MEDICAL CENTER

FL. 1074

PROPOSTA DE PREÇOS

A
Cental de Licitações do Município de Sobral

Ref.: Registro de Preço nº 13/23

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

1. Identificação da licitante:
a. Razão Social: Medical Center Comercio de Produtos Hospitalares LTDA
b. CPF/CNPJ e Inscrição Estadual: 07.032.320/0002-53 / 07058634-9
c. Endereço completo: Avenida Monsenhor Tabosa, 578, Centro, Fortaleza, Ceara
d. Representante Legal (nome, nacionalidade, estado civil, profissão, RG, CPF, domiciliado): Raimundo José Moreira Santos, brasileiro, solteiro, empresário, RG nº 2364962-39, CPF nº 229.862.515-87, domiciliado em Rua Rodolfo C. Cavalcante, 196, Salvador/BA.
e. Telefone, celular, fax, e-mail: (85) 99827-0110

2. Condições Gerais da Proposta:
A presente proposta é válida por 90 (noventa) dias, contados de sua emissão.
O objeto contratual terá garantia de 12 (doze) meses.

3. Formação do Preço:

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA/ FABRICANTE/ Nº REGISTRO ANVISA	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO (R$)	VALOR TOTAL (R$)
13	DIETA ENTERAL LÍQUIDA, SISTEMA FECHADO, POLIMÉRICA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, HIPERCALÓRICA, COM DENSIDADE CALÓRICA DE 1,5 KCAL/ML. ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: HIPERPROTÉICA, COM PROTEÍNAS NO MÍNIMO 75G DE PROTEÍNA POR LITRO. EMBALAGEM DE 1L, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO, MARCA DO FABRICANTE, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. ACOMPANHAR ADAPTADOR.	FRESUBIN HP ENERGY/ FRESENIUS/ 620470007	LITRO	300	R$ 48,30	R$ 14.490,00
16	DIETA ENTERAL LÍQUIDA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, POLIMÉRICA, ESPECÍFICA PARA PACIENTE HEPATOPATA COM ENCEFALOPATIA. ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: CONTENDO MAIOR QUANTIDADE DE AMINOÁCIDOS RAMIFICADOS, COM OU SEM FIBRA, ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN, EM SISTEMA FECHADO DE 500 A 1000ML, COM ADAPTADOR UNIVERSAL.	FRESUBIN HEPA/ FRESENIUS/ 620479975	UNIDADE	300	R$ 35,00	R$ 10.500,00
18	SUPLEMENTO HIPERCALÓRICO E HIPERPROTEICO P/ RESTRIÇÃO DE VOLUME, NUTRICIONALMENTE COMPLETO, HIPERCALÓRICO (DENSIDADE CALÓRICA DE NO MÍNIMO 2,3 KCAL/ML). ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: HIPERPROTÉICO (COM NO MÍNIMO 20% DO VCT DE PROTEÍNA), MIX DE PROTEÍNAS COM NO MÍNIMO 60% DE CASEINATO E/OU PROTEÍNA ANIMAL, NORMOLIPIDICO. ISENTO DE GLÚTEN. EMBALAGEM PRIMÁRIA DE NO MÍNIMO 125 ML. SABORES VARIADOS.	FRESUBIN 3.2 KCAL DRINK/ FRESENIUS/ 62049995	UNIDADE	300	R$ 21,35	R$ 6.405,00
19	FÓRMULA ENTERAL OLIGOMÉRICA OU MONOMÉRICA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE, GLÚTEN E FIBRAS. ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: DE DENSIDADE CALÓRICA MAIOR OU IGUAL A 1,0 KCAL/ML, TEOR PROTEICO MAIOR OU IGUAL A 15% DO VALOR CALÓRICO TOTAL. SISTEMA ABERTO OU FECHADO COM ADAPTADOR DE CONEXÃO.	SURVIMED OPD/ FRESENIUS/ 620470012	LITRO	600	R$ 75,25	R$ 45.150,00
21	DIETA ENTERAL LÍQUIDA, SISTEMA FECHADO, POLIMÉRICA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, HIPERCALÓRICA, COM DENSIDADE CALÓRICA DE 1,5 KCAL/ML. ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: DIETA ENTERAL, COM ADEQUADO TEOR PROTEICO, DE BAIXA OSMOLARIDADE. CONTÉM NOVA MISTURA PROTÉICA, COM PROTEÍNAS ANIMAIS E VEGETAIS, ENRIQUECIDO COM MIX DE CAROTENÓIDES. CONTÉM NOVA MISTURA DE LIPÍDIOS, FORNECENDO OS ÁCIDOS GRAXOS Ω3 – DHA E EPA. EMBALAGEM DE 1L, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO, MARCA DO FABRICANTE, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. COM ADAPTADOR UNIVERSAL.	FRESUBIN ENERGY/ FRESENIUS/ 620479958	LITRO	800	R$ 38,85	R$ 31.080,00
24	ALIMENTO PARA DIETA ENTERAL OU ORAL, POLIMÉRICO, NUTRICIONALMENTE COMPLETO, ISENTO DE LACTOSE, GLÚTEN E RESIDUO. LATA 400G. ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: DOENÇA INFLAMATORIA INTESTINAL, DOENÇA DE CROHN, PROTEINAS 14% DO VCT, CONTENDO GLICIDEOS E LIPIDEOS, EM PÓ, COM DENSIDADE CALÓRICA DE NORMOCALÓRICO, MATERIAL HERMETICAMENTE FECHADO, A APRESENTAÇÃO DO PRODUTO DEVERÁ OBEDECER A NTA 83 DECRETO LEI 12486 DE 20/10/78. MODULEN (NESTLÉ).	PENTASURE IBD/ NUNESFARMA/ 674750002	LATA	96	R$ 285,60	R$ 27.417,60
VALOR GLOBAL	**R$ 135.042,60**					

CENTO E TRINTA E CINCO MIL, QUARENTA E DOIS REAIS E SESSENTA CENTAVOS

Fortaleza/CE, 02 de Junho de 2023

RAIMUNDO JOSE MOREIRA SANTOS:22986251587

Assinado digitalmente por RAIMUNDO JOSE MOREIRA SANTOS:22986251587
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=15934450000173, OU=Videoconferencia, OU=Certificado PF A1, CN=RAIMUNDO JOSE MOREIRA SANTOS:22986251587
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2023.06.07 13:20:56-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.1.0

RAIMUNDO JOSÉ MOREIRA SANTOS
SÓCIO ADMINISTRADOR
MEDICAL CENTER COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA
CNPJ 07.032.320/0002-53