



A(o)
 PREF MUN DE SOBRAL - CE
 CENTRAL DE LICITAÇÕES DO MUNICÍPIO DE SOBRAL
 CONTROLE INTERNO Nº. 350517

PREGAO PRESENCIAL Nº. 009/2020 (REGISTRO DE PREÇOS)
 PROCESSO Nº: P128007/2020

ENCERRAMENTO: 15/10/2020 AS 09:00HS
 ABERTURA: 15/10/2020 AS 09:00HS

SOLUMED – DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
 E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA
 ENDEREÇO: AV. JOÃO PINHEIRO, Nº 6455
 BAIRRO: BORTOLAN, POÇOS DE CALDAS/MG
 CEP: 37.704-720 CNPJ: 11.896.538/0001-42

ITEM	QUANTI	PRINCIPIO ATIVO/DESCRIÇÃO	FABRICANTE	APRESENTAÇÃO/NOME COMERCIAL	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	REGISTRO	UNI
2	97.200	CEFTRIXONA 1G IV	NOVAFAR/FRESEN	CEFTRIONA IV PO 1G CX C/50FA S/DIL	20,50	R\$ 1.992.600,00	1.1402.0024.021-9	FA

Preço Unit.: Vinte Reais e Cinquenta Centavos
 Preço Total: Hum Milhão, Novecentos e Noventa e Dois Mil e Seiscentos Reais

4	4.500	CIPROFLOXACINO 200MG, CLORIDRATO S.FECHA CIPROFLOXACINO 200MG, CLORIDRATO S.FECHADO 01 SITIO POSSUI DATAMATRIX ISENTO DE PVC VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES	HALEX/ISOFARMA	CIPROBACTER 200MG CX C/60BOL X 100ML S.F	33,00	R\$ 148.500,00	1.0311.0151.001-8	BO
---	-------	---	----------------	--	-------	----------------	-------------------	----

Preço Unit.: Trinta e Três Reais
 Preço Total: Cento e Quarenta e Oito Mil e Quinhentos Reais

6	9.000	VANCOMICINA 500MG	NOVAFAR/FRESEN	NOVAMICIN 500MG CX C/ 50FA X 10ML	6,75	R\$ 60.750,00	1.1402.0029.005-4	FA
---	-------	-------------------	----------------	-----------------------------------	------	---------------	-------------------	----

Preço Unit.: Seis Reais e Setenta e Cinco Centavos
 Preço Total: Sessenta Mil, Setecentos e Cinquenta Reais

8	16.200	CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO NÃO POSSUI DATAMATRIX VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES	HIPOLABOR	CLINDAMICINA 600MG CX C/100AMP X4ML GEN	4,95	R\$ 80.190,00	1134301030045 DCB: 01753010	AP
---	--------	--	-----------	---	------	---------------	--------------------------------	----

Preço Unit.: Quatro Reais e Noventa e Cinco Centavos
 Preço Total: Oitenta Mil, Cento e Noventa Reais

10	2.520	LEVOFLOXACINO 5MG/ML LEVOFLOXACINO 5MG/ML FABRICANTE: SANOBIO DETENTOR DO REGISTRO: CRISTALIA VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES	CRISTALIA	LEVOTAC 5MG/ML CX C/6BOL X 100ML	21,00	R\$ 52.920,00	1.0298.0303.013-8	BO
----	-------	---	-----------	----------------------------------	-------	---------------	-------------------	----

Preço Unit.: Vinte e Um Reais
 Preço Total: Cinquenta e Dois Mil, Novecentos e Vinte Reais

14	24.000	OXACILINA SODICA 500MG OXACILINA SODICA 500MG VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES	NOVAFAR/FRESEN	OXACILIL 500MG IM/IV CX C/50F-A	2,48	R\$ 59.520,00	1.1402.0009.003-9 DCB: 05194016	FA
----	--------	---	----------------	---------------------------------	------	---------------	------------------------------------	----

Preço Unit.: Dois Reais e Quarenta e Oito Centavos
 Preço Total: Cinquenta e Nove Mil, Quinhentos e Vinte Reais

6 Itens

Total Geral: Dois Milhões, Trezentos e Noventa e Quatro Mil, Quatrocentos e Oitenta Reais

Total Geral: R\$ 2.394.480,00

VALIDADE DA PROPOSTA.: NÃO INFERIOR A 90 (NOVENTA) DIAS, CONTADOS A PARTIR DA DATA DA SUA EMISSÃO
 CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: ATÉ 30 (TRINTA) DIAS, CONTADOS DA DATA DA APRESENTAÇÃO DA NOTA FISCAL/FATURA
 PRAZO DE ENTREGA..... NO PRAZO DE 15 (QUINZE) DIAS ÚTEIS, CONTADOS A PARTIR DO RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO.

PROPÓSITA, ATESTADO CAPACIDADE E TÉCNICA,
 REGISTRO PRODUTO PRONANA 3 ANOS
 AUTORIZAÇÃO ANÚNCIA. DE ACOMPANHAMENTO
 COM O EDITAL

Dr. Delano S. Aragão
 FARMACÊUTICO - BIOQUÍMICO



PREGAO PRESENCIAL Nº. 009/2020 (REGISTRO DE PREÇOS)
PROCESSO Nº: P128007/2020

ENCERRAMENTO: 15/10/2020 AS 09:00HS
ABERTURA: 15/10/2020 AS 09:00HS

SOLUMED – DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA
ENDEREÇO: AV. JOÃO PINHEIRO, Nº 6455
BAIRRO: BORTOLAN, POÇOS DE CALDAS/MG
CEP: 37.704-720 CNPJ: 11.896.538/0001-42

ITEM	QUANTI	PRINCIPIO ATIVO/DESCRIÇÃO	FABRICANTE	APRESENTAÇÃO/NOME COMERCIAL	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	REGISTRO	UNI
------	--------	---------------------------	------------	-----------------------------	----------------	-------------	----------	-----

ENTREGA PARCELADA.....: 12 (DOZE) MESES (VIGENCIA DO CONTRATO).
LOCAL DE ENTREGA.....: CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO DR OLAVO GURGEL, RUA VEREADOR RAIMUNDO NILO DONIZETE, N° BAIRRO JUNCO
VALIDADE DO PRODUTO....: MINIMO 12 (DOZE) MESES CONTANDO A PARTIR DA DATA DE ENTREGA
PROCEDÊNCIA.....: OS ITENS ACIMA QUE NÃO CONSTAR PROCEDÊNCIA, CONSIDERAR NACIONAIS.
FATURAMENTO MINIMO POR PEDIDO/EMPENHO/POR ENTREGA: R\$ 500,00.

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:

NOME DO BANCO: BANCO DO BRASIL S/A Nº 001
CÓDIGO DA AGÊNCIA: 3149-6
NÚMERO DA CONTA CORRENTE: 106681-1
OPERAÇÃO Nº 001
ENDEREÇO DO BANCO: RUA TIRADENTES, 1174/1200, 7º ANDAR
CENTRO, PIRACICABA/SP - CEP 13400-765

DADOS DA EMPRESA:

RAZÃO SOCIAL: SOLUMED (DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA)
CNPJ/MF: 11.896.538/0001-42 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 001591065.00-76
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 38170
ENDEREÇO COMPLETO: AVENIDA JOÃO PINHEIRO, Nº 6455, BAIRRO BORTOLAN
CEP: 37.704-720 CIDADE: POÇOS DE CALDAS/MG
TELEFONE: (31)3642-5250, SAC/EMPENHOS: (31)3641-8191, LICITAÇÃO: (31)3642-0289
EMAIL: LICITACAO3@SOLUMEDDISTRIBUIDORA.COM.BR/
FARMACEUTICA1@SOLUMEDDISTRIBUIDORA.COM.BR

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL RESPONSÁVEL PARA CONTATOS SOLUMED:

NOME COMPLETO: VANESSA ALVES CORREIA
CARGO/FUNÇÃO: ANALISTA DE LICITAÇÃO
RG: 46.304.002-3 SSP-SP CPF: 395.413.828-00
DATA DE NASCIMENTO: 22/11/1989
NACIONALIDADE: BRASILEIRA ESTADO CIVIL: SOLTEIRA
EMAIL PESSOAL/INSTITUCIONAL: SOLUMEDMG@GMAIL.COM
TELEFONE: (19)3536-1777
ENDEREÇO: AV. 50 Nº 282, BAIRRO: JARDIM PAINEIRAS
CEP: 13504-641 RIO CLARO

DECLARO QUE A PROPOSTA COMERCIAL ENCONTRA-SE EM CONFORMIDADE COM AS INFORMAÇÕES PREVISTAS NO EDITAL E SEUS ANEXOS

DECLARO QUE A PRESENTE PROPOSTA É VÁLIDA POR 90 (NOVENTA) DIAS, CONTADOS DA DATA DE SUA EMISSÃO

DECLARO QUE O OBJETO CONTRATUAL TERÁ GARANTIA DE 12 (DOZE) MESES

DECLARAMOS QUE OS MEDICAMENTOS CONSTANTES NO ANEXO I, ITEM 130 DO RICMS/02 SAO ISENTOS DE ICMS, PORTANTO OS PREÇOS PROPOSTOS EM ESPECIAL PARA ESTES MEDICAMENTOS, ESTAO DESONERADOS DE ICMS, OU SEJA, LIQUIDOS.

DECLARO QUE ESTAMOS DE ACORDO COM TODAS AS EXIGENCIAS DO EDITAL E SEUS ANEXOS, BEM COMO, TODA LEGISLACAO VIGENTE.





A(o)
PREF MUN DE SOBRAL - CE
CENTRAL DE LICITAÇÕES DO MUNICÍPIO DE SOBRAL
CONTROLE INTERNO Nº. 350517

PREGAO PRESENCIAL Nº. 009/2020 (REGISTRO DE PREÇOS)
PROCESSO Nº: P128007/2020

ENCERRAMENTO: 15/10/2020 AS 09:00HS
ABERTURA: 15/10/2020 AS 09:00HS

SOLUMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA
ENDEREÇO: AV. JOÃO PINHEIRO, Nº 6455
BAIRRO: BORTOLAN, POÇOS DE CALDAS/MG
CEP: 37.704-720 CNPJ: 11.896.538/0001-42

ITEM	QUANTI.	PRINCIPIO ATIVO/DESCRIÇÃO	FABRICANTE	APRESENTAÇÃO/NOME COMERCIAL	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	REGISTRO	UNI.
------	---------	---------------------------	------------	-----------------------------	----------------	-------------	----------	------

INFORMA E ORIENTA OS RESPONSÁVEIS TÉCNICOS DA ÁREA DA SAÚDE, QUE DE ACORDO COM AS PORTARIAS DE Nº 802 DE 08/10/1998 E 344 DE 12/05/1998 EMITIDAS PELA SECRETARIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE DO MINISTÉRIO DA SAÚDE E EXIGÊNCIAS DAS VIGILÂNCIAS SANITÁRIAS ESTADUAIS E MUNICIPAIS QUE É TERMINANTEMENTE PROIBIDO O DISTRIBUIDOR PROCEDER AO FRACIONAMENTO/VIOLAR AS EMBALAGENS SECUNDÁRIAS.

DESTA FORMA, OS PEDIDOS/EMPENHOS/ORDENS DE FORNECIMENTO DEVEM CONTINUAR SENDO SOLICITADOS PELA MENOR UNIDADE, PORÉM, ADEQUADAS ÀS NOSSAS EMBALAGENS COMERCIAIS OFERTADAS E ADJUDICADAS NO CERTAME.

POCOS DE CALDAS, 15 DE OUTUBRO DE 2020

VANESSA ALVES CORREIA
RG: 46.304.002-3 SSP-SP CPF: 395.413.828-00
ANALISTA DE LICITAÇÃO

Solumed Distrib. De Med.
e Produtos para Saúde Ltda.
Vanessa Alves Correia
Licitação
CPF: 395.413.828-00 RG: 46.304.022-3

11.896.538/0001-42
SOLUMED DISTRIB. DE MEDICAMENTOS
E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA
Av. João Pinheiro, nº6455 - Bortolan
CEP: 37.704-720
POÇOS DE CALDAS - MG

