

Itapira - SP, 24 de maio de 2018.

Ao

Estado do Ceará – Município de Sobral
A/C Isabel Cunha dos Santos - Pregoeira



Ref.: Pregão Eletr. Nº 84/2018 – Processo P025015/2018
Abertura em 24/05/2018 - 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);
Telefôn: 19 3863 9722 / fax: 19 3863 9489
E-mail: concorrencia32@crystalia.com.br
Banco do Brasil S/A (001) – Agência 5115-2 - conta corrente: 2014-1

Condições Gerais da Proposta:

- Validade da proposta: 60 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 6.1 do edital;
- Prazo de Pagamento: Em até 30 (Trinta) dias, de acordo com item 7.1 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.

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.



2



ITENS:

ITEM Nr. 7 -

OFERECEMOS : PROMETAZINA CLOR. 25 MG - COMPRIMIDO
VALIDADE : 24 MESES
NOME COMERCIAL : PAMERGAN 25mg Com. Rev. 20bl.X10
QUANTIDADE : 550.000 COMPRIMIDOS
APRESENTAÇÃO : CX. C/ 20 BLISTERES X 10 COMPRIMIDOS
PREÇO UNIT. BRUTO : R\$ 0,085 (Oitenta e Cinco Mílesimos de Real)
PREÇO TOTAL BRUTO : R\$ 46.750,00 (Quarenta e Seis Mil, Setecentos e Cinquenta Reais)
OBSERVAÇÕES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0042.008-3

MARCA : CRISTALIA
PROCEDÊNCIA : NACIONAL
FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

TOTAL GERAL : R\$ 46.750,00 (Quarenta e Seis Mil, Setecentos 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.

Petrônio
04/6/18

Petrônio Ferreira Gomes
de Andrada
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

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, 24 DE MAIO DE 2018 ✓



À
Central de Licitações.
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL
Ref.: PREGÃO ELETRÔNICO nº084/2018 -SMS
EDITAL Nº 084/2018 LICITAÇÃO - 718848 PROCESSO Nº - P025015/2018
ABERTURA: 24 DE MAIO DE 2018 ÀS 09:00h

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\$
10	PRODUTO: VENLAFAXINA 75MG CPS MARCA: VENLAFAXINA 75MG CPS APRESENTAÇÃO: CX C/30 CPS REGISTRO NO M.S: 1004311470120 FABRICANTE: EUROFARMA PROCEDENCIA: Nacional	COMP	64.000	R\$ 0,75	R\$ 47.360,00 48.000,00 X

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.


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\$ ~~47.360,00~~ (Quarenta e sete mil, trezentos e sessenta reais).

48.000,00 ✓

EBFF VENCIDO.


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


04/06/18
Potônio Ferreira Gomes
de Andrada
Farmacêutico
CRF - CE nº 870

MEDMAX

MEDMAX COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
CNPJ: 16.553.940.0001-48
RUA SERGIPE, 2017
FONE: (54) 3194-8660
BANCO DO BRASIL - AGENCIA 0132-5

IE: 039/0163309
CEP: 99704-228
e-mail: comprasmedmax@gmail.com

INSC. MUNIC. 39822
ERECHIM/RS

CONTA CORRENTE: 74687-8

Proposta comercial - Prefeitura Municipal de Sobral - Pregão 84-2018

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	REGISTRO	MARCA	QTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
4	Levomepromazina Maleato 40mg/ml fr 20ml ^R	FR	1029800280133	Cristália	1000	R\$ 11,7200	R\$ 11.720,00
5	Morfina 60mg lib controlada ^R	CP	1029800970296	Cristália	1200	R\$ 3,6100	R\$ 4.332,00
6	Morfina sulfato 10mg/ml inj 1ml	AMP	1029800970032	Cristália	400	R\$ 3,9200	R\$ 1.568,00
9	Prometazina clor. 25mg/ml inj 2ml	AMP	1029800420016	Cristália	6000	R\$ 3,0000	R\$ 18.000,00
Valor Total da Proposta							R\$ 35.620,00

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias

Prazo de entrega: 15 dias

Prazo e Forma de pagamento: Em até 30 dias, Banco do Brasil
Erechim, 24 de Maio de 2018

Abelardo Licott

MEDMAX COMÉRCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA-ME
SÓCIO GERENTE

*De acordo com o
edital
Petronio
07/06/18*

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





Ao PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL

R. Viriato de Medeiros 1250
 SOBRAL CE 62011-065 Bairro CENTRO
 CNPJ/CPF 07.598.634/0001-37
 IE
 Telefone (88)36771-100

Validade dos Itens.....: 12 MESES Modalidade.....: PE
 Prazo de Pagamento: 30 DIAS Edital.....: 84/2018
 Entrega.....: 30 DIAS Processo.....:
 Objeto.....: MEDICAMENTO Abertura.....: 24/05/2018
 Validade Proposta:

Item:	Descrição:	Quantidade:	Un.:	Valor Unitário:	Total
0002	HALOPERIDOL 1MG CP (C1) HALO CRISTALIA CX C/ 20 BLI C/10 CP	35.000,00000	UN	0,25000	8.750,00000
					Oito Mil Setecentos E Cinquenta Reais

Fabricante.....: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.
 Nome Comercial: HALO Grupo.....: MEDICAMENTOS CONTROLADOS
 Registro M.S.....: 1029800200229 Sub-Grupo.....: C1

0003	IMIPRAMINA CLORIDRATO 25MG CP REV (C1) IMIPRA CRISTALIA CX C/20 100.000,00000 BLI C/10 CP	100.000,00000	UN	0,50000	50.000,00000
					Cinquenta Mil Reais

Fabricante.....: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.
 Nome Comercial: IMIPRA Grupo.....: MEDICAMENTOS CONTROLADOS
 Registro M.S.....: 1029800230136 Sub-Grupo.....: C1

Total: R\$ 58.750,00

Cinquenta E Oito Mil Setecentos E Cinquenta Reais

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS

VIGENCIA DO CONTRATO 12 MESES

Observações:
 dos 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
 24/05/2018

IRNO PAULO ROSSINI
 CPF 643.626.980-00
 RG 7049662419
 Diretor

De acordo com o
 edital
 Patrônio
 07/06/18

Patrônio Ferreira Gomes
 de Andrade
 Farmacêutico
 CRF - CE nº 870

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

À
Central de Licitações do Município de Sobral

Ref.: Pregão Eletrônico nº 084/2018

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: Brasileira
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



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.

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UNID.	QUANT.	Valor unit.	Valor Total (R\$)
08	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG Fabricante: TEUTO Caixa c/ 20 comprimidos Procedência: nacional MS: 1037006910021	TEUTO	COMPRIMIDO	100.000	0,14	14.000,00
11	VENLAFAXINA 75 MG Fabricante: TORRENT Caixa c/ 30 comprimidos Procedência: nacional MS: 1052500680076	TORRENT	COMPRIMIDO	16.000	1,27	20.320,00
TOTAL	R\$ 34.320,00 (Trinta e quatro mil, trezentos e vinte reais).					

Guarapari-ES, 24 de maio de 2018.

Paola Nogueira Coutinho

Espírito Santo Distribuidora de Produtos Hospitalares Eireli-ME

Paola Nogueira Coutinho
Procuradora

CPF: 120.730.297-01
RG: 2.277.372 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

De acordo com o
edital.
Petrônio
20/6/18

Petrônio Ferreira Gomes
do Andrade
Farmacêutico
CRF - CE nº 870

A

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL

SECRETARIA DA SAÚDE

Pregão Eletrônico N° 84/2018-SMS

Disputa: 24 de maio de 2018 Às 09:00 Horas

Proposta de Preços

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	Quant.	Unid.	MARCA	Unitário	Total	Unitário (extenso)	Total (extenso)
10	VENLAFAXINA 75MG / REG ANVISA 100431147	64.000	COMP	EUROFARMA	0,88	56.320,00	oitenta e oito centavos de real	cinquenta e seis mil, trezentos e vinte reais
TOTAL GLOBAL....						56.320,00	cinquenta e seis mil, trezentos e vinte reais	

Condições:

Entrega: Conforme ao edital;

Pagamento: Conforme ao edital;

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias;

DECLARAMOS que responderemos por todos os prejuízos, perdas e danos que venham a ocorrer referentes à transporte e entrega do produto, caso venha a ser inscrita no Sistema de Registro de Preços.

DECLARAMOS que temos o pleno conhecimento e atendimento às exigências de habilitação previstas no edital, incluindo aquelas que não estejam contempladas pela regularidade perante o Cadastro de Fornecedores da Secretaria de Administração do Município.

DECLARAMOS que estamos de integral aceitação com as condições do edital e seus anexos.

DECLARAMOS QUE MANTEREMOS DURANTE TODA A EXECUÇÃO DO CONTRATO O CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM, (CBPDA), EMITIDO PELA ANVISA ATESTANDO QUE O ESTABELECIMENTO CUMPRE COM AS BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E ARMAZENAGEM DISPOSTAS NA LEGISLAÇÃO EM VIGOR NOS TERMOS DA RDC.39/2013.

Banco do Brasil S/A
 Agência: 3515-7
 Conta Corrente: 106760-5

Fortaleza 29 de junho de 2018

José D. Almeida
 (Sócio Gerente)
 RG: W12073-Q - SE/DPMAR/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

Empreza não apresentou e BP mas foi consultada ao site do Ministério da Saúde e esta verificou-se que esta

Detom
 09/07/18

Panorama Comércio de Produtos Médicos e Farmacêuticos Ltda.
 Av. Presidente Costa e Silva, 2382 - Bairro Mondubim - CEP: 60752-694 - Fortaleza - Ceará
 CNPJ: 01.722.296/0001-17 I.E. 06984269-8 - Fone: (85) 3256.8005
 Email: licitacao@panoramamed.com.br

Orônio Ferreira Gomes
 de Andrade
 Farmacêutico
 CRF - CE 1870





Ao PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL

R. Viriato de Medeiros 1250
 SOBRAL CE 62011-065 Bairro CENTRO
 CNPJ/CPF 07.598.634/0001-37
 IE
 Telefone (88)36771-100

Validade dos Itens.....: 12 MESES
 Prazo de Pagamento: 30 DIAS
 Entrega.....: 30 DIAS
 Objeto.....: MEDICAMENTO

Modalidade.....: PE
 Edital.....: 84/2018
 Processo.....:
 Abertura.....: 24/05/2018
 Validade Proposta:

Item:	Descrição:	Quantidade:	Un.:	Valor Unitário:	Total
0002	HALOPERIDOL 1MG CP (C1) HALO CRISTALIA CX C/ 20 BLI C/10 CP	35.000,00000	UN	0,25000	8.750,00000
					Oito Mil Setecentos E Cinquenta Reais

Fabricante.....: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.
 Nome Comercial: HALO Grupo.....: MEDICAMENTOS CONTROLADOS
 Registro M.S.....: 1029800200229 Sub-Grupo.....: C1

0003	IMIPRAMINA CLORIDRATO 25MG CP REV (C1) IMIPRA CRISTALIA CX C/20 BLI C/10 CP	100.000,00000	UN	0,50000	50.000,00000
					Cinquenta Mil Reais

Fabricante.....: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.
 Nome Comercial: IMIPRA Grupo.....: MEDICAMENTOS CONTROLADOS
 Registro M.S.....: 1029800230136 Sub-Grupo.....: C1

0010	VENLAFAXINA CLORIDRATO 75MG CAP (C1) GENERICO MEDLEY CX C/30 CAP	64.000,00000	UN	2,15000	137.600,00000
					Cento E Trinta E Sete Mil Seiscentos Reais

Fabricante.....: MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA
 Nome Comercial: GENERICO Grupo.....: MEDICAMENTOS CONTROLADOS
 Registro M.S.....: 1832601320020 Sub-Grupo.....: C1

Total: R\$ 196.350,00

Cento E Noventa E Seis Mil Trezentos E Cinquenta Reais

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS

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

24/05/2018

DE ACORDO COM O
 EDITAL.

Ajax Cardoso
 25/07/18

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

IRNO PAULO ROSSINI
 CPF 643.626.980-00
 RG 7049662419
 Representante Legal