS
Processo nº P042796/2018
Número Banco do Brasil: 737364OBJETO: Aquisições de Medicamentos (padronizados II).
INÍCIO DO ACOLHIMENTO DAS PROPOSTAS: 25/09/2018, ÀS 08:00H
DATA DE ABERTURA DAS PROPOSTAS: 05/10/2018, ÀS 08:00H
INÍCIO DA SESSÃO DE DISPUTA DE PREÇOS: 05 / 10 / 2018, ÀS 09:00 H**42.799.163/0001-26****BH FARMA COMÉRCIO LTDA**Rua Simão Tamm, 257
B. Cachoeirinha - CEP: 31130-250
BELO HORIZONTE - MG

10	1.450,00 0	COMP	SULFATO FERROSO 40MG <i>SUPLEMENTO MINERAL SULEFATO FERROSO (40MG CX/ 500 CPR)</i> Registro MS: Isento Fabricante: VITAMED	0,0379 (Tres Centavos e Setenta e Nove Decimos de Centavo.)	54.955,00 (Cinquenta e Quatro Mil e Novecentos e Cinquenta e Cinco Reais) Origem: Nacional
----	---------------	------	--	--	--

TOTAL DA PROPOSTA: 162.235,00

Cento e Sessenta e Dois Mil e Duzentos e Trinta e Cinco Reais

BELO HORIZONTE, 05 DE OUTUBRO DE 2018.

BH FARMA COMÉRCIO LTDA
GILSON DE SOUSA ROCHA
CI - 114246-26 SSP/MG * CPF: 012.792.196-61
REPRESENTANTE LEGAL