



CARTA PROPOSTA

À Comissão Permanente de Licitação da Prefeitura Municipal de Sobral-CE
Ref.: PREGÃO ELETRÔNICO nº 050\2017 A proposta comercial encontra-se em conformidade com as informações previstas no Edital e seus anexos.

1. Identificação do Licitante:

- Razão Social/ Nome: Ponte & Brito Ltda- ME
- CNPJ: 09.394.355\0001-87
- Endereço completo: Rua Estanislau frota, 420 Cep; 62.010-220 Sobral-Ce
- Representante Legal: Francisco Sávio Ponte, brasileiro, divorciado, cirurgião-dentista, RG;431.364-82, CPF: 221.995.003-49, domicílio na Rua Dr. João do Monte, 696, centro Sobral 'Ce.
- Telefone, celular, fax, e-mail: 88,3613-3015; 88.992846944
- Banco, agência e nº da conta corrente:
Banco do Brasil, Agência ; 0085-x, conta corrente 45829-5

2. Condições Gerais da Proposta:

- A presente proposta é válida por sessenta dias(_60_) dias, contados da data de sua emissão.

3. Formação do Preço



ITEM	MATERIAL LICITADO	APRES.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
38	LUVA, CIRURGICA, NUMERO 7,0 DE USO ÚNICO, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, EM LÁTEX NATURAL, TESTURA UNIFORME, FORMATO ANATÔMICO, RESISTENTE A TRAÇÃO, PUNHO COM BAINHA, COMPRIMENTO 280 MM, ESPESSURA DE 0,2 MM, LUBRIFICADA COM PÓ BIO ABSORVÍVEL, COM INDICAÇÃO DE MÃO DIREITA E ESQUERDA ISENTA DE PÓ LUBRIFICANTE, APRESENTANDO MÍNIMO TEOR DE PROTEÍNAS DO LATÉX NATURAL E DE RESÍDUOS QUÍMICOS. EMBALAGEM PRIMÁRIA ACONDICIONADA INDIVIDUALMENTE AOS PARES, DE ACORDO COM AS NORMAS DE EMBALAGENS QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO ATÉ O MOMENTO DE SUA UTILIZAÇÃO, PERMITINDO	PAR	1.600	R\$ 1,06	R\$1696,00

PONTE E BRITO LTDA ME

CNPJ: 09.394.355/0001-87

RUA CEL. ESTANISLAU FROTA, 420 CEP: 62010-560 CENTRO SOBRAL-CE

FONE: (88) 3613-1783

Dental Sobral

Materialis para dentistas e protéticos

ABERTURA E TRANSFERÊNCIA COM TÉCNICA ASSÉPTICA ESTÉRIL. A EMBALAGEM PRIMÁRIA DEVE CONTER INFORMAÇÕES DE IDENTIFICAÇÃO E CARACTERÍSTICAS DO PRODUTO, TAIS COMO: TAMANHO DA LUVA, NOME DO FABRICANTE, LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, DATA DE VALIDADE DO PRODUTO, MÉTODO DE ESTERILIZAÇÃO; A EMBALAGEM SECUNDÁRIA DEVE SER CONFORME A PRAXE DO FABRICANTE, DE FORMA A GARANTIR A INTEGRIDADE DO PRODUTO DURANTE O ARMAZENAMENTO ATÉ O MOMENTO DO USO: O PRODUTO DEVE OBEDECER A QUALQUER LEGISLAÇÃO QUE SEJA INERENTE AO MESMO; marca medix LUVA, CIRURGICA, NUMERO 7,5 DE USO ÚNICO, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, EM LÁTEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, FORMATO ANATÔMICO, RESISTENTE A TRAÇÃO, PUNHO COM BAINHA, COMPRIMENTO 280 MM, ESPESSURA DE 0,2 MM, LUBRIFICADA COM PÓ BIO ABSORVÍVEL, COM INDICAÇÃO DE MÃO DIREITA E ESQUERDA ISENTA DE PÓ LUBRIFICANTE, APRESENTANDO MÍNIMO TEOR DE PROTEÍNAS DO LATÉX NATURAL E DE RESÍDUOS QUÍMICOS. EMBALAGEM PRIMÁRIA ACONDICIONADA INDIVIDUALMENTE AOS PARES, DE ACORDO COM AS NORMAS DE EMBALAGENS QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO ATÉ O MOMENTO DE SUA UTILIZAÇÃO, PERMITINDO ABERTURA E TRANSFERÊNCIA COM TÉCNICA ASSÉPTICA ESTÉRIL. A EMBALAGEM PRIMÁRIA DEVE CONTER INFORMAÇÕES DE IDENTIFICAÇÃO E CARACTERÍSTICAS DO PRODUTO, TAIS COMO: TAMANHO DA LUVA, NOME DO FABRICANTE, LOTE, DATA DE MOMENTO DO USO: O PRODUTO DEVE OBEDECER A QUALQUER LEGISLAÇÃO QUE SEJA INERENTE AO MESMO; FABRICAÇÃO, DATA DE VALIDADE DO PRODUTO, MÉTODO DE ESTERILIZAÇÃO; A EMBALAGEM SECUNDÁRIA DEVE SER CONFORME A PRAXE DO FABRICANTE, DE FORMA A GARANTIR A INTEGRIDADE DO PRODUTO DURANTE O ARMAZENAMENTO ATÉ O MOMENTO DO USO: O PRODUTO DEVE OBEDECER A QUALQUER LEGISLAÇÃO QUE SEJA INERENTE AO MESMO; marca medix

Sobral, 07 de outubro de 2017
Validade 60 dias.



39

PAR

3.900

R\$1,02

R\$ 3978,00

R\$ 5.674,00

09.394.355/0001-87

PONTE E BRITO

RUA CEL. ESTANISLAU DA FROTA, 420

CENTRO - CEP: 62.010-560

CGF: 06.361069-8

SOBRAL

CE.

PONTE E BRITO LTDA ME

CNPJ: 09.394.355/0001-87

RUA CEL. ESTANISLAU FROTA, 420 CEP: 62010-560 CENTRO SOBRAL-CE

FONE: (88) 3613-1783


DADOS DA EMPRESA

RAZÃO SOCIAL: PROMIX - PRODUTOS HOSPITALAR E ODONTOLÓGICO

CNPJ: 19.659.691/0001-68

ENDEREÇO: RUA AV II, 210 PARQUE DOIS IRMÃOS, FORTALEZA CEARÁ, CEP. 60.745-510, TELEFONE: (85) 30130909

E-MAIL: promixcomercial@hotmail.com

DADOS DO ORGAO

A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 050/2017 - SOBRAL

PROCESSO Nº 689672

DATA DE ABERTURA 05 DE OUTUBRO DE 2017 ÀS 14:00H

Objeto: Aquisição MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR, destinados as unidades básicas de saúde do município, de acordo com especificações e quantitativos previstos no Anexo I

Item	Unidade	Descrição	Marca	Quantidade	VALORES	
					UNITÁRIO	TOTAIS
05	Unidade	AGULHA HIPODÉRMICA DESCARTÁVEL (40MM X 0,12MM), ESTÉRIL, CONSTITUÍDA EM AÇO INOXIDÁVEL, COM BISEL TRIFACETADO E PAREDE FINA SILICONIZADA, COM CANHÃO COLORIDO PARA FACILITAR A IDENTIFICAÇÃO DO CALIBRE. INDIVIDUALMENTE EMBALADA DE ACORDO COM NORMAS DA ANVISA PERMITINDO A ABERTURA COM TÉCNICAS ASSÉPTICAS DE ACORDO COM AS NORMAS TÉCNICAS DA ABNT.	DESCARPACK	40.000	R\$ 0,07	R\$ 2.800,00
07	Litro	ÁLCOOL ETÍLICO ABSOLUTO 99,9% GL. EMBALAGEM EM PLÁSTICO COM IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE, GRADUAÇÃO ALCÓOLICA, LOTE, VALIDADE E NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	ITAJA	3.000	R\$ 4,99	R\$ 14.970,00
26	Litro	DETERGENTE ENZIMÁTICO COM 4 ENZIMAS QUE ATUAM NA REDUÇÃO DE MATÉRIA ORGÂNICA NOS ARTIGOS EM ATÉ 5 MINUTOS. PH NEUTRO E ACRÉSCIMO DE TENSOATIVOS NÃO IÔNICOS. EMBALAGEM COM IDENTIFICAÇÃO DE FABRICANTE, LOTE, VALIDADE E NÚMERO DE REGISTRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE	KELDRIN	1.000	R\$ 20,78	R\$ 20.780,00
33	Unidade	FIO NÃO ABSORVÍVEL SINTÉTICO DERIVADO DAS POLIAMIDAS, Nº 2/0, 45 cm DE COMPRIMENTO, COM AGULHA DE PONTA TRIANGULAR CORTANTE, CORPO TRIANGULAR INVERSO, 3/8 DE CÍRCULO E 20 mm DE COMPRIMENTO, A SER USADO EM PELE E CIRURGIA PLÁSTICA. A EMBALAGEM INDIVIDUAL DEVERÁ APRESENTAR IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE, LOTE, VALIDADE E NÚMERO DO REGISTRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	PROCARE	840	R\$ 1,31	R\$ 1.100,40
34	Caixa c/24 Unidades	FIO NÃO ABSORVÍVEL SINTÉTICO DERIVADO DAS POLIAMIDAS, Nº 3/0, 45 cm DE COMPRIMENTO, COM AGULHA DE PONTA TRIANGULAR CORTANTE, CORPO TRIANGULAR INVERSO, 3/8 DE CÍRCULO E 20 mm DE COMPRIMENTO, A SER USADO EM PELE E CIRURGIA PLÁSTICA. A EMBALAGEM INDIVIDUAL DEVERÁ APRESENTAR IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE, LOTE, VALIDADE E NÚMERO DO REGISTRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	PROCARE	1.000	R\$ 1,66	R\$ 1.660,00

Valor Total da Proposta:

quarenta e um mil e trezesse dez reais e quarenta centavos

R\$ 41.310,40

CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO:

Prazo de Entrega: Conforme Edital

Validade da Proposta: 60(sessenta) dias

Fortaleza-Ce., 05 Outubro de 2017


Frederico Kauê Nobre de Melo
 Sócio - Promix Com. Rep. Ltda
 CPF: 012-117-163-92



Open Farma
Comércio de Produtos Hospitalares Ltda

À

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL

Telefone: (54) 3523-2059
E-mail: openfarma@openfarma.com.br
Endereço: Rua Dirceu José Felipetti, nº 27, Centro
Barão de Cotegipe - RS | Cep: 99740-000



PREGÃO TIPO ELETRÔNICO							
PROPOSTA COMERCIAL							
PREGÃO ELETRÔNICO Nº050/2017							
PROCESSO Nº P000159/2017							
Razão Social:				Open Farma Comércio de Produtos Hospitalares Ltda			
CNPJ:				27.130.979/0001-79			
Endereço:				Rua Dirceu José Felipetti, 29			
Telefone:				(54) 3523-2059			
Nome do Representante Legal:				Claudio Lucas Ody / CPF: 029.054.650-85			
LOTE 1							
ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNID	MARCA	REGISTRO ANVISA	V. UNIT.	V. TOTAL
1	ABAIXADOR DE MADEIRA PARA LÍNGUA. EMBALAGEM DE PLÁSTICO OU PAPEL CONTENDO UMA UNIDADE COM IDENTIFICAÇÃO DE FABRICANTE, LOTE, VALIDADE E NÚMERO DO REGISTRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE	30.000	Unid	Talge	80605419004	0,0396	1.188,00
TOTAL:							1.188,00
LOTE 9							
ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNID	MARCA	REGISTRO ANVISA	V. UNIT.	V. TOTAL
9	ALGODÃO HIDRÓFILO 100% ALGODÃO. EMBALAGEM EM ROLO COM IDENTIFICAÇÃO DE FABRICANTE, LOTE, VALIDADE E NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	4.500	Pct 500g	Melhormed	80384550001	8,82	39.690,00
TOTAL:							39.690,00
LOTE 17							
ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNID	MARCA	REGISTRO ANVISA	V. UNIT.	V. TOTAL
17	CATÉTER INTRAVENOSO 22 GA X 1,0 IN. (0,9 X 25 mm – 35 ml/min), ESTÉRIL, RADIOPACO, APIROGÊNICO, AGULHA SILICONIZADA COM BISEL BI-ANGULADO E TRIFACETADO, EMBALAGEM INDIVIDUAL COM IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE, NÚMERO DO LOTE E VALIDADE.	15.000	Unid	Solidor		0,63	9.450,00
TOTAL:							9.450,00



Open Farma

Comércio de Produtos Hospitalares Ltda

LOTE 18

ITEM	DESCRIÇÃO	QTDADA	UNID	MARCA	REGISTRO ANVISA	V. UNIT.	V. TOTAL
18	CATÉTER INTRAVENOSO 24 GA 0,75 IN. (0,7 X 19 mm – 25 ml/min), ESTÉRIL, RADIOPACO, APIROGÊNICO, AGULHA SILICONIZADA COM BISEL BI-ANGULADO E TRIFACETADO, EMBALAGEM INDIVIDUAL COM IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE, NÚMERO DO LOTE E VALIDADE.	24.000	Unid	Solidor	10369460151	0,682	16.368,00

TOTAL: 16.368,00

LOTE 20

ITEM	DESCRIÇÃO	QTDADA	UNID	MARCA	REGISTRO ANVISA	V. UNIT.	V. TOTAL
20	COLETOR DE MATERIAL PERFUROCORTANTE EM PAPELÃO, CAPACIDADE 13 LITROS. COM ALÇA DUPLA PARA TRANSPORTE E CONTRA-TRAVA DE SEGURANÇA (SISTEMA PARA SEPARAR AGULHA DA SERINGA). NO RÓTULO DEVERÁ APRESENTAR IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE, NÚMERO DO LOTE, VALIDADE E NÚMERO DE REGISTRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	600	Unid	Descarbox	80937630002	4,15	2.490,00

TOTAL: 2.490,00

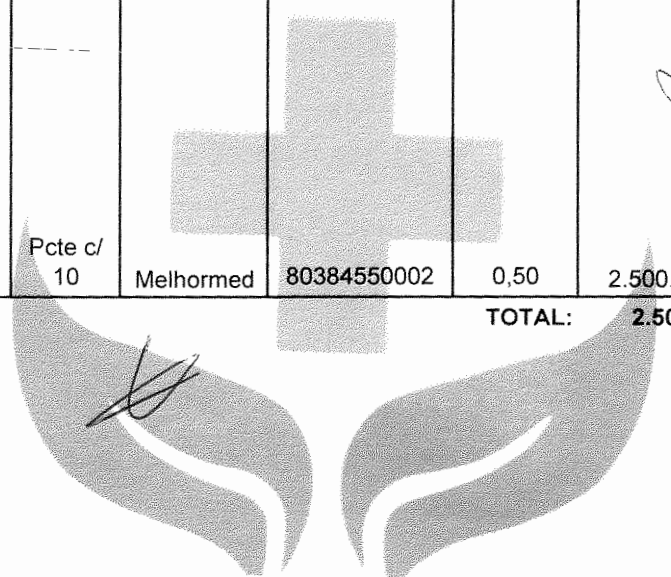
LOTE 25

ITEM	DESCRIÇÃO	QTDADA	UNID	MARCA	REGISTRO ANVISA	V. UNIT.	V. TOTAL
25	COMPRESSAS DE GAZE HIDRÓFILA ESTÉRIL CONFECCIONADAS EM FIOS 100% ALGODÃO EM TECIDO TIPO TELA, COM OITO CAMADAS E CINCO DOBRAS, COM DIMENSÃO DE 7,5 X 7,5CM QUANDO FECHADAS E 15 X 30CM QUANDO ABERTAS. EMBALAGEM COM 10 UNIDADES APRESENTANDO IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE, LOTE, VALIDADE E NÚMERO DO REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE	5.000	Pcte c/ 10	Melhormed	80384550002	0,50	2.500,00

TOTAL: 2.500,00



Telefone: (54) 3523-2059
E-mail: openfarma@openfarma.com.br
Endereço: Rua Dirceu José Felipetti, n 29, Centro
Barão de Cotegipe - RS | Cep: 99740-000





Open Farma
Comércio de Produtos Hospitalares Ltda



Telefone: (54) 3523-2059
E-mail: openfarma@openfarma.com.br
Endereço: Rua Dirceu José Felipetti, n 29, Centro
Barão de Cotegipe - RS | Cep: 99740-000

LOTE 41							
ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNID	MARCA	REGISTRO ANVISA	V. UNIT.	V. TOTAL
41	LUVAS PARA PROCEDIMENTOS EM LÁTEX TAMANHO GRANDE LEVEMENTE PULVERIZADA COM PÓ BIO-ABSORVÍVEL, NÃO-ESTÉRIL E AMBIDESTRA. A EMBALAGEM, CONTENDO 100 UNIDADES DE LUVA, DEVERÁ APRESENTAR IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE, LOTE, VALIDADE E NÚMERO DO REGISTRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	3.100	Caixa c/ 100	Nugard	80748910006	15,545	48.189,50
TOTAL:							48.189,50

LOTE 43							
ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNID	MARCA	REGISTRO ANVISA	V. UNIT.	V. TOTAL
43	LUVAS PARA PROCEDIMENTOS EM LÁTEX TAMANHO MÉDIO LEVEMENTE PULVERIZADA COM PÓ BIO-ABSORVÍVEL, NÃO-ESTÉRIL E AMBIDESTRA. A EMBALAGEM, CONTENDO 100 UNIDADES DE LUVA, DEVERÁ APRESENTAR IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE, LOTE, VALIDADE E NÚMERO DO REGISTRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	1.625	Caixa c/ 100	Nugard	80748910006	14,36	23.335,00
TOTAL:							23.335,00

LOTE 45							
ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNID	MARCA	REGISTRO ANVISA	V. UNIT.	V. TOTAL
45	LUVAS PARA PROCEDIMENTOS EM LÁTEX TAMANHO PEQUENO LEVEMENTE PULVERIZADA COM PÓ BIO-ABSORVÍVEL, NÃO-ESTÉRIL E AMBIDESTRA. A EMBALAGEM, CONTENDO 100 UNIDADES DE LUVA, DEVERÁ APRESENTAR IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE, LOTE, VALIDADE E NÚMERO DO REGISTRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	1.625	Caixa c/ 100	Nugard	80748910006	14,76	23.985,00
TOTAL:							23.985,00

TOTAL GERAL: 167.195,50

Valor Global por Extenso: Cento e sessenta e sete mil, cento e noventa e cinco reais e cinquenta centavos.
Validade da proposta: Mínimo 60 (sessenta) dias.



Telefone: (54) 3523-2054
E-mail: openfarma@openfarma.com.br
Endereço: Rua Dirceu José Felipetti, nº 29, Centro
Barão de Cotegipe - RS | Cep: 99740-000

Open Farma

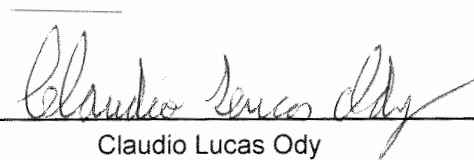
Prazo de entrega: até 15 (quinze) dias
Local de Entrega: Central de Abastecimento Farmacêutica Dr. Olavo Gurgel, na Rua Vereador Raimundo Nilo Donizete, Mercado de Produtos Hospitalares, nº 495, Sobral-CE
Declaro que serão atendidas todas as condições comerciais estabelecidas no Anexo I.
Declaro que nos preços propostos encontram-se incluídos todos os tributos, encargos sociais, trabalhistas e financeiros, taxas, seguros, frete até o destino e quaisquer outros ônus que porventura possam recair sobre o fornecimento do objeto da presente licitação e que estou de acordo com todas as normas da solicitação de propostas e seus anexos.
Declaro que esta proposta foi elaborada de forma independente.

Barão de Cotegipe, 06 de Outubro de 2017

Dados Bancários:

Banco Sicredi:
Agência: 0217
Conta Corrente: 43842-5

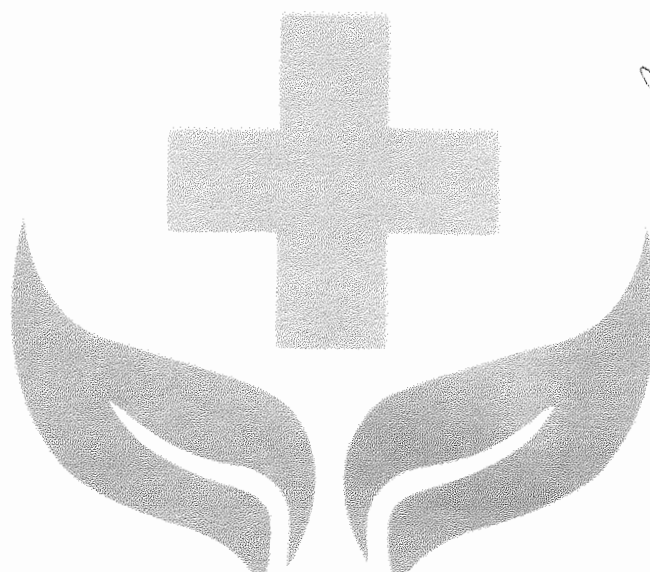
Banco do Brasil:
Agência: 8106-6
Conta Corrente: 2.186-5


Claudio Lucas Ody
Representante Legal

27130979/0001-79

OPEN FARMA COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA - EPP


Rua Dirceu Felipetti, 29 St. B - Centro
CEP 99740-000
BARÃO DE COTEGIPE - RS





Proposta Comercial

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL / SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Pregão Eletrônico 50/2017 Licitação n.689672

Lote	Quant	Unidade	Descrição	Marca/Modelo	Preço Unit. R\$	Preço Total R\$
			Água Destilada			
						
02	800	GL	Registro MS: Isento	CICLO FARMA	7,73	6.184,00

A Água Destilada é apropriada para uso em autoclaves, enxágue de vidrarias e instrumentos de laboratórios. Pode ser utilizada em análises químicas e nas áreas produtivas que necessitem de água pura, isenta de sais solúveis. Produto não estéril.

*Este produto não é considerado produto saneante e cosmético pela ANVISA, não requer registro e notificação.

Vide ficha técnica em anexo.

Preço Total **R\$ 6.184,00**
(Seis mil cento e oitenta e quatro reais)

Empresa Optante pelo Simples Nacional

- Validade da proposta: 60 dias
- Prazo de garantia: 12 meses

- Prazo de entrega: até 15 dias

Referências Bancárias

POSTERARI ASSESSORIA TECNICA LTDA.

Banco Itaú

Agência.

8276

Conta Corrente.

25485-4

Banco do Brasil

Agência.

5792-4

Conta Corrente.

47962-4

CNPJ : 16.743.543/0001-39

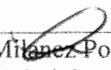
Inscrição Estadual : 0023637070090

Telefone / Fax: (34) 3075-7397

Celular (34) 99927-1679 / (34) 99946-7004

Email: posterariassessoria@globo.com ; comercial.posterari@globo.com

Uberaba, 09 de Outubro de 2017


Rodrigo Milanez Posterari
Diretor Administrativo



À
(O)
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL
RUA VIRIATO DE MEDEIROS, 1250 - CENTRO - SOBEAL/CE - FONE: (88) 3677 1100

Ait: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
PREGÃO PRESENCIAL Nº 050/2017 - ABERTURA: 05/10/2017 ÀS 14:00 HORAS

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

RAZÃO SOCIAL: HUGO F. VINAS - ME (H-TEC PRIME)
CNPJ Nº: 14.169.319/0001-50 INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº: 064657647
ENDEREÇO: RUA ARLINDO VIEIRA, 925 - JUNCO SOBRAL/CE
REPRESENTANTE LEGAL: HUGO FROTA VINAS - CASADO - BRASILEIRO - PROPRIETÁRIO - SOBRAL/CE
RG Nº: 99031080498 CPF Nº: 545.446.103-20
TELEFONE: (88) 3614 9455
BANCO: BANCO DO BRASIL AG: 0085-X C/C: 53095-6

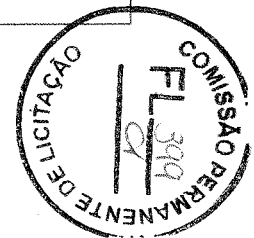
A PRESENTE PROPOSTA É VÁLIDA POR 70 (setenta) DIAS, CONTADOS DA DATA DE SUA EMISSÃO.

O OBJETO CONTRATUAL TERÁ GARANTIA DE 12 (doze) MESES.

ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE	MARCA	VL. UNITÁRIO	VL. UNITÁRIO POR EXTENSO	VL. TOTAL	VL. TOTAL POR EXTENSO
12	BISTURI DESCARTÁVEL ESTÉRIL COM LÂMINA EM AÇO INOXIDÁVEL Nº 10 E CABO PLÁSTICO, EMBALADA INDIVIDUALMENTE. NA EMBALAGEM DEVERÁ CONSTAR O NOME DO FABRICANTE, LOTE, VALIDADE E NÚMERO DO REGISTRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE	UNIDADE	2.600	TOP MED	R\$ 0,22	vinte e dois centavos	R\$ 572,00	quinhentos e setenta e dois reais
14	BISTURI DESCARTÁVEL ESTÉRIL COM LÂMINA EM AÇO INOXIDÁVEL Nº 12 E CABO PLÁSTICO EMBALADA INDIVIDUALMENTE. NA EMBALAGEM DEVERÁ CONSTAR O NOME DO FABRICANTE, LOTE, VALIDADE E NÚMERO DO REGISTRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE	UNIDADE	1.600	TOP MED	R\$ 0,22	vinte e dois centavos	R\$ 352,00	trezentos e cinquenta e dois reais
15	BISTURI DESCARTÁVEL ESTÉRIL COM LÂMINA EM AÇO INOXIDÁVEL Nº 15 E CABO PLÁSTICO EMBALADA INDIVIDUALMENTE. NA EMBALAGEM DEVERÁ CONSTAR O NOME DO FABRICANTE, LOTE, VALIDADE E NÚMERO DO REGISTRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE	UNIDADE	2.000	TOP MED	R\$ 0,22	vinte e dois centavos	R\$ 440,00	quatrocentos e quarenta reais
28	DISPOSITIVO PARA INFUSÃO ENDOVENOSA 21G COM AGULHA EM AÇO INOXIDÁVEL BISEL TRIFACETADO, BIANGULADO, COM BOM CORTE PROPORCIONANDO PUNÇÃO ATRAUMÁTICA, ASAS TIPO BORBOLETA EM PVC ATÓXICO CÂNULA DA AGULHA COM TAMPÃO, TUBO EM VINIL FLEXÍVEL E TRANSPARENTE. COR PADRONIZADA NA EMBALAGEM APRESENTAR IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR, NÚMERO DO LOTE, PRAZO DE VALIDADE E NÚMERO DO REGISTRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE. ATENDER A NR 32 QUANTO AO DISPOSITIVO DE SEGURANÇA. DEVE OFERECER SEGURANÇA AO PROFISSIONAL QUANTO AO RISCO DE ACIDENTE MECÂNICO E BIOLÓGICO.	UNIDADE	10.000	TOP MED	R\$ 0,19	dezenove centavos	R\$ 1.900,00	um mil, novecentos reais

R\$ 3.264,00

VALOR TOTAL DA PROPOSTA R\$ 3.264,00
três mil, duzentos e sessenta e quatro reais



ENTREGA: 15 (quinze) DIAS CONF. EDITAL

PAGAMENTO: 30 (trinta) DIAS.

Sobral/CE, 20 de Outubro de 2017.


Hugo Frota Vinas

DECLARAMOS:

- ** Estamos de acordo com todos os quesitos exigidos neste edital.
- ** Declaramos 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.
- ** Através do presente declaramos inteira submissão aos preceitos legais em vigor ditames da Lei n.º 10.520, de 17 de julho de 2002, subsidiada pela Lei n.º 8.666/93 e suas posteriores alterações e as cláusulas e condições do Edital previstas nesta licitação tipo Pregão
- ** Assumimos o compromisso de bem e fielmente executar o objeto desta licitação, caso sejamos vencedores da presente licitação.
- ** Declaramos ainda que não possuímos nenhum fato que nos impeça de participar da mencionada licitação e assumimos o compromisso de bem e fielmente fornecer o objeto cotado no ANEXO II, caso sejamos vencedores na presente licitação.
- ** Declaramos que assumimos inteira responsabilidade pela entrega dos produtos, e que serão executados conforme exigência editalícia e contratual, e que serão iniciados a partir da data de recebimento da Ordem de Compra.
- ** Nesta oportunidade, temos a declarar, sob as penas da Lei, que tomamos pleno conhecimento dos produtos objeto desta licitação, que não possuímos nenhum fato impeditivo para participação deste certame e que nos submetemos a todas as cláusulas e condições





CARTA PROPOSTA

À Comissão Permanente de Licitação da Prefeitura Municipal de Sobral-CE
Ref.: PREGÃO ELETRÔNICO nº 050\2017 A proposta comercial encontra-se em conformidade com as informações previstas no Edital e seus anexos.

1. Identificação do Licitante:

- Razão Social/ Nome: Ponte & Brito Ltda- ME
- CNPJ: 09.394.355\0001-87
- Endereço completo: Rua Estanislau frota, 420 Cep; 62.010-220 Sobral-Ce
- Representante Legal: Francisco Sávio Ponte, brasileiro, divorciado, cirurgião-dentista, RG;431.364-82, CPF: 221.995.003-49, domicílio na Rua Dr. João do Monte, 696, centro Sobral 'Ce.
- Telefone, celular, fax, e-mail: 88,3613-3015; 88.992846944
- Banco, agência e nº da conta corrente:
Banco do Brasil, Agência ; 0085-x, conta corrente 45829-5

2. Condições Gerais da Proposta:

- A presente proposta é válida por sessenta dias(_60_) dias, contados da data de sua emissão.

3. Formação do Preço

Dental Sobral

Materiais para dentistas e protéticos



ITEM	MATERIAL LICITADO	APRES.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
4	AGULHA HIPODÉRMICA DESCARTÁVEL (25MM X 0,8MM), ESTÉRIL, CONSTITUÍDA EM AÇO INOXIDÁVEL, COM BISEL TRIFACETADO E PAREDE FINA SILICONIZADA, COM CANHÃO COLORIDO PARA FACILITAR A IDENTIFICAÇÃO DO CALIBRE. INDIVIDUALMENTE EMBALADA DE ACORDO COM NORMAS DA ANVISA PERMITINDO A ABERTURA COM TÉCNICAS ASSÉPTICAS DE ACORDO COM AS NORMAS TÉCNICAS DA ABNT. MARCA SOLIDOR	UNIDADE	40.000	R\$ 0,067	R\$ 2.680,00

Sobral, 20 de outubro de 2017
Vvalor total 2.680,00
Validade 60 dias


09.394.355/0001-87
PONTE E BRITO
RUA CEL. ESTANISLAU DA FROTA, 420
CENTRO - CEP: 62.010-560
CGF: 06.361069-8
SOBRAL CE.

**QUIMIFORT Com. de Produtos Químicos e Laboratorial Elet**

Av. Whashington Soares, 5455 - José de Alencar - CEP 60.830-005 - Fortaleza - CE
(85) 3253.4772 FAX: (85) 3253.5628 / quimifortltda@hotmail.com
CNPJ - 41.654.740/0001-29 CGF - 06.914.080-4



Fortaleza, 23 de Outubro

À
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE SOBRAL / CE.

Ref.: PREGÃO ELETRÔNICO nº 050/2017

A proposta comercial encontra-se em conformidade com as informações previstas no Edital e seus anexos. 1.
Identificação do Licitante:

* Razão Social: QUIMIFORT COMÉRCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS E LABORATORIAL LTDA

* CNPJ e Inscrição Estadual: 41.654.740/0001-29 – 06.914.080-4

*Endereço completo: A. Washington Soares, 5455 – 60830-005 – Fortaleza – Ce.

*Representante Legal (José Hairton Teles dos Santos, Brasileiro, casado, comerciante, R.G: 93002232804 SSP-CE, CPF: 312.960.173-20, residente e domiciliado em Fortaleza/CE, na Avenida Recreio, 180 – Casa 18 – Lagoa Honda – CEP nº 60.831-600):

* Telefone, celular, fax, e-mail: (85) 32534772 – quimifortltda@hotmail.com – Fax: (85) 3253.5628

* Banco BRADESCO – Agência 0741-2 – C/C: 023451-6

* Banco do Brasil , agência 1369-2 e nº da conta corrente nº 105156-3

2. Condições Gerais da Proposta:

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

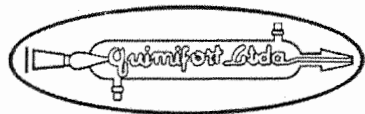
LOTE 1

Item	Descrição do material	Quant.	Unid.	Marca	P.Unit	P.Total
36	Micro nebulizador adulto, máscara PVC, copo adaptável, extensor com conexão universal a rede O2.	100	Und.	Daru	6,30	630,00
37	Micro nebulizador pediátrico, máscara PVC, copo adaptável, extensor com conexão universal a rede O2.	100	Und.	Daru	6,30	630,00
47	Máscara modelo Bico de Pato composta de duas camadas de polipropileno.	500	Und.	Alldesc	2,16	1.080,00
						2.340,00

Valor global da Proposta: R\$ 2.230,00 (Dois mil, trezentos quarenta reais)

Prazo de entrega: Conf. Edital.

QUIMIFORT Com. de Produtos
Químicos e Laboratorial Elet
José Hairton Teles dos Santos
CPF: 312.960.173-20

**QUIMIFORT Com. de Produtos Químicos e Laboratorial Eireph**

Av. Whashington Soares, 5455 - José de Alencar - CEP 60.830-005 - Fortaleza - CE
(85) 3253.4772 FAX: (85) 3253.5628 / quimifortltda@hotmail.com
CNPJ - 41.654.740/0001-29 CGF - 06.914.080-4



Fortaleza, 23 de Outubro de 2017.

À
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE SOBRAL / CE.

Ref.: PREGÃO ELETRÔNICO nº 050/2017

A proposta comercial encontra-se em conformidade com as informações previstas no Edital e seus anexos. 1.

Identificação do Licitante:

* Razão Social: QUIMIFORT COMÉRCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS E LABORATORIAL LTDA

* CNPJ e Inscrição Estadual: 41.654.740/0001-29 – 06.914.080-4

*Endereço completo: A. Washington Soares, 5455 – 60830-005 – Fortaleza – Ce.

*Representante Legal (José Hairton Teles dos Santos, Brasileiro, casado, comerciante, R.G: 93002232804 SSP-CE, CPF: 312.960.173-20, residente e domiciliado em Fortaleza/CE, na Avenida Recreio, 180 – Casa 18 – Lagoa Honda – CEP nº 60.831-600):

* Telefone, celular, fax, e-mail: (85) 32534772 – quimifortltda@hotmail.com – Fax: (85) 3253.5628

* Banco BRADESCO – Agência 0741-2 – C/C: 023451-6

* Banco do Brasil , agência 1369-2 e nº da conta corrente nº 105156-3

2. Condições Gerais da Proposta:

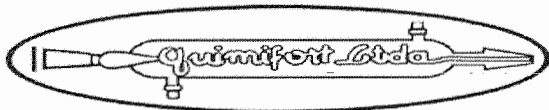
* A presente proposta é válida por sessenta (60) dias, contados da data de sua emissão.

LOTE 1

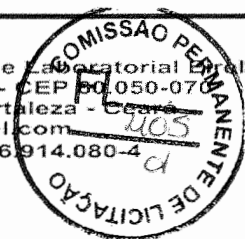
Item	Descrição do material	Quant.	Unid.	Marca	P.Unit	P.Total
36	Micro nebulizador adulto, máscara PVC, copo adaptável, extensor com conexão universal a rede O2.	100	Und.	Daru	6,30	630,00
37	Micro nebulizador pediátrico, máscara PVC, copo adaptável, extensor com conexão universal a rede O2.	100	Und.	Daru	6,30	630,00
47	Máscara modelo Bico de Pato composta de duas camadas de polipropileno.	500	Und.	Alldesc	2,16	1.080,00
						2.340,00

Valor global da Proposta: R\$ 2.230,00 (Dois mil, trezentos quarenta reais)

Prazo de entrega: Conf. Edital.



Quimifort Comercio de Produtos Químicos e Laboratorial Eireli
Rua Barão de Aratanha, Nº 382 - Centro - CEP 60.050-070
Fone: (85) 3253.4772 - 3253.5628 - Fortaleza - Ceará
E-mail: quimifortltda@hotmail.com
CNPJ: 41.654.740/0001-29 - CGF: 06.914.080-4



À
**SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 50/2017**

DECLARAÇÃO DA HABILITAÇÃO

QUIMIFORT COMÉRCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS E LABORATORIAL EIRELI, CNPJ 41.654.740/0001-29, sediada na Av. Washington Soares, 5455 – José de Alencar – Fortaleza-CE – CEP. 60.830-005 – fone: 85.3253 4772 - fax: 85.3253 5628, declara, que examinamos as exigências do referido Edital de PREGÃO ELETRÔNICO, cumprimos plenamente os requisitos de habilitação, com os documentos devidamente atualizados na forma da legislação vigente, que se encontra dentro do envelope, em conformidade com o inciso VII, artigo 4º da lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, para participação do certame licitatório mencionado.

DECLARAÇÃO DA NÃO UTILIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA INFANTIL

QUIMIFORT COMÉRCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS E LABORATORIAL EIRELI, CNPJ 41.654.740/0001-29, sediada na Av. Washington Soares, 5455 – José de Alencar – Fortaleza-CE – CEP. 60.830-005 – fone: 85.3253 4772 - fax: 85.3253 5628,, declara para os devidos fins que estamos de acordo com as normas do presente edital, e que a empresa não utiliza mão de obra infantil, não mantém relação de trabalho noturno, perigoso e insalubre com menor de 18 (dezoito) anos e de qualquer trabalho com menor de 14 (quatorze) anos salvo na condição de aprendiz, atendendo ao disposto da lei federal nº 9.854/99 e do inciso do art. 7º da Constituição Federal.

DECLARAÇÃO DE FATO IMPEDITIVO

QUIMIFORT COMÉRCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS E LABORATORIAL EIRELI, CNPJ 41.654.740/0001-29, sediada na Av. Washington Soares, 5455 – José de Alencar – Fortaleza-CE – CEP. 60.830-005– fone: 85.3253 4772 - fax: 85.3253 5628,, declara, sob as penalidades cabíveis, que inexistente qualquer fato superveniente impeditivo de nossa habilitação para participar no presente certame licitatório, bem assim que ficamos cientes da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores, nos termos do art.32, §2º, da Lei n.º 8.666/93.

DECLARAÇÃO DE CONHECIMENTO

QUIMIFORT COMÉRCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS E LABORATORIAL EIRELI, CNPJ 41.654.740/0001-29, sediada na Av. Washington Soares, 5455 – José de Alencar – Fortaleza-CE – CEP. 60.830-005– fone: 85.3253 4772 - fax: 85.3253 5628,, declara para os devidos fins que de direito, especialmente para fins de prova em processo licitatório, que tem pleno conhecimento de todos os parâmetros e elementos dos produtos/bens a serem ofertados no presente certame licitatório e que sua proposta atende integralmente aos requisitos constantes neste edital.

DECLARAÇÃO DE ACEITAÇÃO DO EDITAL

QUIMIFORT COMÉRCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS E LABORATORIAL EIRELI, CNPJ 41.654.740/0001-29, sediada na Av. Washington Soares, 5455 – José de Alencar – Fortaleza-CE – CEP. 60.830-005 – fone: 85.3253 4772 - fax: 85.3253 5628,, declara para os devidos fins que concorda integralmente com os termos deste edital e seus anexos.

DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA (ME) OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE (EPP)

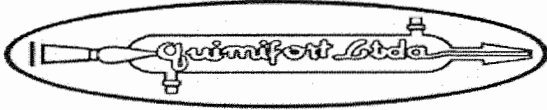
QUIMIFORT COMÉRCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS E LABORATORIAL EIRELI, pessoa jurídica de direito privado, regularmente constituída e inscrita no CNPJ 41.654.740/0001-29, sediada na Av. Washington Soares, 5455 – José de Alencar – Fortaleza-CE – CEP. 60.830-005– fone: 85.3253 4772 - fax: 85.3253 5628 declara, sob as penas da Lei, que cumpre os requisitos estabelecidos no artigo 3º, bem como não incorre em quaisquer dos impedimentos previstos no § 4º do mesmo artigo, da Lei complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, estando apta a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos artigos 42 e 49 da referida Lei.

DECLARAÇÃO DAS DESPESAS

QUIMIFORT COMÉRCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS E LABORATORIAL EIRELI, CNPJ 41.654.740/0001-29, sediada na Av. Washington Soares, 5455 – José de Alencar – Fortaleza-CE – CEP. 60.830-005 – fone: 85.3253 4772 - fax: 85.3253 5628, declara que no preço proposto estão incluídas todas as despesas com o fornecimento, tais como impostos, taxas, frete e quaisquer outras que incidam direta ou indiretamente na composição do preço

DECLARAÇÃO DE VINCULO EMPREGATÍCIO

QUIMIFORT COMÉRCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS E LABORATORIAL EIRELI, CNPJ 41.654.740/0001-29, sediada na Av. Washington Soares, 5455 – José de Alencar – Fortaleza-CE – CEP. 60.830-005 – fone: 85.3253 4772 - fax: 85.3253 5628 declara para



Quimifort Comercio de Produtos Quimicos e Laboratorial Eireli
Rua Barão de Aratanha, Nº 382 - Centro - CEP 60.050-070
Fone: (85) 3253.4772 - 3253.5628 - Fortaleza - Ceará
E-mail: quimifortlda@hotmail.com
CNPJ: 41.654.740/0001-29 - CGF: 06.914.080-4



os devidos fins, sob as penalidades cabíveis, que os sócios, diretores e responsáveis pela empresa licitante não possuem qualquer vínculo empregatício, da Prefeitura Municipal de Pindoretama, e que cumprimos com todos os requisitos de habilitação.

QUIMIFORT COMÉRCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS E LABORATORIAL EIRELI, CNPJ 41.654.740/0001-29, sediada na Av. Washington Soares, 5455 – José de Alencar – Fortaleza-CE – CEP. 60.830-005 – fone: 85.3253 4772 - fax: 85.3253 5628, declara que tomamos conhecimento de todos os parâmetros e elementos do produto a ser ofertado e que nossa proposta atende integralmente aos requisitos constantes neste edital, conforme modelo constante dos anexos deste edital.

DECLARAMOS que em sendo contratado, submeter-se-á à previsão da Resolução do CNJ nº 07/2005, alterada em seu art. 3º pela Resolução do CNJ nº 09/2005, que veda a manutenção, aditamento ou prorrogação de contrato de prestação de serviços com aquele que contratar empregados que sejam cônjuges, companheiros ou parentes em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, inclusive, de ocupantes de cargos de direção e de assessoramento, de membros ou juízes vinculados ao Tribunal de Justiça do Estado do Piauí;

Declaramos que temos total conhecimento e aceitamos as regras determinadas no Edital.

Declaramos também que não fomos considerada inidônea por nenhum órgão da administração pública.

Declaramos que os preços ofertados serão fixos e irredutíveis.

Pelo que, por ser a expressão da verdade, firma o presente, sob as penas da Lei.

Fortaleza, 23 de Outubro de 2017.

Quimifort Comercio de Produtos Quimicos e Laboratorial Eireli
Rua Barão de Aratanha, Nº 382 - Centro - CEP 60.050-070
Fone: (85) 3253.4772 - 3253.5628 - Fortaleza - Ceará
E-mail: quimifortlda@hotmail.com
CNPJ: 41.654.740/0001-29 - CGF: 06.914.080-4



DADOS DA EMPRESA

RAZÃO SOCIAL: PROMIX - PRODUTOS HOSPITALAR E ODONTOLÓGICO
 CNPJ: 19.659.691/0001-68
 ENDEREÇO: RUA AV II, 210 PARQUE DOIS IRMÃOS, FORTALEZA CEARÁ, CEP. 60.745-510, TELEFONE: (85) 30130909
 E-MAIL: promixcomercial@hotmail.com

DADOS DO ORGÃO

A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL
 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 050/2017 - SOBRAL
 PROCESSO Nº 689672
 DATA DE ABERTURA 05 DE OUTUBRO DE 2017 ÀS 14:00H

Objeto: Aquisição MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR, destinados as unidades básicas de saúde do município de acordo com especificações e quantitativos previstos no Anexo I

Item	Unidade	Descrição	Marca	Quantidade	VALORES	
					UNITÁRIO	TOTAIS
10	Duzia	ATADURA DE CREPOM (100% ALGODÃO) 13 FIOS /cm² 20cm DE LARGUARA x 1,8 m DE COMPRIMENTO MÍNIMO). EMBALAGEM COM 12 UNIDADES APRESENTANDO IDENTIFICAÇÃO DE FABRICANTE, LOTE, VALIDADE E NÚMERO DE REGISTRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE	TEXCARE	4.200	R\$ 5,76	R\$ 24.192,00

Valor Total da Proposta: R\$ 24.192,00
vinte e quatro mil cento e noventa e dois reais

CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO:

Prazo de Entrega: Conforme Edital
Validade da Proposta: 60(sessenta) dias

Fortaleza-Ce., 05 Outubro de 2017

Frederico Kauê Nobre de Melo
 Sôcio - Promix Com. Rep. Ltda
 CPF: 012.117.163-92

Cartório Cavalcanti Filho Rua 7 de setembro, 180 • CEP: 60.720-080 • Parangaba • Fortaleza • Ceará
 Oficial: JORGE RIBEIRO CAVALCANTI Fone: (85) 3225-0541 • Fax: 3245-1908 • e-mail: ccavalcanti@ufor.br

Reconheço por semelhança a firma abaixo:
FREDERICO KAUE NOBRE DE MELO
 e Dou fé. Fortaleza, 24 de outubro de 2017. 14:32:13. Cod. s. (1750200668966) 3
 Regina Marcia da Guia Farias (Escrevente Autorizada)
 Emol.: R\$ 2,58 TAXAS: R\$ 1,58 Total: R\$ 4,16
 Válido somente com o selo de autenticidade

CAVALCANTI FILHO
CAVALCANTI FILHO
CAVALCANTI FILHO
CAVALCANTI FILHO

ZIM 02
 RECONHECIMENTO DE FIRMA
 CG580.994



DADOS DA EMPRESA

RAZÃO SOCIAL: PROMIX - PRODUTOS HOSPITALAR E ODONTOLÓGICO

CNPJ: 19.659.691/0001-68

ENDEREÇO: RUA AV II, 210 PARQUE DOIS IRMÃOS, FORTALEZA CEARÁ, CEP. 60.745-510, TELEFONE: (85) 30130909

E-MAIL: promixcomercial@hotmail.com

DADOS DO ORGÃO

A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 050/2017 - SOBRAL

PROCESSO Nº 689672

DATA DE ABERTURA 05 DE OUTUBRO DE 2017 ÀS 14:00H

Objeto: Aquisição MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR, destinados as unidades básicas de saúde do município, de acordo com especificações e quantitativos previstos no Anexo I

Item	Unidade	Descrição	Marca	Quantidade	VALORES	
					UNITARIO	TOTAIS
03	unidade	AGULHA HIPODÉRMICA DESCARTÁVEL (13MM X 0,45MM), ESTÉRIL, CONSTITUÍDA EM AÇO INOXIDÁVEL, COM BISEL TRIFACETADO E PAREDE FINA SILICONIZADA, COM CANHÃO COLORIDO PARA FACILITAR A IDENTIFICAÇÃO DO CALIBRE. INDIVIDUALMENTE EMBALADA DE ACORDO COM NORMAS DA ANVISA PERMITINDO A ABERTURA COM TÉCNICAS ASSÉPTICAS DE ACORDO COM AS NORMAS TÉCNICAS DA ABNT	DESCARPACK	110.000	R\$ 0,06	R\$ 6.600,00

Valor Total da Proposta:

seis mil seiscentos reais

R\$ 6.600,00

CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO:

Prazo de Entrega: Conforme Edital

Validade da Proposta: 60(sessenta) dias

Fortaleza-Ce., 05 Outubro de de 2017

Fredrico Kauê Nobre de Melo
Fredrico Kauê Nobre de Melo
Sócio - Promix Com. Rep. Ltda
CPF: 012-117-163-92



A

Comissão Permanente de Licitação da Prefeitura de Sobral - Ce

Pregão Eletrônico Nº 050/2017

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: 0268-5

E-mail: 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 Peri

Sobral - Ce – CEP nº 60.730-120

Telefone nº 85- 9985-7144

E-MAIL: joaoluiz@nutrientesmed.com.br

Condições gerais da proposta:

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

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 050/2017

O licitante declara que, nos valores apresentados acima, estão incluídos 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	TOTAL	UNITÁRIO	TOTAL
21	Coletor de urina descartável feminino (infantil) tipo saco em polietileno com adesivo hipoalérgico e capacidade de 100ml. Apresentar na embalagem identificação do fabricante, número do lote, validade e número de registro do ministério da saúde.	Medk	Pacote com 10 unidades	360	2,59	932,40
22	Coletor de urina descartável masculino (infantil) tipo saco em polietileno com adesivo hipoalérgico e capacidade de 100ml. Apresentar na embalagem identificação do fabricante, número do lote, validade e número de registro do ministério da saúde.	Medk	Pacote com 10 unidades	360	2,59	932,40
VALOR GERAL						1.864,80
mil oitocentos e sessenta e quatro reais e oitenta centavos						

Eusébio – CE, 27 de outubro 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

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



CARTA PROPOSTA

À Comissão Permanente de Licitação da Prefeitura Municipal de Sobral-CE
Ref.: PREGÃO ELETRÔNICO nº 050\2017 A proposta comercial encontra-se em conformidade
com as informações previstas no Edital e seus anexos.

1. Identificação do Licitante:

- Razão Social/ Nome: Ponte & Brito Ltda- ME
- CNPJ: 09.394.355\0001-87
- Endereço completo: Rua Estanislau frota, 420 Cep; 62.010-220 Sobral-Ce
- Representante Legal: Francisco Sávio Ponte, brasileiro, divorciado, cirurgião-dentista, RG;431.364-82, CPF: 221.995.003-49, domicílio na Rua Dr. João do Monte, 696, centro Sobral 'Ce.
- Telefone, celular, fax, e-mail: 88,3613-3015; 88.992846944
- Banco, agência e nº da conta corrente:
Banco do Brasil, Agência ; 0085-x, conta corrente 45829-5

2. Condições Gerais da Proposta:

- A presente proposta é válida por sessenta dias(_60_) dias, contados da data de sua emissão.

3. Formação do Preço

09.394.355/0001-87
PONTE E BRITO
RUA CEL. ESTANISLAU DA FROTA, 420
CENTRO - CEP: 62.010-560
CGF: 06.361069-8
SOBRAL - CE.

PONTE E BRITO LTDA ME
CNPJ: 09.394.355/0001-87
RUA CEL. ESTANISLAU FROTA, 420

CEP: 62010-560 CENTRO SOBRAL-CE

Dental Sobral

Materiais médicos, hospitalares e odontológicos



ITEM	MATERIAL LICITADO	MARCA	UND	QUANT.	VALO. UNITÁ.	V. TOTAL
08	ÁLCOOL EM GEL 500ML-	FORTSAN	UND	2.000	R\$ 4,99	R\$ 9.980,00

VALOR TOTAL DO LOTE: NOVE MIL NOVECENTOS E OITENTA REAIS

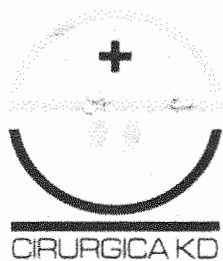
VALIDADE 60 DIAS

SOBRAL, 06 DE NOVEMBRO DE 2017


09.394.355/0001-87
PONTE E BRITO
RUA CEL. ESTANISLAU DA FROTA, 420
CENTRO - CEP: 62.010-560
CGF: 06.361069-8
SOBRAL

PONTE E BRITO LTDA ME
CNPJ: 09.394.355/0001-87
RUA CEL. ESTANISLAU FROTA, 420

CEP: 62010-560 CENTRO SOBRAL-CE



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL

EDITAL PREGÃO ELETRÔNICO 050/2017
PROCESSO N° P000159/2017
BANCO DO BRASIL: 689672INÍCIO DO ACOLHIMENTO DAS PROPOSTAS: 25/09/2017 AS 08:00 H
DATA DE ABERTURA DAS PROPOSTAS: 05/10/2017 AS 13:00 H
INÍCIO DA SESSÃO DE DISPUTA DE PREÇOS: 05 / 10 / 2017 AS 14:00 HANEXO II
PROPOSTA

A empresa Cirúrgica KD Ltda., estabelecida na Praça José Cardoso de Moura, n.º 39 A – Vila Jacuí, São Paulo/SP – CEP: 08060-020; Fone/Fax: (11) 2541-1095; Email: licitacoes03@cirurgicakd.com.br e licitacoes01@cirurgicakd.com.br; inscrita no CNPJ sob nº 09.260.071/0001-06, neste ato, representada por Luiz Issa - Sócio Diretor, portador do RG: 9.241.246-4 e CPF: 012.423.048-27, propõe fornecer ao PREF. MUNICIPAL SOBRAL, conforme abaixo discriminado:

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

ITEM	UND	QTDE	DESCRIÇÃO	MARCA FABRICANTE PROCEDÊNCIA RMS C.A.	EMBALAGEM EMBARQUE & TRANSPORTE	VALOR UNIT (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
42	CX	4.875	LUVAS PARA PROCEDIMENTOS EM LÁTEX TAMANHO MÉDIO LEVEMENTE PULVERIZADA COM PÓ BIO-ABSORVÍVEL, NÃO ESTÉRIL E AMBIDESTRA. A EMBALAGEM, CONTENDO 100 UNIDADES DE LUVA, DEVERÁ APRESENTAR IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE, LOTE, VALIDADE E NÚMERO DO REGISTRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	DESCARPACK CAREGLOVE 10330669104 29.996	CAIXA C/ 100 UND EMBARQUE E TRANSPORTE 20 CAIXAS C/ 100 UND (TOTAL 2.000 UND)	12,50 (DOZE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)	60.937,50 (SESSENTA MIL NOVECENTOS E TRINTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)
VALOR TOTAL DA PROPOSTA R\$ 60.937,50 (SESSENTA MIL NOVECENTOS E TRINTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)							



VALIDADE DA PROPOSTA: será de 60 (sessenta) dias corridos contados da data da entrega da proposta,

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: O pagamento será efetuado até 30 (trinta) dias contados da data da apresentação da nota fiscal/fatura devidamente atestada pelo gestor da contratação, obrigatoriamente mediante crédito em conta corrente em nome da contratada, de acordo com o Decreto Federal nº 7.507, de 27 de junho de 2011.

PRAZO E LOCAL DE ENTREGA: objeto contratual deverá ser entregue em conformidade com as especificações estabelecidas neste instrumento, no prazo de 15 (quinze) dias, contado a partir do recebimento da nota de empenho ou instrumento hábil, no(a) Central de Abastecimento Farmacêutica Dr. Olavo Gurgel, na Rua Vereador Raimundo Nilo Donizete nº15, Bairro: Junco CEP: 62.030-495 Sobral - CE, no(s) horário(s) e dia(s) da semana de 08:00 às 12:00 e de 14:00 às 18:00, de segunda-feira à sexta-feira.

VALIDADE DOS MATERIAIS: Os produtos deverão apresentar 80% da sua validade no ato da entrega.

DADOS BANCARIOS: AGENCIA: 3558-0 – CONTA CORRENTE: 17.366-5 – BANCO DO BRASIL S/A.

“Declaramos que nos preços propostos estão inclusos, além do lucro, todas as despesas e custos, como por exemplo: transportes, tributos de qualquer natureza e todas as despesas, diretas ou indiretas, relacionadas com o fornecimento do objeto da presente licitação.”

São Paulo, 05 de Outubro de 2017.

Luiz Issa – Sócio Diretor
RG: 9.241.246-4 // CPF: 012.423.048-27

09.260.071/0001-06
CIRÚRGICA KD LTDA

Praça José Cardoso de Moura, 39 A
CEP 08060 - 020

SÃO PAULO - SP

Eusébio/Ceará, 07 de novembro de 2017

A

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL/CE
COMISSÃO DE LICITAÇÕES DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL
PREGOEIRO: RICARDO BARROSO CASTELO BRANCO
REF: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 050/2017

Processo: P000159/2017

Data de Abertura: 14:00 horas do dia 05/Outubro/2017

Objeto do Edital: Aquisição MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR, destinados as unidades básicas de saúde do município, de acordo com especificações e quantitativos previstos no Anexo I deste edital.

DADOS DO PROPONENTE:

RAZÃO SOCIAL: ART MÉDICA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 02.626.340/0001-58 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06.268389-6

ENDEREÇO: RUA NOSSA SENHORA DE NAZARÉ Nº 02- GUARIBAS -EUSÉBIO CE

TELEFONE/FAX: (85)3278-2844/ (85)3307-9696

E-MAIL: licitacao@artmedicahospitalar.com.br

REPRESENTANTE LEGAL: PAULO ROBERTO DA SILVA SEABRA

NACIONALIDADE: BRASILEIRA

CARGO: SÓCIO-DIRETOR

RG. 92002314853 - CPF. 175159397-53

ESTADO CIVIL: CASADO

Dados bancários: BANCO DO BRASIL Ag. 3473-6 CC 106091-0

Proposta de Preços

Temos o prazer de apresentar, à V. Sas., a relação de material solicitado para a devida apreciação

Item	Quant.	Unidade	Discriminação	DESCRİÇÃO
44	4.875	CAIXA COM 100	LUVAS PARA PROCEDIMENTOS EM LÁTEX TAMANHO PEQUENO LEVEMENTE PULVERIZADA COM PÓ BIO- ABSORVÍVEL, NÃO-ESTÉRIL E AMBIDESTRA. A EMBALAGEM, CONTENDO 100 UNIDADES DE LUVA, DEVERÁ APRESENTAR IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE, LOTE, VALIDADE E NÚMERO DO REGISTRO DO MINISTÉRIO DA	

Rua Nossa Senhora de Nazaré nº 02- Guaribas -Eusébio CE

Fone: (085) 3278.2844 CEP 61.760-000

C.G.C 02.626.340/0001-58 C.G.F 06.268.389-6

E-mail: licitacao@artmedicahospitalar.com.br

Marca:	SAÚDE.
Embalagem:	DESCARPACK CAIXA COM 100
Valor Unitário	R\$ 13,41 (treze reais e quarenta e um centavos)
Valor Total	R\$ 65.373,75 (sessenta e cinco mil, trezentos e setenta e três reais, setenta e cinco centavos)

Valor Total da Proposta: R\$ 65.373,75 (SESSENTA E CINCO MIL, TREZENTOS E SETENTA E TRÊS REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS)

Condições de Pagamento: CONFORME EDITAL
Prazo de Entrega: CONFORME EDITAL
Validade da Proposta: 90 (noventa) dias
Validade do Material: CONFORME EDITAL
Condição de Pagamento: CONFORME EDITAL
Frete: CIF

- Declaramos que os preços contidos na proposta incluem todos os custos e despesas, tais como e sem se limitar a: custos diretos e indiretos, frete, seguros e outros necessários ao cumprimento integral do objeto deste Edital e seu (s) anexo (s).

- Declaramos que estamos de acordo com todas as exigências do Edital e seus anexos.

ART. MÉDICA, COM E REP. DE PROD. HOSP. LTDA
CNPJ:02.626.340/0001-58


Paulo Roberto da Silva Seabra
Sócio-Administrador
RG.:92002314853 CPF:175159397-5