

I.C. RODRIGUES - HOSPITALAR EIRELI - ME

Travessa Ubajara, 72, Bairro Rodolfo Teófilo,

Cep: 61430-110, Fortaleza-CE

Telefone: (85) 32142038

CNPJ: 18.783.612/0001-63

E-mail: icrhospitalar@hotmail.com

**ICR**  
HOSPITALAR

Central de Licitações do Município de Sobral-CE

PROPOSTA DE PREÇO

Ref :Pregão Eletônico n°131/2018 - 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 ✓  
CPF/CNPJ Nº: 18.783.612/0001-63 ✓ INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº: 06.715.469-7  
ENDEREÇO COMPLETO: Tv. Ubajara, 72, bairro Rodolfo Teófilo, Fortaleza-CE CEP: 60.430-110  
REPRESENTANTE LEGAL (Italo Cordeiro Rodrigues, brasileiro, casado, empresário, RG:  
138707787, CPF: 621.360.463-49, Tv. Ubajara, bairro Rodolfo Teófilo, Fortaleza-CE):  
TELEFONE: (85) 32142038 EMAIL: 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.

Abertura das Propostas: 13 de Agosto de 2018. às 09:30hs

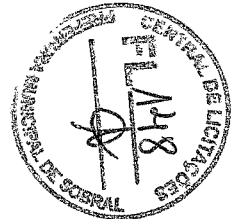
3. Da Formação do Preço

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA/ FABRICANTE	UNID	QUANT	PREÇO UNIT.(R\$)	PREÇO TOTAL (R\$)	PREÇO UNIT POR EXTENSO	PREÇO TOTAL POR EXTENSO
4	GLICOSE, 5%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	R FARMACE E	FRASCO 500 ML	8.000 ✓	R\$ 3,41	R\$ 27.280,00	três reais e quarenta e um centavos	vinte e sete mil, duzentos e oitenta reais
5	GLICOSE, ASSOCIADA AO CLORETO DE SÓDIO, 5% + 0,9%, SOLUÇÃO INJETÁVEL SISTEMA FECHADO	R B.BRAUN E	BOLSA 500 ML	4.000 ✓	R\$ 4,76	R\$ 19.040,00	quatro reais e setenta e seis centavos	dezenove mil e quarenta reais
<del>15</del>	<del>METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 10 MG</del>	<del>R HIPOLABOR</del>	<del>COMPRIMIDO</del>	<del>60.000 ✓</del>	<del>R\$ 0,17</del>	<del>R\$ 10.200,00</del>	<del>dezessete centavos</del>	<del>dez mil, duzentos reais</del>
22	RANITIDINA CLORIDRATO 25MG/ML SOL. INJ	R FARMACE E	AMPOLA 2 ML	10.000 ✓	R\$ 0,45	R\$ 4.500,00	quarenta e cinco centavos	quatro mil, quinhentos reais
25	RINGER, ASSOCIADO COM LACTATO DE SÓDIO, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	R FRESENIUS KABI E	BOLSA 500 ML	3.000 ✓	R\$ 3,37	R\$ 10.110,00	três reais e trinta e sete centavos	dez mil, cento e dez reais
<del>27</del>	<del>SIMETICONA, 75 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL -GOTAS</del>	<del>R PRATI DONADUZZI</del>	<del>FRASCO 15 ML</del>	<del>1.000 ✓</del>	<del>R\$ 1,60</del>	<del>R\$ 1.600,00</del>	<del>um real e sessenta centavos</del>	<del>um mil, seiscentos reais</del>
<del>31</del>	<del>SULFATO DE ATROPINA 0,25mg/ml SOLUÇÃO INJETÁVEL</del>	<del>R ISOPARMA</del>	<del>AMPOLA 1 ml</del>	<del>300 ✓</del>	<del>R\$ 0,66</del>	<del>R\$ 198,00</del>	<del>sessenta e seis centavos</del>	<del>cento e noventa e oito reais</del>
	VALOR TOTAL					R\$ 72.928,00		setenta e dois mil, novecentos e vinte e oito reais

Fortaleza-CE, 14 de Agosto de 2018.

Italo Cordeiro Rodrigues  
Italo Cordeiro Rodrigues  
titula/administrador  
CNH-00587979064-DETRAN-CE  
CPF: 621.360.463-49

Referente aos itens 15, 27 e 31 os eBPT, estão  
vincidos. Referente aos itens 4, 5, 22, 25  
de acordo com o edital.



Petrônio  
27/8/18  
Petrônio Ferreira Gomes  
de Andrade  
Farmacêutico  
CPF - CE nº 870

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, 13 DE JULHO 2018.

À

Central de Licitações  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL  
Ref.: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 131/2018  
EDITAL Nº 131/2018 - LICITAÇÃO 729950 - PROCESSO ADM. Nº - P029470/2018  
ABERTURA: 13 DE AGOSTO DE 2018 ÀS 09:30h

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
13	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO, 150MG/ML MARCA: CONTRACEP 150MG/ML APRESENTAÇÃO: AMPOLA 1ML REGISTRO NO M.S.: 1058302200034 FABRICANTE: SEM HORTOLÂNDIA PROCEDENCIA: NACIONAL	AMPOLA	10.000	R\$ 13,97	R\$ 139.700,00
19	OXIBUTININA CLORIDRATO, 5MG MARCA: RETEMIC 5MG APRESENTAÇÃO: CX C/30 CPS REGISTRO NO M.S.: 1011801080011 FABRICANTE: APSEN PROCEDENCIA: NACIONAL	COMPRIMIDO	50.000	R\$ 0,67	R\$ 33.500,00

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\$ 173.200,00 ( Cento e setenta e três mil e duzentos reais)

*Referente ao item 13 o c38F  
apresentado não contempla  
a forma farmacêutica  
solicitada no edital.  
com relação ao item 19  
está de acordo com o  
edital.*

*Petrônio  
24/8/18*

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

Petrônio Faria Gomes  
de Andrade  
Farmacêutico  
CRF - CE nº 870

Cechetti & Cadini Comércio e Distribuidora de Medicamentos LTDA - ME

Adamed

CNPJ - 26.965.609/0001-99 - Inscrição Estadual - 039/0177180

Rua Pernambuco, 1173 - Sala 01 Bairro Linho - Erechim/RS

Fone: 54 2106 1635 - E-mail: licitacao@adamed.com.br

Celular: 54 9 9918 5818

Conta para depósito: Banco Do Brasil - AG: 4251x - Conta: 32390-x



**Proposta de Preços - Pregão Eletrônico 131/2018**

**A/C Setor de Licitações**

**Prefeitura Municipal de Sobral**

**Sobral/CE**

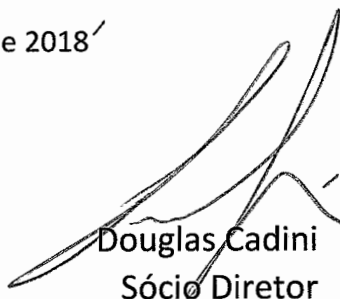
Item	Quantidade	UNI	Descrição	Marca/Fabricante	Valor Uni.	Valor Total
24	100.000	comp	Ranitidina Cloridrato 150mg Cx C/ 300 Registro Anvisa n° 1091700750044	Genérico/Medquimica	R\$ 0,15	R\$ 15.000,00

Total: R\$ 15.000,00

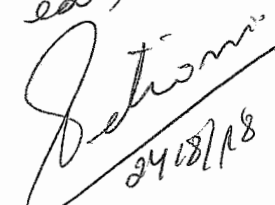
Prazo de entrega dos medicamentos: Conforme edital

Prazo de validade dos medicamentos: Conforme edital.

Erechim, 13 de agosto de 2018

  
Douglas Cadini  
Sócio Diretor

Douglas Cadini  
CPF 022 588 610-39  
Sócio-Gerente

De acordo com  
o edital:  
  
24/8/18

Petronio Ferreira Gomes  
de Andrade  
Farmacêutico  
CRF - CE n° 570



# DROGAFONTE

MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

Cliente.: 13233-PREFEITURA M. DE SOBRAL  
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
Ref.: PROCESSO LICITATORIO 29466/2018

Folha: 89412/0001  
Data: 13/08/2018



PREGAO ELETRONICO No. 131/2018REF#  
Abertura: 13/08/2018 Hora: 09:30

Item	Quantidade	Apr.	Discriminação	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
23	700.000,00	COM	RANITIDINA 150MG APRES.CX/300 CPR Registro no M.S.: 1.0917.0075.004-4 (DEZ CENTAVOS) (SETENTA MIL REAIS)	MEDQUIMICA-(MG)	0,1000	70.000,00

Total Geral: 70.000,00  
(SETENTA MIL REAIS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos preços.  
Material de procedencia nacional.  
ALIQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE PERNANBUCO: 18%  
VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.  
Portaria n. 344 de 12/05/1998 e suas atualizacoes.

### Capitulo IX

#### Da Embalagem

"ART. 78 - Os medicamentos a base de substancia constantes das listas deste regulamento tecnico e de suas atualizacoes, devendo ser comercializados em embalagens inviolaveis e de facil identificacao.

BANCO DO BRASIL  
COD.: 001  
AGENCIA: 3433-9  
CONTA CORRENTE: 13705-7

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 15 DIAS  
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

*De acordo com o edital*  
*Petrônio*  
*24/8/18*  
Petrônio Ferreira Gomes  
de Andrade  
Farmaceutico  
DROGAFONTE LTDA

CNPJ: 08.778.201/0001-26



À Prefeitura Municipal de Sobral  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 131/2018 - SMS  
INICIO DA SESSÃO DE DISPUTA DE PREÇOS DATA E HORA: 13/08/2018 às 09:30h. (Horário de Brasília).

RAZÃO SOCIAL: W2 COMERCIO DE MATERIAL MÉDICO E MEDICAMENTOS LTDA-EPP  
CNPJ: 19.079.667/0001-50  
ENDEREÇO: RUA VICENTE LEITE N° 1960 BAIRRO- ALDEOTA  
Cep: 60.170-151  
TELEFONE/FAX (85) 3037-5144  
Banco do Brasil  
CC: 72027-5 / Ag. 3515-7  
Banco Bradesco  
AG: 1234-3 /CONTA: 11632-7

OBJETO: Registro de preços para futuras e eventuais Aquisições de MEDICAMENTOS (diversos 2) destinados às unidades básicas de saúde do município.

PROPOSTA DE PREÇO

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	QUANT	UNID	MARCA	VL. UNT	VL. TOTAL
1	GLICOSAMINA, SULFATO + CONDROITINA, SULFA-TO 1,5 + 1,2 G PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL	30.000	SACHÊ	ACHE	R\$ 3,66	R\$ 109.800,00
2	GLICOSAMINA, SULFATO + CONDROITINA, SULFA-TO 1,5 + 1,2 G PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL	10.000	SACHÊ	ACHE	R\$ 3,66	R\$ 36.600,00
<del>11</del>	<del>LEVODOPA+BENSERAZIDA 100 mg+25 mg</del>	<del>10.000</del>	<del>GAP</del>	<del>PROLOPA</del>	<del>R\$ 2,80</del>	<del>R\$ 28.000,00</del>
<del>28</del>	<del>SULFADIAZINA 500 mg</del>	<del>30.000</del>	<del>GOMP</del>	<del>CATARINENSE</del>	<del>R\$ 0,49</del>	<del>R\$ 14.700,00</del>
<del>30</del>	<del>SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME POTE 400 g</del>	<del>1.000</del>	<del>POTE</del>	<del>SILVESTRE</del>	<del>R\$ 30,00</del>	<del>R\$ 30.000,00</del>
VALOR TOTAL DA PROPOSTA R\$						R\$ 219.100,00
duzentos e dezenove mil e cem reais						

Validade da Proposta: 60 (Sessenta) dias.  
Prazo de Entrega: 15 (quinze) dias

Através do presente declaramos inteira submissão aos ditames da Lei nº 8.666/93 e suas posteriores alterações e, às cláusulas e condições previstas na LICITAÇÃO MEDIANTE PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 131/2018.

Declaramos que no preços proposto, estão inclusos todos os custos necessários para o fornecimento do objeto da licitação em referência, bem como todos os tributos, encargos trabalhistas, comerciais e quaisquer outras despesas que indicam ou venham a incidir sobre o objeto desta licitação, e que influenciem na formação dos preços desta proposta.

Declaramos ainda que não possuímos nenhum fato que nos impeça de participar desta Licitação.

Os produtos abaixo tem procedência nacional.

Declaramos que estamos de acordo com todas as exigências do PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 131/2018., e que nos preços cotados estão inclusos todos os encargos necessários em sujeição a Legislação Federal e Estadual.

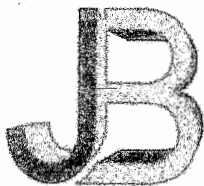
Fortaleza, 13 de Agosto de 2018.

*Rafaela Santos de Sousa Araújo*  
RAFAELA SANTOS DE SOUSA ARAÚJO

19.079.667/0001-50  
W2 COMÉRCIO DE MATERIAL MÉDICO  
E MEDICAMENTOS LTDA - ME  
Rua Vicente Leite, nº 1960  
Aldeota - CEP 60.170-151  
FORTALEZA - Ceará

*De acordo com o edital.*  
*J. L. Gomes*  
24/8/18  
Patrônio Ferreira Gomes  
de Andrade  
Farmacêutico  
DF - CE nº 870

**W2 COMÉRCIO DE MATERIAL MÉDICO E MEDICAMENTOS LTDA**  
Rua Vicente Leite, 1960 - Aldeota - Fortaleza - Ceará  
CNPJ: 19.079.667/0001-50 CGF: 06.715.786-6 CEP: 60.170-151  
Fone: (85) 3037.5144 - Fax: (85) 3013.5143  
e-mail: w2medicamentos@gmail.com



**JB-FARMA**  
Distribuidora



Fortaleza, 13 de agosto de 2018

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 131/2018 -

Objeto: Registro de Preço para futuras e eventuais aquisições de medicamentos (diversos 2) destinados às unidades básicas de saúde do município, conforme as especificações e quantitativos previstos neste Termo de Referência deste Edital.

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

**1. Identificação do licitante:**

**RAZÃO SOCIAL:** JB Farma Comercio de Medicamentos e Representações EIRELI -ME

**CNPJ:** 20.301.535/0001-00 **INSC. ESTADUAL** - 06.336355-0

**ENDEREÇO:** Rod BR 116 , 10005 -Km 09 - Messejana - Fortaleza/Ce **CEP:** 60842-395

**REPRESENTANTE LEGAL:** João Breno Andrade Jorge, brasileiro, casado, Diretor, portador da RG nº 98002072034 e CPF Nº 000.514.493-07 domiciliado na Rua Barbosa de Freitas, 2541 aptº 202 - Cep - 60170-174 Bairro Dionísio Torres - Fortaleza Ce

**TELEFONE:** (85) 3295.8481 **E-mail:** licitacao@jbfarma.com.br

**2. Condições Gerais de Proposta:**

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

Banco do Brasil. Agência 1369-2 C/C 56806-6

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

**CARTA PROPOSTA**

ITEM	DESCRIÇÃO	Marca	unidade	Quant	Vr. Unit	Valor Total
6	HIPOCLORITO DE SÓDIO 1% SOLUÇÃO	FORTSAN	LITRO	2.000	R\$ 3,70	R\$ 7.400,00
9	IPRATRÓPIO BROMETO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	PRATI	FRASCO 20ML	6.000	R\$ 1,26	R\$ 7.560,00
12	LEVONORGESTREL, ASSOCIADO A ETINILESTRADIOL, 015 MG+ 0,03 MG, BLISTER CALENDÁRIO COM 21 COMPRIMIDOS	BIOLAB	COMPRIMIDO	45000	R\$ 0,10	R\$ 4.500,00
17	NORETISTERONA 0,35 mg BLISTER COM 35 COMPRIMIDOS	BIOLAB	COMPRIMIDO	7.000	R\$ 0,21	R\$ 1.470,00
21	PROPILTIOURACIL, 100 MG	BIOLAB	COMPRIMIDO	10.000	R\$ 0,70	R\$ 7.000,00
34	VITAMINAS DO COMPLEXO B	HYPOFARMA	AMPOLA 2ML	50.000	R\$ 0,80	R\$ 40.000,00
<b>sessenta e sete mil, novecentos e trinta reais</b>						<b>R\$67.930,00</b>

Declaramos, para todos os fins de direito, que nos preços ofertados estão incluídas todas as despesas incidentes sobre o fornecimento referentes a tributos, encargos sociais e demais ônus atinentes à execução do objeto desta licitação.

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa Carta Proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório (edital).

Prazo de entrega : 15 dias do recebimento da ordem de compra

Objeto contratual terá garantia de 12 meses

Proposta Válida por - 60 dias

*Referente aos itens 6 e 34 não apresentamos CBPF. Em consulta ao site de ANVISA não foi localizado o CBPF do Laboratório FORTSAN (item 6) e foi localizado o CBPF do item 34 (HYPOFARMA) que apresentava vínculos com o edital.*

*João Breno A. Andrade Jorge*  
João Breno de Andrade Jorge  
Diretor

JB Farma Comércio de Medicamentos e Representações EIRELI-ME -  
CNPJ - 20.301.535/0001-00- Insc. Estadual - 06.336355-0  
BR 116 Nº 10005 KM 09 - Messejana - Fortaleza - Ceará - CEP - 60842-395 - Telefone - (85) 3295-8481 / (85) 99991-0823 -  
email - licitacao@jbfarma.com.br

*Patronio Ferreira Gomes de Andrade*  
Patronio Ferreira Gomes de Andrade  
Farmacêutico  
CRP - CE Nº 879  
24/8/18

De acordo com o edital

*Petrol*

30/8/18

Petrônio Ferreira Gomes de Andrade  
Farmacêutico  
CRF - CE nº 870

**PROPOSTA DE PREÇO**

**A**  
Central de Licitações do Município de Sobral-CE  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 131/2018 /Processo nº P029470/2018**

**1. DADOS GERAIS DA PROPONENTE**

Razão Social	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA ✓
CNPJ	81.706.251/0001-98 ✓
NIRE	4120226107-1
INSCRIÇÃO ESTADUAL	10176046-40
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	00223204-6
Endereço Completo	Rua Prof. Leônidas Ferreira da costa, 847
Cidade - UF	CURITIBA - PR
Telefone	(41) 30527900
Fax	(41) 30527922

**2. DADOS BANCÁRIOS**

ITAU:	AG: 3836 C/C: 31.404-1
BRDESCO:	AG: 0926 -1 C/C: 144795-5
CAIXA ECONOMICA FEDERAL:	AG: 1286 OP: 003 C/C: 277-5
BANCO DO BRASIL:	AG: 3007-4 C/C: 101260-6
SANTANDER	AG: 3837 C/C: 13001852-7

**3. DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA DA ATA**

NOME	SIRLEI TEREZINHA ZAMBRIN
CPF	457.063.879-15
RG	3.104.120-1 SSP-PR
E-MAIL	licitacao1@promefarma.com.br

**4. SETOR DE ATAS & CONTRATOS**

SETOR DE CONTRATOS	41.3052-7916
E-MAIL	contratos@promefarma.com.br

**5. SETOR DE EMPENHOS**

SETOR DE EMPENHOS	41.3052-7926 / 7930 / 7931
E-MAIL	empenhos@promefarma.com.br

**DECLARAÇÕES**

A proposta comercial encontra-se em conformidade com as informações previstas no edital e seus anexos.  
Proponho-me a executar o objeto contratado constante neste anexo, obedecendo ao edital de licitação.  
Apresentamos nossa proposta para fornecimento dos itens abaixo discriminados, que integra o instrumento convocatório da licitação em epígrafe.  
Para efetivo cumprimento da Lei 5991/73, art. 4º, parágrafo XVI, expedido pela Agencia Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), que trata da obrigatoriedade de se fornecer medicamentos e materiais hospitalares na embalagem original, solicitamos que no momento da emissão do empenho, sejam respeitadas as quantidades informadas na proposta financeira para cada produto em embalagem original.  
Art. 4º Para efeitos desta Lei são adotados os seguintes conceitos:  
XVI - Distribuidor, representante, importador e exportador - empresa que exerça direta ou indiretamente o comércio atacadista de drogas, medicamentos em suas embalagens originais, insumos farmacêuticos e de correlatos. Dessa forma, acreditamos estar colaborando com a integridade e qualidade dos produtos fornecidos, além de facilitar nos processos de rastreamento dos itens em estoque ou em trânsito.

ITEM	QNT	UND	DESCRIÇÃO	Embalagem	Laboratório	Nome Comercial	RMS ANVISA	Procedência	Valor Unitário	Valor Total
29	9.000	POTE	Sulfadiazina de Prata 10mg/g - 400g	CT BIS AL 400G CX/24 POTE	Silvestre Labs	Dermazine	1183600010028	Nacional	R\$23,974	R\$ 215.766,00

**Valor Total: R\$ 215.766,00 (duzentos e quinze mil e setecentos e sessenta e seis reais)**

**PRAZO DE ENTREGA:** até 15 (quinze) dias contados a partir do recebimento da nota de empenho.

**PRAZO DE PAGAMENTO:** até 30 (trinta) dias

**VALIDADE/ PROPOSTA:** 60 (sessenta) dias.

**VALIDADE/CONTRATO:** 12 (doze) meses, contados a partir da sua assinatura

Curitiba, 14 de agosto de 2018

*Renata Teixeira*  
Renata Teixeira - (Representante)

RG: 8.781.837-3 SESP-PR  
CPF: 066.375.719.38

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA  
CNPJ: 81.706.251/0001-98

**81.706.251/0001-98**  
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.  
R: Professor Leônidas Ferreira da Costa, 847  
VI. Parolin - CEP: 80.220-410  
CURITIBA - PR



Teresina - PI, 13 de Agosto de 2018.  
Prefeitura Municipal de Sobral - CE  
Pregão Presencial N° 131/2018 - SMS  
Processo Administrativo N° P029470/2018  
Abertura: 13/08/2018 às 08:00h

**OBJETO:** Registro de Preços para futuras e eventuais aquisições de medicamentos (Diversos 2) destinados às unidades básicas de saúde do Município.

Estamós de acordo com a lei que rege a mesma.

### LOTE I - MEDICAMENTOS

Item	Descrição	Marca	REG ANVISA	Und	Quant.	Vlr. Unitário	Vlr. Total
3	GLICOSE 50% SOLUÇÃO INJETÁVEL	FARMACE	1108500090091	AMPOLA 10 ml	3.000	R\$ 0,28 vinte e oito centavos de real	R\$ 840,00 oitocentos e quarenta reais
14	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO, 150 MG/ML	UNIÃO QUÍMICA	1049711890076	AMPOLA 1 ML	2.000	R\$ 15,00 quinze reais	R\$ 30.000,00 trinta mil reais
32	VARFARINA SÓDICA 5 mg	UNIÃO QUÍMICA	1049713230078	COMPRIMIDO	20.000	R\$ 0,17 dezessete centavos de real	R\$ 3.400,00 três mil e quatrocentos reais
trinta e quatro mil, duzentos e quarenta reais							R\$ 34.240,00

Todos os impostos e demais encargos financeiros, como taxas, seguros e fretes já estão inclusos nos valores desta proposta.

Condições de pagamentos: Conforme o Edital

Local de entrega: Conforme o Edital

Prazo de entrega: Conforme o Edital

Validade da proposta: 60 (sessenta dias)

Procedência dos produtos: Nacional

Dados Bancários:

Banco do Brasil

Ag : 4249-8

C/C : 47.344-8

~~Biomed Produtos Médicos e Hospitalares Eireli - EPP  
CNPJ 06.881.482/0001-12  
Jose Orestes De Oliveira Martins  
Título - Administrador  
RG N° 064.154.107 SSP/RJ  
CPF N° 757.207.017-53~~

De acordo com o  
edital

*Patronio*  
10/9/18

Patrônio Ferreira Gomes  
de Andrade  
Farmacêutico  
CRF - CE n° 870



A(o)  
PREF MUN DE SOBRAL - CE  
CONTROLE INTERNO Nº 342073  
PREGAO ELETRONICO Nº 131/2018  
PROCESSO ADMINISTRATIVO P029470/2018  
ENCERRAMENTO: 13/08/2018 AS 08:00HS  
ABERTURA: 13/08/2018 AS 08:00HS

ITEM	QUANTI.	PRINCIPIO ATIVO/DESCRIÇÃO	FABRICANTE	APRESENTAÇÃO/NOME COMERCIAL	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	REGISTRO	UNI.
13	10.000	MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML ACETATO	UNIAO QUIMICA	DEMEDROX 150MG/ML INJ CX C/1AMP	13,9700	R\$ 139.700,00	1.0497.1189.007- 6 DCB: 04339010	AP

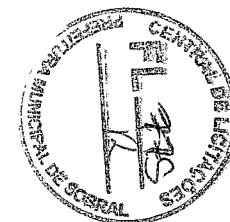
Preço Unit.: Treze Reais e Noventa e Sete Centavos  
Preço Total: Cento e Trinta e Nove Mil e Setecentos Reais

1 Item

Total Geral: R\$ 139.700,00

Total Geral: Cento e Trinta e Nove Mil e Setecentos Reais

**VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS, CONTADOS A PARTIR DA DATA DA SUA EMISSÃO.**  
**PAGAMENTO: ATÉ 30 DIAS CONTADOS DA DATA DA APRESENTAÇÃO DA NOTA FISCAL/FATURA.**  
**ENTREGA SERÁ EFETUADA: NO PRAZO DE 15 DIAS CONTADOS DA DATA DE RECEBIMENTO DA NE.**  
**CONDIÇÕES DE ENTREGA: PARCELADA – 12 MESES (VIGÊNCIA DA ATA)**  
**LOCAL DE ENTREGA: CAF – DR. OLAVO GURGEL, RUA VEREADOR NILO DONIZETE, Nº 15, BAIRRO: JUNCO.**  
**VALIDADE DOS PRODUTOS: NO MINIMO 12 MESES A PARTIR DA ENTREGA.**  
**DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA 5119-5- C/C – 6681-8**



Avenida João Pinheiro, nº 6455, Bairro Bortolan – CEP: 37.704-720 – Poços de Caldas/MG  
CNPJ: 11.896.538/0001-42 – Inscrição Estadual: 001591065.00-76  
Telefone: (19) 3536-1691

E-mails : [solumedmg@gmail.com](mailto:solumedmg@gmail.com) e [solumeddistribuidora@gmail.com](mailto:solumeddistribuidora@gmail.com) (Pregão Eletrônico) - [empenhos@solumeddistribuidora.com.br](mailto:empenhos@solumeddistribuidora.com.br) - [contratos.solumed@gmail.com](mailto:contratos.solumed@gmail.com) - [sac1@solumeddistribuidora.com.br](mailto:sac1@solumeddistribuidora.com.br)

RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO: CONFORME PROCURAÇÃO EM ANEXO  
PROCEDÊNCIA: NACIONAL.

OBSERVAÇÃO.....: DECLARAMOS QUE OS MEDICAMENTOS CONSTANTES NO ANEXO I, ITEM 130 DO RICMS/02, SÃO ISENTOS DE ICMS, PORTANTO OS PREÇOS PROPOSTOS EM ESPECIAL PARA ESTES MEDICAMENTOS, ESTÃO DESONERADOS DE ICMS, OU SEJA, LÍQUIDOS.

OS PREÇOS ORA PROPOSTOS INCLUEM TODAS AS DESPESAS DIRETAS, INDIRETAS, BENEFÍCIOS, TRIBUTOS, CONTRIBUIÇÕES E SEGUROS E LICENÇAS DE MODO A SE CONSTITUÍREM EM ÚNICA À ÚNICA E TOTAL CONTRAPRESTAÇÃO PELA AQUISIÇÃO DOS APARELHOS.

DECLARO QUE RECONHECEMOS A PLENA ACEITAÇÃO E APLICAÇÃO, AO OBJETO DO CONTRATO, DAS NORMAS E CRITÉRIOS DESTA EDIL.

DECLARAMOS QUE CUMPRIMOS OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO E QUE NOSSA PROPOSTA ESTÁ EM CONFORMIDADE COM EXIGÊNCIAS DO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO.  
DECLARAMOS QUE ESTAMOS DE ACORDO COM AS CONDIÇÕES DO EDITAL E SEUS ANEXOS.

INFORMAMOS E ORIENTAMOS OS RESPONSÁVEIS TÉCNICOS DA ÁREA DA SAÚDE, QUE DE ACORDO COM AS PORTARIAS DE NOS. 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/ORDEM DE FORNECIMENTO DEVEM CONTINUAR SENDO SOLICITADOS PELA MENOR UNIDADE, PORÉM, ADEQUADAS AS NOSSAS EMBALAGENS COMERCIAIS OFERTADAS E ADJUDICADAS NO CERTAME.

POÇOS DE CALDAS, 30 DE AGOSTO DE 2018.

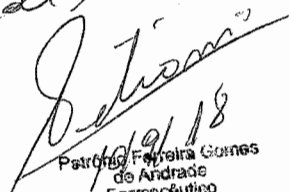
  
\_\_\_\_\_  
Solumed Distribuidora de Medicamentos e Produtos para Saúde Ltda.  
Vanessa Alves Correia

Solumed Distrib. De Med.  
e Produtos para Saúde Ltda.  
Vanessa Alves Correia  
Licitação  
CPF: 395.413.828-00 RG: 46.204.022-3



Avenida João Pinheiro, nº 6455, Bairro Bortolan – CEP: 37.704-720 – Poços de Caldas/MG  
CNPJ: 11.896.538/0001-42 – Inscrição Estadual: 001591065.00-76  
Telefone: (19) 3536-1691

E-mails : [solumedmg@gmail.com](mailto:solumedmg@gmail.com) e [solumeddistribuidora@gmail.com](mailto:solumeddistribuidora@gmail.com) (Pregão Eletrônico) - [empenhos@solumeddistribuidora.com.br](mailto:empenhos@solumeddistribuidora.com.br) - [contratos.solumed@gmail.com](mailto:contratos.solumed@gmail.com) - [sac1@solumeddistribuidora.com.br](mailto:sac1@solumeddistribuidora.com.br)

*De acordo com o edital.*  
  
Patrícia Fátima Gomes de Andrade  
Farmacêutico  
CRF - CE nº 870

**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, 31 DE AGOSTO 2018.

À  
Central de Licitações  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL  
Ref.: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 131/2018  
EDITAL Nº 131/2018 – LICITAÇÃO 729950 – PROCESSO ADM. Nº - P029470/2018  
ABERTURA: 13 DE AGOSTO DE 2018 ÀS 09:30h

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
18	OXIBUTININA CLORIDRATO, 1MG/ML XPE MARCA: OXIBUTININA CLORIDRATO, 1MG/ML XPE APRESENTAÇÃO: FRASCO C/120ml REGISTRO NO M.S: 1023507960021 FABRICANTE: EMS PROCEDENCIA: NACIONAL	FRASCO	1.000	R\$ 12,60	R\$ 12.600,00

**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\$ 12.600,00 ( Doze mil e seiscentos reais).**

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



# PRÓ SAÚDE

Distribuidora de Medicamentos

## PROPOSTA

**Pregão 131/2018, BB 729950 - Prefeitura de Sobral**

Distribuidora de Medicamentos Pró Saúde LTDA. ✓

CNPJ: 08.676.370/0001-55 ✓

Avenida João Pessoa, Nº 944, Martins, Uberlândia - Minas Gerais.

Cep: 38.400-338

Telefone: (34) 3224-3308 / 3224-3325

Fax: (34) 3219-8357

E-mail: atendimento@distribuidoraprosaude.com.br

ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	FABRICANTE	Nº REGISTRO	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
28	sulfadiazina 500mg	comprimido	sobral	1096300330057	30.000	R\$ 0,21	R\$ 6.300,00

**VALOR TOTAL (SEIS MIL E TREZENTOS REAIS.)**

R\$ 6.300,00

Uberlândia, 23 de agosto de 2018. ✓

Validade da proposta: 60 dias ✓

Prazo de entrega: 15 dias após o recebimento do empenho

Prazo de pagamento: 30 dias contados a partir do recebimento da Nota Fiscal

Validade dos medicamentos: 12 meses na data da entrega

Dados bancários:

SICOOB / BANCOOB (756)

Agência: 4033

Conta corrente: 87610



Declaro que aceito integralmente todas as condições estabelecidas neste Edital e seus Anexos.

Nos preços estão incluídos todos os custos e despesas.

A Empresa Distribuidora de Medicamentos Pró Saúde Ltda inscrita no CNPJ nº 08.676.370/0001-55, pessoa jurídica de direitos privados, sediada à Avenida João Pessoa, 944, Município de Uberlândia/MG, por intermédio de seu representante legal, DECLARA, sob as sanções administrativas cabíveis e sob as penas da lei, que esta empresa beneficiará do Tratamento diferenciado e favorecido estabelecido por Lei, sendo considerada EMPRESA DE PEQUENO PORTE, conforme Inciso II do artigo 3º da Lei Complementar nº. 123/2006. DECLARA AINDA não possuir nenhum dos impedimentos previstos no § 4º, do art. 3º, da Lei Complementar nº. 123, de 14 de dezembro de 2006 estando apto a usufruir do tratamento diferenciado. E tem ciência de que a falsidade da declaração prestada objetivando benefícios na presente licitação caracterizará o crime de que trata no Art. 299 do Código Penal, sem prejuízo do enquadramento em outras figuras penais e das sanções administrativas previstas na Lei 8.666/93.

A Distribuidora de Medicamentos Pró Saúde Ltda, em atendimento a Instrução Normativa nº 01/2010 de 19 de janeiro de 2010, declara, sob as penas da lei, em especial o art. 299 do Código Penal Brasileiro, que:

A – A proponente está ciente de sua responsabilidade ambiental e se compromete em adotar práticas ecologicamente corretas realizando as seguintes ações:

- Descartar o material utilizado (lâmpadas, cartuchos, recipientes de tintas, caixas de papelão), fazendo a separação dos resíduos recicláveis, tendo o cuidado necessário com acondicionamento dos materiais tóxicos: lâmpadas à base de vapor de mercúrio, sódio ou similar; cartuchos e recipientes de tintas e outros, de modo a evitar a evaporação de produtos tóxicos no meio ambiente;
- Destinar dos materiais recicláveis às cooperativas e associações dos catadores incentivando a prática da reciclagem e a proteção do meio ambiente;
- Utilizar papéis originários de áreas de reflorestamento para reprodução de documentos;

B – A empresa reconhece sua responsabilidade com o meio ambiente, adotando todas as medidas necessárias para evitar, atenuar ou reparar os impactos resultantes desta atividade, mantendo-se disponível à fiscalização pelos órgãos responsáveis.

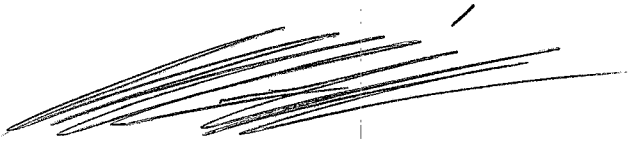
C - Que está plenamente ciente do teor e da extensão desta declaração e que detém plenos poderes e informações para firmá-la.

A Distribuidora de Medicamentos Pró Saúde Ltda, inscrita no CNPJ sob o nº 08.676.370/0001-55 DECLARA, para fins de cumprimento do disposto no inciso XXXIII do Art. 7º da Constituição Federal, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e que não emprega menor de dezesesseis anos.

Declaro que a proposta apresentada para essa licitação foi elaborada de maneira independente, de acordo com o que é estabelecido na Instrução Normativa Nº 2 de 16 de setembro de 2009 da SLTI/MP.



Declaro sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

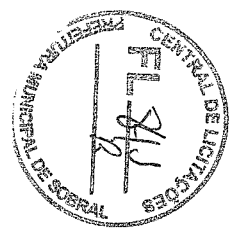


DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRÓ SAÚDE LTDA.  
EDUARDO CHINI CALHAU  
CPF: 047.382.156-71

*De acordo com o  
edital.*

*Petisoni*  
*10/9/18*

Matrônio Ferreira Gomes  
de Andrade  
Farmacêutico  
CRF-CE nº 670





### PROPOSTA

Pregão 131/2018, BB 729950 - Prefeitura de Sobral

Distribuidora de Medicamentos Pró Saúde LTDA. ✓

CNPJ: 08.676.370/0001-55 ✓

Avenida João Pessoa, Nº 944, Martins, Uberlândia - Minas Gerais.

Cep: 38.400-338

Telefone: (34) 3224-3308 / 3224-3325

Fax: (34) 3219-8357

E-mail: atendimento@distribuidoraprosaude.com.br

ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	FABRICANTE	Nº REGISTRO	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
16	metronidazol 250mg	comprimido	prati-donaduzzi	1256801820034	100.000	R\$ 0,15	R\$ 14.850,00
28	sulfadiazina 500mg	comprimido	sobral	1096300330057	30.000	R\$ 0,21	R\$ 6.300,00

VALOR TOTAL (VINTE E UM MIL, CENTO E CINQUENTA REAIS.)

R\$ 21.150,00

Uberlândia, 23 de agosto de 2018.

Validade da proposta: 60 dias ✓

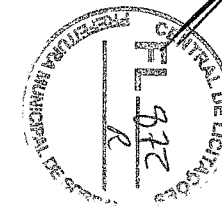
Prazo de entrega: 15 dias após o recebimento do empenho

Prazo de pagamento: 30 dias contados a partir do recebimento da Nota Fiscal

Validade dos medicamentos: 12 meses na data da entrega

Dados bancários:

SICOOB / BANCOOB (756)



Agência: 4033

Conta corrente: 87610

Declaro que aceito integralmente todas as condições estabelecidas neste Edital e seus Anexos.

Nos preços estão incluídos todos os custos e despesas.

A Empresa Distribuidora de Medicamentos Pró Saúde Ltda inscrita no CNPJ nº 08.676.370/0001-55, pessoa jurídica de direitos privados, sediada à Avenida João Pessoa, 944, Município de Uberlândia/MG, por intermédio de seu representante legal, DECLARA, sob as sanções administrativas cabíveis e sob as penas da lei, que esta empresa beneficiará do Tratamento diferenciado e favorecido estabelecido por Lei, sendo considerada EMPRESA DE PEQUENO PORTE, conforme Inciso II do artigo 3º da Lei Complementar nº. 123/2006. DECLARA AINDA não possuir nenhum dos impedimentos previstos no § 4º, do art. 3º, da Lei Complementar nº. 123, de 14 de dezembro de 2006 estando apto a usufruir do tratamento diferenciado. E tem ciência de que a falsidade da declaração prestada objetivando benefícios na presente licitação caracterizará o crime de que trata no Art. 299 do Código Penal, sem prejuízo do enquadramento em outras figuras penais e das sanções administrativas previstas na Lei 8.666/93.

A Distribuidora de Medicamentos Pró Saúde Ltda, em atendimento a Instrução Normativa nº 01/2010 de 19 de janeiro de 2010, declara, sob as penas da lei, em especial o art. 299 do Código Penal Brasileiro, que:

A – A proponente está ciente de sua responsabilidade ambiental e se compromete em adotar práticas ecologicamente corretas realizando as seguintes ações:

- Descartar o material utilizado (lâmpadas, cartuchos, recipientes de tintas, caixas de papelão), fazendo a separação dos resíduos recicláveis, tendo o cuidado necessário com acondicionamento dos materiais tóxicos: lâmpadas à base de vapor de mercúrio, sódio ou similar; cartuchos e recipientes de tintas e outros, de modo a evitar a evaporação de produtos tóxicos no meio ambiente;
- Destinar dos materiais recicláveis às cooperativas e associações dos catadores incentivando a prática da reciclagem e a proteção do meio ambiente;
- Utilizar papéis originários de áreas de reflorestamento para reprodução de documentos;

B – A empresa reconhece sua responsabilidade com o meio ambiente, adotando todas as medidas necessárias para evitar, atenuar ou reparar os impactos resultantes desta atividade, mantendo-se disponível à fiscalização pelos órgãos responsáveis.

C - Que está plenamente ciente do teor e da extensão desta declaração e que detém plenos poderes e informações para firmá-la.

A Distribuidora de Medicamentos Pró Saúde Ltda, inscrita no CNPJ sob o nº 08.676.370/0001-55 DECLARA, para fins de cumprimento do disposto no inciso XXXIII do Art. 7º da Constituição Federal, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e que não emprega menor de dezesseis anos.




X  
*[Handwritten signature]*



Declaro que a proposta apresentada para essa licitação foi elaborada de maneira independente, de acordo com o que é estabelecido na Instrução Normativa Nº 2 de 16 de setembro de 2009 da SLTI/MP.

Declaro sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

  
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRÓ SAÚDE LTDA.  
EDUARDO CHINI CALHAU  
CPF: 047.382.156-71

**08.676.370/0001-55**  
Distribuidora de Medicamentos  
Pro - Saúde Ltda  
Av. João Pessoa, 944  
B Martins - CEP 38400-338  
Uberlândia - MG

O CBPE do item 16  
está vinculado.

*Petrônio*  
19/9/18

Petrônio Ferreira Gomes  
de Andrada  
Farmacêutico  
CRE - CE nº 670





Teresina - PI, 13 de Agosto de 2018.  
Prefeitura Municipal de Sobral - CE  
Pregão Presencial Nº 131/2018 - SMS  
Processo Administrativo Nº P029470/2018

Abertura: 13/08/2018 às 08:00h

**OBJETO:** Registro de Preços para futuras e eventuais aquisições de medicamentos (Diversos 2) destinados às unidades básicas de saúde do Município.

Estamos de acordo com a lei que rege a mesma.

LOTE I - MEDICAMENTOS											
Item	Descrição	Marca	REG ANVISA	Und	Quant.	Vlr. Unitário			Vlr. Total		
15	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 10 MG	HIPOLABOR	1134300520057	COMPRIMIDO	60.000	R\$	0,17	dezesete centavos de real	R\$	10.200,00	dez mil e duzentos reais
									R\$	10.200,00	

Todos os impostos e demais encargos financeiros, como taxas, seguros e fretes já estão inclusos nos valores desta proposta.

Condições de pagamentos: Conforme o Edital

Local de entrega: Conforme o Edital

Prazo de entrega: Conforme o Edital

Validade da proposta: 60 (sessenta dias)

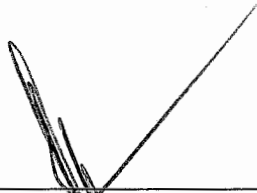
Procedência dos produtos: Nacional

D/Bancários:

Banco do Brasil

Ag : 4249-8

C/C : 47.344-8

  
Biomed Produtos Médicos e Hospitalares Eireli - EPP  
CNPJ: 06.881.482/0001-12  
Jose Orestes De Oliveira Martins  
Titular - Administrador  
RG Nº 064.154.107 SSP/RJ  
CPF Nº 757.207.017-53



PROPOSTA

Pregão 131/2018, BB 729950 - Prefeitura de Sobral

Distribuidora de Medicamentos Pró Saúde LTDA.

CNPJ: 08.676.370/0001-55

Avenida João Pessoa, Nº 944, Martins, Uberlândia - Minas Gerais.

Cep: 38.400-338

Telefone: (34) 3224-3308 / 3224-3325

Fax: (34) 3219-8357

E-mail: atendimento@distribuidoraprosaude.com.br

ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	FABRICANTE	Nº REGISTRO	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
15	metoclopramida 10mg	comprimido	hipolabor	1134300520057	60.000	R\$ 0,19	R\$ 11.400,00

R\$ 11.400,00

VALOR TOTAL (ONZE MIL E QUATROCENTOS REAIS.)

Uberlândia, 04 de setembro de 2018.

Validade da proposta: 60 dias

Prazo de entrega: 15 dias após o recebimento do empenho

Prazo de pagamento: 30 dias contados a partir do recebimento da Nota Fiscal

Validade dos medicamentos: 12 meses na data da entrega

Dados bancários:

SICOOB / BANCOOB (756)

Agência: 4033

Conta corrente: 87610

ESPECIFICAÇÃO  
CONFORME PROPOSTA.

DIGO:  
PROPOSTA DE ACORDO COM EDITAL  
02/40/18.

Luiz Galvão da Costa Filho  
Farmacêutico Generalista  
CRF-CE 4491

Declaro que aceito integralmente todas as condições estabelecidas neste Edital e seus Anexos.  
Nos preços estão incluídos todos os custos e despesas.

A Empresa Distribuidora de Medicamentos Pró Saúde Ltda inscrita no CNPJ nº 08.676.370/0001-55, pessoa jurídica de direitos privados, sediada à Avenida João Pessoa, 944, Município de Uberlândia/MG, por intermédio de seu representante legal, DECLARA, sob as sanções administrativas cabíveis e sob as penas da lei, que esta empresa beneficiará do Tratamento diferenciado e favorecido estabelecido por Lei, sendo considerada EMPRESA DE PEQUENO PORTE, conforme Inciso II do artigo 3º da Lei Complementar nº. 123/2006. DECLARA AINDA não possuir nenhum dos impedimentos previstos no § 4º, do art. 3º, da Lei Complementar nº. 123, de 14 de dezembro de 2006 estando apto a usufruir do tratamento diferenciado. E tem ciência de que a falsidade da declaração prestada objetivando benefícios na presente licitação caracterizará o crime de que trata no Art. 299 do Código Penal, sem prejuízo do enquadramento em outras figuras penais e das sanções administrativas previstas na Lei 8.666/93.

A Distribuidora de Medicamentos Pró Saúde Ltda, em atendimento a Instrução Normativa nº 01/2010 de 19 de janeiro de 2010, declara, sob as penas da lei, em especial o art. 299 do Código Penal Brasileiro, que:

A – A proponente está ciente de sua responsabilidade ambiental e se compromete em adotar práticas ecologicamente corretas realizando as seguintes ações:

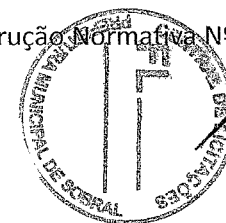
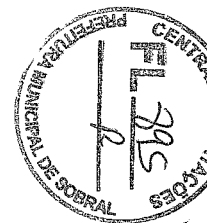
- Descartar o material utilizado (lâmpadas, cartuchos, recipientes de tintas, caixas de papelão), fazendo a separação dos resíduos recicláveis, tendo o cuidado necessário com acondicionamento dos materiais tóxicos: lâmpadas à base de vapor de mercúrio, sódio ou similar; cartuchos e recipientes de tintas e outros, de modo a evitar a evaporação de produtos tóxicos no meio ambiente;
- Destinar dos materiais recicláveis às cooperativas e associações dos catadores incentivando a prática da reciclagem e a proteção do meio ambiente;
- Utilizar papéis originários de áreas de reflorestamento para reprodução de documentos;

B – A empresa reconhece sua responsabilidade com o meio ambiente, adotando todas as medidas necessárias para evitar, atenuar ou reparar os impactos resultantes desta atividade, mantendo-se disponível à fiscalização pelos órgãos responsáveis.

C - Que está plenamente ciente do teor e da extensão desta declaração e que detém plenos poderes e informações para firmá-la.

A Distribuidora de Medicamentos Pró Saúde Ltda, inscrita no CNPJ sob o nº 08.676.370/0001-55 DECLARA, para fins de cumprimento do disposto no inciso XXXIII do Art. 7º da Constituição Federal, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e que não emprega menor de dezesseis anos.

Declaro que a proposta apresentada para essa licitação foi elaborada de maneira independente, de acordo com o que é estabelecido na Instrução Normativa Nº 2 de 16 de setembro de 2009 da SLTI/MP.



CA

Declaro sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

*[Handwritten signature]*

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRÓ SAÚDE LTDA.  
EDUARDO CHINI CALHAU  
CPF: 047.382.156-71

*[Handwritten signature]*

**08.676.370/0001-55**  
Distribuidora de Medicamentos  
Pro - Saúde Ltda  
Av. João Pessoa, 944  
B Martins - CEP 38400-338  
Uberlândia - MG

*[Handwritten signature]*



PROPOSTA DE PREÇO

À

Central de Licitações do Município de Sobral - CE

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 131/2018 /Processo nº P029470/2018

1. DADOS GERAIS DA PROPONENTE

Razão Social	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA ✓
CNPJ	81.706.251/0001-98 ✓
NIRE	4120226107-1
INSCRIÇÃO ESTADUAL	10176046-40
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	00223204-6
Endereço Completo	Rua Prof. Leônidas Ferreira da costa, 847
Cidade - UF	CURITIBA - PR
Telefone	(41) 30527900
Fax	(41) 30527922

2. DADOS BANCÁRIOS

ITAÚ:	AG: 3836 C/C: 31.404-1
BRADESCO:	AG: 0926 -1 C/C: 144795-5
CAIXA ECONOMICA FEDERAL:	AG: 1286 OP: 003 C/C: 277-5
BANCO DO BRASIL:	AG: 3007-4 C/C: 101260-6
SANTANDER	AG: 3837 C/C: 13001852-7

3. DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA DA ATA

NOME	SIRLEI TEREZINHA ZAMBRIN
CPF	457.063.879-15
RG	3.104.120-1 SSP-PR
E-MAIL	licitacao1@promefarma.com.br

4. SETOR DE ATAS & CONTRATOS

SETOR DE CONTRATOS	41 3052-7914
E-MAIL	contratos@promefarma.com.br

5. SETOR DE EMPENHOS

SETOR DE EMPENHOS	41 3052-7926 / 7930 / 7931
E-MAIL	empenhos1@promefarma.com.br

DECLARAÇÕES

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

Proponho-me a executar o objeto contratado constante neste anexo, obedecendo ao edital de licitação.

Apresentamos nossa proposta para fornecimento dos Itens abaixo discriminados, que integra o instrumento convocatório da licitação em epígrafe.

Para efetivo cumprimento da Lei 5991/73, art. 4º, parágrafo XVI, expedido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), que trata da obrigatoriedade de se fornecer medicamentos e materiais hospitalares na embalagem original, solicitamos que no momento da emissão do empenho, sejam respeitadas as quantidades informadas na proposta financeira para cada produto em embalagem original.

Art. 4º Para efeitos desta Lei são adotados os seguintes conceitos:

XVI - Distribuidor, representante, importador e exportador - empresa que exerça direta ou indiretamente o comércio atacadista de drogas, medicamentos em suas embalagens originais, insumos farmacêuticos e de correlatos. Dessa forma, acreditamos estar colaborando com a integridade e qualidade dos produtos fornecidos, além de facilitar nos processos de rastreamento dos itens em estoque ou em trânsito.

ITEM	QNT	UND	DESCRIÇÃO	Embalagem	Laboratório	Nome Comercial	RMS ANVISA	Procedência	Valor Unitário	Valor Total
29	9.000	POTE	Sulfadiazina de Prata 10mg/g	CX 24 POTES X 400G	Silvestre Labs	Dermazine	1183600010028	Nacional	R\$23,974	R\$ 215.766,00
30	1.000	POTE	Sulfadiazina de Prata 10mg/g	CX 24 POTES X 400G	Silvestre Labs	Dermazine	1183600010028	Nacional	R\$23,974	R\$ 23.974,00

**Valor Total: R\$ 239.740,00 (duzentos e trinta e nove mil e setecentos e quarenta reais)**

PRAZO DE ENTREGA: até 15 (quinze) dias contados a partir do recebimento da nota de empenho.

PRAZO DE PAGAMENTO: até 30 (trinta) dias

VALIDADE/ PROPOSTA: 60 (sessenta) dias.

VALIDADE/CONTRATO: 12 (doze) meses, contados a partir da sua assinatura

Curitiba, 28 de setembro de 2018 ✓

DE ACORDO COM EDITAL.  
16/10/2018.

SIRLEI TEREZINHA ZAMBRIN - (Representante)

RG: 3.104.120-1 SSP-PR

CPF: 457.063.879-15

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Luiz Gardino da Costa Filho  
Farmacêutico Generalista  
CPF: 07.446.446-44

# I.C. RODRIGUES - HOSPITALAR EIRELI - ME

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

CNPJ: 18.783.612/0001-63

Cep: 60.430-110, Fortaleza-Ce.

E-mail: icrhospitalar@hotmail.com

# ICR HOSPITALAR

Central de Licitações do Município de Sobral-CE

PROPOSTA DE PREÇO

Ref: Pregão Eletrônico nº 131/2018 - 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 ✓  
CPF/CNPJ Nº: 18.783.612/0001-63 ✓ INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº: 06.715.469-7  
ENDEREÇO COMPLETO: Tv. Ubajara, 72, bairro Rodolfo Teófilo, Fortaleza-CE CEP: 60.430-110  
REPRESENTANTE LEGAL (Italo Cordeiro Rodrigues, brasileiro, casado, empresário, RG:  
138707787, CPF: 621.360.463-49, Tv. Ubajara, bairro Rodolfo Teófilo, Fortaleza-CE):  
TELEFONE: (85) 32142038 EMAIL: 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.

Abertura das Propostas: 13 de Agosto de 2018, às 09:30hs

## 3. Da Formação do Preço

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA/ FABRICANTE	UNID	QUANT	PREÇO UNIT.(R\$)	PREÇO TOTAL (R\$)	PREÇO UNIT POR EXTENSO	PREÇO TOTAL POR EXTENSO
16	METRONIDAZOL 250 MG	PRATI DONADUZZI	COMPRÍMIDO	100.000	R\$ 0,15	R\$ 15.000,00	quinze centavos	quinze mil reais
VALOR TOTAL						R\$ 15.000,00		quinze mil reais

Fortaleza-CE, 10 de Outubro de 2018.

*Italo Cordeiro Rodrigues*  
Italo Cordeiro Rodrigues  
titular/administrador  
CNH-00587979064-DETRAN-CE  
CPF: 621.360.463-49

DE ACORDO COM EDITAL.  
16/10/2018.

*Luiz Antônio da Costa Filho*  
Farmacêutico Generalista  
CPF: CE 1381

