

Cliente.: 1464-PREFEITURA MUNICIPAL DE CABACEIRAS
 Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
 Ref.: PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 033/2023

Folha: 4696/0001

PREGÃO ELETRÔNICO No. 00012/2023 - REP
 Abertura: 26/04/2023 Hora: 09:00

Item	Quantidade	Apr.	Discriminação	Marca/Fabricante	Vir.	Unit.	Total
27	24.000,00	CPR	CARBAMAZEPINA 200 MG *(C-1) CX/200 COMP. Registro no M.S.: 1049712130142 (VINTE CENTAVOS) (QUATRO MIL E OITOCENTOS REAIS)	UNIÃO QUÍMICA		0,20	4.800,00
29	200,00	FR	CARBAMAZEPINA 2 % *(C-1) FR 100ML Registro no M.S.: 104971331 (NOVE REAIS E DEZOITO CENTAVOS) (UM MIL E OITOCENTOS E TRINTA E SEIS REAIS)	UNIÃO QUÍMICA		9,18	1.836,00
34	6.000,00	CPR	CLORPROMAZINA 100 MG *(C-1) CX/200 COMP. Registro no M.S.: 104970155 (VINTE E DOIS CENTAVOS) (UM MIL E TREZENTOS E VINTE REAIS)	UNIÃO QUÍMICA		0,22	1.320,00
39	12.000,00	CPR	FENOBARBITAL 100 MG *(B-1) CX/200 COMP. Registro no M.S.: 104970285 (QUINZE CENTAVOS) (UM MIL E OITOCENTOS REAIS)	UNIÃO QUÍMICA		0,15	1.800,00
42	12.000,00	CPR	HALOPERIDOL 5 MG *(C-1) CX/200 COMP. Registro no M.S.: 104971489 (ONZE CENTAVOS) (UM MIL E TREZENTOS E VINTE REAIS)	UNIÃO QUÍMICA		0,11	1.320,00
56	36.000,00	CPR	CEFALEXINA 500 MG *GEN. CX/500 COMP. Registro no M.S.: 1037003820062 (QUARENTA E OITO CENTAVOS) (DEZESSETE MIL E DOZENTOS E OITENTA REAIS)	UNIÃO QUÍMICA		0,48	17.280,00
57	600,00	FR	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP FR 100 ML Registro no M.S.: 104971355 (ONZE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)				

Validade da Proposta.: 60 (SESSENTA) DIAS
 Prazo de Entrega.: 10 (DEZ) DIAS APÓS PEDIDO DE COMPRA
 Condições de Pagamento.: 30 (TRINTA) DIAS

CARLOS EDUARDO
 AZEVEDO PEREIRA DE
 OLIVEIRA:6666506049
 7

Assinado de forma digital por
 CARLOS EDUARDO AZEVEDO
 PEREIRA DE OLIVEIRA:66665060497
 Dados: 2023.05.03 08:59:58 -03'00'

CIRURGICA SERRA MAR LTDA
 CARLOS EDUARDO A. P. DE OLIVEIRA
 RG : 4.145.400 CPF:66665060497

Cliente.: 1464-PREFEITURA MUNICIPAL DE CABACEIRAS
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 033/2023

Folha: 4696/0002

PREGÃO ELETRÔNICO No. 00012/2023 - REP
Abertura: 26/04/2023 Hora: 09:00

Item	Quantidade	Apr.	Discriminação	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
			(SEIS MIL E NOVECENTOS REAIS)	UNIAO QUIMICA	11,50	6.900,00
116	20.000,00	CPR	PARACETAMOL+CODEINA 30 MG(A-2) CX/96 COMP. (TRINTA E OITO CENTAVOS) (SETE MIL E SEISCENTOS REAIS)	UNIAO QUIMICA	0,38	7.600,00
157	10,00	AMP	TRAMADOL 100 MG/2 ML *(A-2) CX/50 AMP. Registro no M.S.: 1049713130049 (CENTO E SESSENTA E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS) (UM MIL E SEISCENTOS E SETENTA E DOIS REAIS)	UNIAO QUIMICA	167,20	1.672,00

Total Geral: 44.528,00
(QUARENTA E QUATRO MIL E QUINHENTOS E VINTE E OITO REAIS)

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG. 1836-8 C/C 59658-2
ALÍQUOTA DE ICMS 18%
WIRE: 26202714936

OS ITENS OFERTADOS ATENDEM AS ESPECIFICAÇÕES E EXIGÊNCIAS SOLICITADAS NO EDITAL, NOS PREÇOS OFERECIDOS E NOS QUE AINDA SERÃO, POR MEIO DE LANÇES VERBAIS E ELETRÔNICOS ESTÃO INCLUSOS, TODOS OS CUSTOS E DESPESAS INCIDENTES SOBRE O OBJETO LICITADO, TAIS COMO: CUSTOS DIRETOS E INDIETOS, TRIBUTOS INCIDENTES, CUSTOS ADMINISTRATIVOS, SERVIÇOS, ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS, LUCRO E OUTROS NECESSARIOS AO CUMPRIMENTO INTEGRAL DO OBJETO DESTA EDITAL E SEUS ANEXOS.

Validade da Proposta ..: 60 (SESSENTA) DIAS
Prazo de Entrega: 10 (DEZ) DIAS APÓS PEDIDO DE COMPRA
Condições de Pagamento : 30 (TRINTA) DIAS

CARLOS EDUARDO AZEVEDO PEREIRA DE OLIVEIRA:66665060497
Assinado de forma digital por CARLOS EDUARDO AZEVEDO PEREIRA DE OLIVEIRA:66665060497
Dados: 2023.05.03 09:00:26 -03'00"

CIRURGICA SERRA MAR LTDA
CARLOS EDUARDO A. P. DE OLIVEIRA
RG : 4.145.400 CPF:66665060497



Cliente.: 1464-PREFEITURA MUNICIPAL DE CABACEIRAS
 Act.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
 Ref.: PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 033/2023

Folha: 4696/0003

PREGÃO ELETRÔNICO No: 00012/2023 - RES.
 Abertura: 26/04/2023 Hora: 09:00

Item	Quantidade	Apr.	Discriminação	Marca/Fabricante	Vir.	Unit.	Total
			DECLARAMOS QUE ASSUMIREMOS INTEIRA E COMPLETA RESPONSABILIDADE PELA PERFEITA ENTREGA DOS PRODUTOS E ESTAMOS DE ACORDO COM TODAS AS NORMAS DO PRESENTE EDITAL E SEUS ANEXOS.				
			DECLARAMOS EXPRESSAMENTE QUE NÃO OPTAMOS PELO SIMPLES NACIONAL.				
			DECLARAMOS QUE OS NOSSOS PRODUTOS SÃO DE PROCEDÊNCIA NACIONAL.				

Validade da Proposta ...: 60 (SESSENTA) DIAS
 Prazo de Entrega: 10 (DEZ) DIAS APÓS PEDIDO DE COMPRA
 Condições de Pagamento | 30 (TRINTA) DIAS

Assinado de forma digital por
 CARLOS EDUARDO AZEVEDO
 PEREIRA DE OLIVEIRA:66665060497
 OLIVEIRA:66665060497
 Dados: 2023.05.03 09:00:49 -03'00'

CIRURGICA SERRA MAR LTDA
 CARLOS EDUARDO A. P. DE OLIVEIRA
 RG : 4.245.400 CPF:66665060497



Cliente.: 20832-PREFEITURA MUNICIPAL DE CABACEIRAS
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO AD: 033/2023

Folha: 310/0001
Data: 26/04/2023

PREGAO ELETRONICO No. 00012/2023. REF#
Abertura: 26/04/2023 Hora: 09:00

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
3	2.000,00 CPR	AMIODARONA 200 MG CX/500 CPR AMIORON Registro no M.S.: 1542300020042	GEOLAB-GO(GO)	0,48	960,00
5	60.000,00 UND	CAPTOPRIL GEN 25MG CX 500 CPR Registro no M.S.: 1134302070032	HIPOLABOR-M(MG)	0,04	2.400,00
14	30.000,00 CPR	FUROSEMIDA 40 MG (G) CX/500 CPR Registro no M.S.: 1134301530031	HIPOLABOR-M(MG)	0,07	2.100,00
15	30.000,00 CPR	GLIBENCLAMIDA 5 MG CX/500 CPR Registro no M.S.: 1091700640028	MEDQUIMICA-(MG)	0,03	900,00
16	100.000,00 CPR	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG C/500 CPR Registro no M.S.: 1438102100053	CIMED(MG)	0,03	3.000,00
17	150.000,00 UND	LOSARTANA POTASSICA 50MG CX/30 CPR Registro no M.S.: 1558404280159	BRAINFARMA(GO)	0,07	10.500,00
21	5.000,00 CPR	NIFEDIPINO 10MG C/30 CPR NEOFEDIPINA Registro no M.S.: 1558401690023	NEO QUIMICA(GO)	0,10	500,00
25	24.000,00 CPR	AMITRIPTILINA 25 MG CX/200 CP Registro no M.S.: 1558400670029	NEO QUIMICA(GO)	0,05	1.200,00
31	3.000,00 CPR	CARBONATO LITIO 300 MG G CX/500 COMP Registro no M.S.: 1134301670044	HIPOLABOR-M(MG)	0,25	750,00
32	120,00 FR	CLORPROMAZINA 4% GOTAS 20 ML Registro no M.S.: 1029802260131	CRISTALIA-S(SP)	8,40	1.008,00
36	12.000,00 CPR	DIAZEPAM 10 MG CX/1000 COMP Registro no M.S.: 1018600190119	SANTISA-SP(SP)	0,06	720,00
37	7.200,00 CPR	FENITOINA 100MG CX/500 CPR Registro no M.S.: 1134301930038	HIPOLABOR-M(MG)	0,11	792,00
38	120,00 FR	FENOBARBITAL 4% GTS 20ML Registro no M.S.: 1029800160030	CRISTALIA-S(SP)	5,40	648,00
41	4.000,00 CPR	HALOPERIDOL 1MG CX/200 CPRS Registro no M.S.: 1029800200229	CRISTALIA-S(SP)	0,16	640,00
48	1.800,00 CPR	ALBENDAZOL 400MG GEN CX/100 CPRS Registro no M.S.: 1256800520029	PRATI DONAD(PR)	0,48	864,00
50	3.600,00 CPR	AZITROMICINA 500 MG C/300 CAPS (G) Registro no M.S.: 1091700970036	MEDQUIMICA-(MG)	0,90	3.240,00
53	20.000,00 CAP	AMOXICILINA 500MG GEN C/840 CAPS Registro no M.S.: 1256801470068	PRATI DONAD(PR)	0,34	6.800,00
60	3.600,00 CPR	CIPROFLOXACINA 500MG C/300 CPRS GEN Registro no M.S.: 1256801500099	PRATI DONAD(PR)	0,28	1.008,00
68	1.200,00 UN	MICONAZOL 20MG/G CR.VAG BIS 80 G+APL Registro no M.S.: 1134301790023	HIPOLABOR-M(MG)	9,90	11.880,00

✉ distribuidorasendpharma@gmail.com / licitacao@sendpharma.com.br / contrato@sendpharma.com.br
pedidos@sendpharma.com.br / sac@sendpharma.com.br

☎ +55 (81) 4042-8144



76	20.000,00	CPR	ACIDO FOLICO 5MG CX/500 CPRS HIPOFOL Registro no M.S. : 1134301590024	HIPOLABOR-M(MG)	0,04	800,00
96	5.000,00	COM	PARACETAMOL 500MG GEN C/500 COMP Registro no M.S. : 1134301010036	HIPOLABOR-M(MG)	0,10	500,00
98	1.000,00	FR	PREDNISOLONA 3MG/ML XPE FR.60ML Registro no M.S. : 1134301840039	HIPOLABOR-M(MG)	5,30	5.300,00
106	120,00	UND	BUDESONIDA 32MCG SPRAY NASAL 120DOSES (G) Registro no M.S. : 1023511800015	EMS (SP)	12,55	1.506,00
111	12.000,00	CPR	CLONAZEPAM 2 MG C/480 CPR Registro no M.S. : 1542301750311	GEOLAB-GO(GO)	0,06	720,00
112	6.000,00	CPR	CLONAZEPAM 0,5 MG C/480 CPR ZILEPAM Registro no M.S. : 1542301750265	GEOLAB-GO(GO)	0,07	420,00
113	1.800,00	CPR	GABAPENTINA 300MG 300 CPR (G) Registro no M.S. : 1256802380054	PRATI DONAD(PR)	0,52	936,00
118	4.800,00	CPR	RISPERIDONA 1 MG CX/200 RISPERIDON Registro no M.S. : 1029802000081	CRISTALIA-S(SP)	0,11	528,00
119	12.000,00	CPR	RISPERIDONA 2 MG CX/200 RISPERIDON Registro no M.S. : 1029802000091	CRISTALIA-S(SP)	0,12	1.440,00
120	7.200,00	CPR	RISPERIDONA 3MG CX/200 RISPERIDON Registro no M.S. : 1029802000103	CRISTALIA-S(SP)	0,20	1.440,00
123	20.000,00	CPR	NIMESULIDA 100 MG CX/12 CPR Registro no M.S. : 1677300290014	LEGRAND (SP)	0,10	2.000,00
137	20,00	CX	DIPIRONA 500MG/ML 2ML CX.C/100 (G) AMP Registro no M.S. : 1134301200021	HIPOLABOR-M(MG)	163,00	3.260,00
139	24,00	CX	DICLOF. SODIO 75 MG CX/ 100 AMP 3 ML Registro no M.S. : 1108500160039	FARMACE-CE (CE)	130,00	3.120,00
141	6,00	CX	VITAMINA K 10MG/ML 1ML IM C/50 ESKAVIT Registro no M.S. : 1134301290020	HIPOLABOR-M(MG)	122,44	734,64
143	20,00	CX	HIDROCORTISONA 500 MG C/50 F/A CORTISONAL Registro no M.S. : 1049700200124	UNIAO QUIMI (DF)	330,00	6.600,00
145	6,00	CX	LIDOCAINA 2% S/V. CX/25 (GEN) F/A.20 ML Registro no M.S. : 1134301020015	HIPOLABOR-M(MG)	170,55	1.023,30
146	10,00	CX	OMEPRAZOL 40MG C/20 F/A 10ML + DIL (S) Registro no M.S. : 1163700960015	BLAUSIEGEL-(SP)	370,00	3.700,00
154	200,00	AMP	GLUC. CALCIO 10 % 10ML CX/200 Registro no M.S. : 1031101620018	HALEX ISTAR(CE)	2,25	450,00

Total Geral: 84.387,94
(OITENTA E QUATRO MIL, TREZENTOS E OITENTA E SETE REAIS E NOVENTA E QUATRO CENTAVOS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos preços.

Material de procedencia nacional.

ALÍQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE : 18%

VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

✉ distribuidorasendpharma@gmail.com / licitacao@sendpharma.com.br / contrato@sendpharma.com.br
pedidos@sendpharma.com.br / sac@sendpharma.com.br

☎ +55 (81) 4042-8144



Portaria n. 344 de 12/05/1998 e suas atualizações.

Capítulo IX

Da Embalagem

“ART. 78 - Os medicamentos a base de substância constantes
Das listas deste regulamento técnico e de suas atualizações,
devendo
ser comercializados em embalagens invioláveis e de fácil
identificação.

Validade da Proposta ...: 60 DIAS

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Condições de Pagamento : 30 DIAS

Send Pharma Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares LTDA

CNPJ: 47.783.547/0001-74

Felipe Longa da Fonte

RG Nº 8.321.656 - SDS/PE

CPF Nº 122.495.934-50

Diretor

DADOS BANCARIOS: BB

AGENCIA: 3433-9

CONTA: 7239-7

✉ distribuidorasendpharma@gmail.com / licitacao@sendpharma.com.br / contrato@sendpharma.com.br
pedidos@sendpharma.com.br / sac@sendpharma.com.br

☎ +55 (81) 4042-8144



MEDS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS, PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
 RUA MAJOR BELMIRO Nº 204 - SÃO JOSÉ - CAMPINA GRANDE
 CEP: 58400-342
 TELEFONE: 83 3099-2991
 CNPJ: 40.256.200/0001-24
 EMAIL: licitacao.meds@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABACEIRAS/PB
 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 033/2023 - CPL/ SAÚDE
 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 00012/2023

OBJETO: SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇO PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS EM GERAL, CONFORME ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS DESCRITOS NO TERMO DE REFERÊNCIA DO PRESENTE EDITAL.

Prezados senhores,

Nos termos da licitação em epigrafe, apresentamos proposta conforme abaixo:

ITEM	QUANT.	DESCRIÇÃO	UND	MARCA	P. UNIT	P. TOTAL
13	20000	Espironolactona, 25 Mg	COMPRIMIDO	E M S	R\$0,21	R\$4.200,00
28	4800	Carbamazepina 400mg, COMPRIMIDO.	Unidade	TEUTO	R\$0,55	R\$2.640,00
62	720	Clindamicina, 300 mg	Capsula	TEUTO	R\$1,39	R\$1.000,80
73	4800	Sulfametoxazol, associado à trimetoprima, 400mg + 80mg	COMPRIMIDO	PRATI	R\$0,24	R\$1.152,00
103	1500	Sais para reidratação oral, pó, COMPRIMIDO composto por: cloreto sódio 3,5g + glicose 20g, + citrato de sódio 2,9g + cloreto de potássio 1,5g, para 1.000ml de solução pronta, segUnidadeo padrão oms, envelope contendo 27,9g	Envelope	NATULAB	R\$1,03	R\$1.545,00
114	12000	Levomepromazina 25mg, COMPRIMIDO	Unidade	CRISTALIA	R\$0,54	R\$6.480,00
127	300	Ácido tranexâmico 50 mg/5ml, solução injetável - Ampola 5ml	Ampola	BLAU	R\$4,56	R\$1.368,00
134	6	Benzilpenicilina benzatina 1.200.000 ui, pó para suspensão injetável, caixa com 50 frascos ampola	Caixa	TEUTO	R\$500,48	R\$3.002,88
149	15	Tenoxicam 20 mg, pó para suspensão injetável, caixa com 50 frasco-ampola	Caixa	CRISTALIA	R\$15,30	R\$229,50
150	36	Tenoxicam 40 mg, pó para suspensão injetável, caixa com 50 frasco-ampola	Caixa	CRISTALIA	R\$23,14	R\$833,04
161	10000	Água para injetáveis, solução injetável -Ampola 10ml	Ampola	EQUIPLEX	R\$0,42	R\$4.200,00
VALOR TOTAL:						R\$26.651,22

TOTAL DA PROPOSTA R\$ 26.651,22 (VINTE E SEIS MIL SEISSENTOS E CINQUENTA E UM REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS)

ALÍQUOTA DE ICMS DO ESTADO 18%

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PRAZO DE ENTREGA: CONFORME EDITAL

VALIDADE DA PROPOSTA: CONFORME EDITAL

LOCAL DE ENTREGA: CONFORME EDITAL

FORMA DE PAGAMENTO: CONFORME EDITAL

MEDS COMERCIO DE
 MEDICAMENTOS PRODUTOS E
 EQUIPAME:40256200000124

Assinado de forma digital por MEDS
 COMERCIO DE MEDICAMENTOS
 PRODUTOS E
 EQUIPAME:40256200000124
 Dados: 2023.05.03 08:24:53 -03'00'

DECLARO QUE NOS PREÇOS PROPOSTOS ENCONTRAM-SE INCLUÍDOS TODOS OS TRIBUTOS,
 ENCARGOS SOCIAIS, FRETE ATÉ O DESTINO E QUAISQUER OUTROS ÔNUS QUE PORVENTURA
 POSSAM RECAIR SOBRE O FORNECIMENTO DO OBJETO DA PRESENTE LICITAÇÃO.

DECLARO QUE TENHO TOTAL CONHECIMENTO E CONCORDO COM OS TERMOS DESTES EDITAL DE PREGÃO E SEUS ANEXOS.

DADOS PARA ENVIO DE PEDIDO DE MERCADORIAS:

RAZÃO SOCIAL: MEDS COMERCIO DE MEDICAMENTOS, PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA -ME

CNPJ: 40.256.200/0001-24 I.E. - 16.386.904-9



MEDS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS, PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
RUA MAJOR BELMIRO Nº 204 - SÃO JOSÉ - CAMPINA GRANDE
CEP: 58400-342
TELEFONE: 83 3099-2991
CNPJ: 40.256.200/0001-24
EMAIL: licitacao.meds@gmail.com

ENDEREÇO: RUA MAJOR BELMIRO Nº 204 - SÃO JOSÉ - CAMPINA GRANDE
 TELEFONE: (83) 3099-2991 WHATS: (83) 99113-6630
 EMAIL EXCLUSIVO PARA PEDIDOS: pedidosmedsdistribuidora@gmail.com
 EMAIL EXCLUSIVO PARA CONTRATOS: licitacao.meds@gmail.com

DADOS BANCARIOS:

BANCO BRADESCO: AG:0493 CC: 154938-3
 BANCO DO BRASIL AG: 4361-3 CC: 5923-4

DADOS DA RESPONSÁVEL LEGAL PARA ASSINATURA DE CONTRATO:

REPRESENTANTE LEGAL: NATHALIA DE ARAUJO SANTOS
 NACIONALIDADE: BRASILEIRA
 ESTADO CIVIL: SOLTEIRA PROFISSAO: EMPRESÁRIA
 IDENTIDADE: 3463853 - SSDS/PB
 CPF: 705.198.094-75
 ENDEREÇO: RUA ALVARO DE ARAUJO PEREIRA Nº 295-LOTE 08 QD C BAIRRO JARDIM TAVARES

**MEDS COMERCIO DE
 MEDICAMENTOS
 PRODUTOS E
 EQUIPAME:4025620000012
 4**

Assinado de forma digital por MEDS
 COMERCIO DE MEDICAMENTOS
 PRODUTOS E
 EQUIPAME:40256200000124
 Dados: 2023.05.03 08:25:07 -03'00'

**MEDS COMERCIO DE MEDICAMENTOS, PRODUTOS
 E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA -ME**
CNPJ- 40.256.200/0001-24
 CAMPINA GRANDE-PB, 03 de maio de 2023.

Ao Órgão Prefeitura Municipal de Cabaceiras/PB. Pregão Eletrônico N° 00012/2023. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
0019	CLORIDRATO DE METFORMINA, 500 MG, COMPRIMIDO REGISTRO ANVISA: 125680151 MODELO: PRATI DONADUZZI MARCA/FABRICANTE: PRATI DONADUZZI MODELO: PRATI DONADUZZI MARCA/FABRICANTE: PRATI DONADUZZI	UN	60.000,00	0,15	9.000,00
0126	BROMOPRIDA 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL. FR REGISTRO ANVISA: 113430187 MODELO: HIPOLABOR MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR MODELO: HIPOLABOR MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR	UN	500,00	2,93	1.465,00
0160	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADA 2MG/ML, CAIXA COM 100 AMPOLAS DE 2ML REGISTRO ANVISA: 113430199 MODELO: HIPOLABOR MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR MODELO: HIPOLABOR MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR	CX	30,00	324,06	9.721,80
Valor total da proposta:					20.186,80

O valor total dessa proposta é de R\$20.186,80 (vinte mil e cento e oitenta e seis reais e oitenta centavos).

Dados Comerciais:

Dados Comerciais:

Validade da proposta: 60 dias

Prazo de garantia: 12 meses

Prazo de entrega: 10 (dez) dias após pedido de compra

Local de entrega: será informado na ordem de empenho

Prazo para pagamento: até 30 (trinta) dias

Declaramos que os preços apresentados nesta proposta incluem todos os custos e despesas, tais como: custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administração, serviços, encargos sociais, trabalhistas, seguro de transporte e entrega, treinamento, lucro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto deste Edital e seus Anexos.

Declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no Edital e seus Anexos, bem como aceitamos todas as obrigações e responsabilidades especificadas no Termo de Referência

Declaramos que estamos sob o Regime de Tributação de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte, conforme estabelece o artigo 3º da Lei Complementar 147, de 07 de agosto de 2014.

Declaramos estar cientes das condições do Edital, minuta de de Ata de Registro de Preços e do Contrato e do Termo de Referência e estar de pleno e total acordo com todas as disposições neles contidas.

Declaramos que temos condições de atender as disposições editalícias quanto aos quantitativos, ao prazo e condições de fornecimento dos produtos por nós apresentado em nossa proposta.

Observações:

Identificação do Licitante:

Exemplarmed Comercio de Produtos Hospitalares Ltda

CNPJ 23.312.871/0001-46 INC.EST.039/0172910 Informamos que conforme art. 27 da RDC 80/2006, art. 11 da Lei Federal 6330/76, art. 37 da RDC 76/2008 e art. 109 da Portaria 6/1999, nossa empresa, não pode fornecer medicamentos fracionados e fora da embalagem original. Desta forma, solicitamos que ao encaminharem os empenhos, observem a quantidade por embalagem.

Endereço: Rua Sergipe 955 sala comercial Bairro: Bela Vista

E-mail exemplarmed@bol.com.br cassianoexemplar@hotmail.com

Fone (54)3712 3655 -(54) 3712 1129 Erechim -RS Cep 99704 080

Banco Sicob 756 Agencia: 3288 Conta Corrente: 13979-3

Banco Brasil 001 Agencia: 0132-5 Conta Corrente: 75469-2

Representante legal: Cassiano Rodrigo Chmiel CPF 948635630-00 RG 6068402632

Erechim - RS, 3 de Maio de 2023

OBJETO: REGISTRO DE PREÇO PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS EM GERAL, CONFORME ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS DESCRITOS NO TERMO DE REFERÊNCIA DO PRESENTE EDITAL.

Representante Legal



CASSIANO RODRIGO CHMIEL:948635630000
 Assinado de forma digital por CASSIANO RODRIGO CHMIEL:948635630000
 Dados: 2023.05.03 09:23:32 -03'00'

Cassiano Rodrigo Chmiel

RG:6068402632 **CPF:948.635.630-00**

CASSIANO RODRIGO CHMIEL:948635630000
 Assinado de forma digital por CASSIANO RODRIGO CHMIEL:948635630000
 Dados: 2023.05.03 09:23:32 -03'00'



MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.

CNPJ: 16.553.940/0001-48

IE: 039/0163309 INSC.MUNIC.: 39822

RUA SERGIPE, 2017 ERECHIM / RS CEP: 99704-228

E-MAIL: comprasmedmax@gmail.com

FONE: (54)3194-8660

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABACEIRAS

08.702.862/0001-78 Pc General Jose Pessoa SN Cabaceiras PB 58480000

CONTAS DEPÓSITO:

BANCO DO BRASIL - AGENCIA: 0132-5 CONTA CORRENTE: 74687-8

SICREDI - AGENCIA: 0217 CONTA CORRENTE: 41089-5

CAIXA - AGENCIA: 0470 OP: 003 CONTA CORRENTE: 6393-3

PROPOSTA COMERCIAL

Pregão Eletrônico N° 33/2023

ABERTURA: 26/04/2023

09:00:00

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS
 PRAZO DE ENTREGA: 10 DIAS
 PAGAMENTO: 30 DIAS
 Conforme Art. 27 da RDC 80/2006, Art. 11 da LEI FEDERAL 6360/76, Art. 37 da RDC 76/2008 e Art. 109 da PORTARIA 6/1999, nossa empresa não pode fornecer medicamentos fracionados, dessa forma, solicitamos que haja adequação das quantidades das embalagens conforme descrição da proposta. Caso contrário, não poderemos atender as necessidades do edital.

Prazo de Entrega
CONFORME EDITAL

Validade da Proposta
CONFORME EDITAL

Pagamento
CONFORME EDITAL

CÓD	DESCRIÇÃO	MARCA	FABRICANTE	NºDE REGISTRO	UND	QUANT	UNITÁRIO		TOTAL
							PREÇO R\$		
92	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML FR 10ML (VOMISTOP) C/01	VOMISTOP	MEDQUIMICA	1091700160012	FRA	500,00	2,5400		1.270,00
158	HALOPERIDOL 5MG/ML AMP 1ML (G) C/25 (C1)	GENERICO	FRESENIUS	1004102230021	AMP	150,00	4,5212		678,18

MILENA
ZICATTO
:032018
94060

Assinado de
forma digital por
MILENA
ZICATTO:032018
94060
Dados:
2023.05.03
08:55:11 -03'00'

TOTALS ==>

Um Mil e Novecentos e Quarenta e Oito Reais e Dezoito Centavos

1.948,18

Concordamos com todas as cláusulas e condições do edital. Proposta e Anexos - Distribuidora de Medicamen... Doc. 40778/23. Data: 27/06/2023 12:35. Responsável: Jose D. G. de Farias.
 Impresso por convidado em 19/02/2024 13:48. Validação: 6F05D31C-AF39-2EB4-5EE9-0310.D800.B8DC.



CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CABACEIRAS
PREGÃO Nº 12/2023**

**COMPRAS PÚBLICAS
26/04/2023**

APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA

Eu, **Carla Eva Prichoa**, portador (a) da carteira de identidade nº RG 6073208792 SSP/RS e do CPF nº 997.159.020- 49, representante legal da empresa **CLM Farma Comércio e Distribuidora de Medicamentos Ltda.**, inscrita no CNPJ sob o nº **40.274.237/0001-85**, com sede na **Rua Jacinto Godoy, nº 390, Sala Comercial, Bairro Centro, Erechim-RS, CEP-99.700-384**, vem apresentar e submeter à apreciação de Vossas Senhorias a Proposta nas especificações e quantidades descritas na planilha abaixo:

Telefone: (54) 9.9627.6865

Nome do Representante Legal: Carla Eva Prichoa

E-mail: clmfarma.med@gmail.com

RG do Representante Legal: 6073208792 SSP/RS

CPF do Representante Legal: 997.159.020-49

Dados Bancários
Banco: Caixa Econômica Federal
Agência: 3881-4
C/C: 801-3

PROPOSTA

ITEM	DESCRIÇÃO	UN	QUANT.	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
47	ACICLOVIR, 50 MG/G 10 G	BIS	50	CIMED	R\$ 2,89	R\$ 144,50
130	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 MG/ML INJETÁVEL 1ML	CAIXA COM 50 AMP	5	HIPOLABOR	R\$ 72,50	R\$ 362,50
133	BENZILPENICILIN A BENZATINA 600.000 UI, PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	CAIXA COM 50 AMP	1	TEUTO	R\$ 744,00	R\$ 744,00
VALOR TOTAL: R\$ 1.251,00 (MIL, DUZENTOS E CINQUENTA E UM REAIS)						

CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
Rua Jacinto Godoy nº 390 – Bairro José Bonifácio – Erechim/RS – CEP:
99.700-384 CNPJ: 40.274.237/0001-85 – Inscrição Estadual: 039/0188123
Fone: (54) 9.9627.6865 – e-mail: clmfarma.med@gmail.com



CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

Informo que os valores acima estão de acordo com a sessão pública ocorrida na plataforma.

Declaramos que atendemos todos os requisitos do edital e seus anexos; apresentamos nossa proposta de preços para fornecimento do objeto do certame conforme valores e especificações técnicas.

Declara que nos preços apresentados estão incluídos todos os custos com impostos, taxas, fretes, todas as despesas com mão de obra, todos os encargos, enfim, todos os custos necessários ao completo fornecimento do objeto licitado.

Declaramos que o prazo de validade da proposta: de acordo com o edital.

Declaramos inexistência de fato impeditivo a sua habilitação, assim como declarar ocorrências supervenientes.

Declaro que se submete inteiramente a todas as condições do Edital.

Declaramos que aceitamos todas as condições deste edital. Declaro

que esta proposta foi elaborada de forma independente.

Declara que o licitante desde já se compromete a cumprir o prazo de entrega rigorosamente em dia. Prazo de entrega: conforme o edital.

Condições de pagamento: Conforme o edital.

DECLARO, sob as penas da lei, que:

- Até a presente data, inexistem fatos impeditivos para a sua habilitação, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.
- Não possui em seu quadro de pessoal empregados com menos de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, e menores de 16 (dezesseis) anos, em qualquer trabalho e nem em condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, nos termos do inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal e inciso V, art. 27, da Lei 8666/1993, com redação determinada pela Lei nº 9.854/1999.
- Não possui em seu quadro de pessoal servidores públicos do Poder Executivo Municipal exercendo funções técnicas, comerciais, de gerência, administração ou tomada de decisão, (inciso III, do art. 9º da Lei 8666).
- Declaramos que, nos valores propostos para o item 01, os preços ofertados estão deduzidos do ICMS desonerado, em consonância com o Convênio CONFAZ 87/2002. d) Declaramos ainda que nossa empresa não foi declarada inidônea nem encontra-se suspensa ou impedida de licitar e contratar com a Administração Pública.
- Para fins do disposto no Prejulgado 09 do Tribunal de Contas do Estado do Paraná e Acórdão 2745/10 – TCE/PR, declaramos que não possuímos sócio, cotista ou dirigente, bem como não possuímos em nosso quadro funcional nem iremos contratar empregados com incompatibilidades com as autoridades contratantes ou ocupantes de cargos de direção, de chefia, de asses
- Essa declaração possui validade enquanto perdurar o prazo de vigência/execução do Instrumento Contratual em tela. e Estou ciente de que qualquer alteração nas condições aqui declaradas obrigam a imediata comunicação à Administração, sob pena de aplicação das sanções cabíveis.
- Se vencedora, na qualidade de representante legal, assinará a Ata de Registro de Preços, o Sr(a). CARLA EVA PRICHOA, portador(a) da carteira de identidade RG nº 6074208792 e CPF/MF nº 99715902049. A validade da proposta é de 90 (noventa) dias corridos, contados da data de recebimento das propostas, conforme estipulado no presente edital.
- Para contato informamos: Responsável/Representante Legal: CARLA EVA PRICHOA Telefone Fixo nº: (54) 37125636 Telefone Celular nº: (54)991281136 E-mail:

Declaramos que o ORGÃO, tem autorização para investigações complementares que se fizerem necessárias. Declaramos ainda fidelidade e veracidade dos documentos apresentados.

CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
 Rua Jacinto Godoy nº 390 – Bairro José Bonifácio – Erechim/RS – CEP:
 99.700-384 CNPJ: 40.274.237/0001-85 – Inscrição Estadual: 039/0188123
 Fone: (54) 9.9627.6865 – e-mail: clmfarma.med@gmail.com



CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

Erechim, 03 de maio de 2023.

CARLA EVA PRICHOA
Representante Legal
CPF 997 159 020-49 / RG 8073208792
CLM Farma Comércio e Distrib. de
Medicamentos Ltda
CNPJ 40 274 237/0001-85

CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

Rua Jacinto Godoy nº 390 – Bairro José Bonifácio – Erechim/RS – CEP:
99.700-384 CNPJ: 40.274.237/0001-85 – Inscrição Estadual: 039/0188123
Fone: (54) 9.9627.6865 – e-mail: clmfarma.med@gmail.com

CIRURGICA BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 40.788.766/0001-05 - I.E.: 0943190-06

AV. MANOEL BORBA 720 - CENTRO

AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE

CEP: 56800000

Telefone: (87) 99640-6437

AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE, 03 de Maio de 2023

À

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABACEIRAS - PB

PC GENERAL JOSE PESSOA - CENTRO

CEP: 58480-000

Referência : Pregão Eletrônico N° 012/2023

Data de Abertura dia 26/04/2023 às 09:00

SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇO PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS EM GERAL, CONFORME ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS DESCRITOS NO TERMO DE REFERÊNCIA DO PRESENTE EDITAL

Prezados Senhores,

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa proposta.

Condições gerais da proposta:

Validade da Proposta: 60 dias (Conforme Edital)

Prazo de Entrega : (Conforme Edital)

Pagamento : (Conforme Edital)

Banco(s) para depósito:

BANCO DO BRASIL - Agência 0570-3 - Conta Corrente 28996-5

Item	Nosso Código	Qtde	Und	Descrição / Descrição Técnica / Observação	Preço Unitário R\$	Total Item R\$
004	865	96.000	UND	ANLÓDIPINO 5MG CPR CX C/500 - GEOLAB Apresentação: CX C/500 Registro M.S.: 1542302070047 Marca: GEOLAB Fabricante: GEOLAB	0,04	3.840,00
Preço Unitário: E QUATRO CENTAVOS						
Total Item: TRÊS MIL, OITOCENTOS E QUARENTA REAIS						

009	2536	3.000	UND	CARVEDILOL 25MG CPR (G) CX C/30 - EMS Apresentação: CX C/30 Registro M.S.: 1023510730250 Marca: EMS Fabricante: EMS	0,17	510,00
Preço Unitário: DEZESSETE CENTAVOS Total Item: QUINHENTOS E DEZ REAIS						
011	4112	2.000	UND	DIGOXINA 0,25MG CPR CX C/30 - PHARLAB Apresentação: CX C/30 Registro M.S.: 1410700590038 Marca: PHARLAB Fabricante: PHARLAB	0,24	480,00
Preço Unitário: VINTE E QUATRO CENTAVOS Total Item: QUATROCENTOS E OITENTA REAIS						
018	8318	20.000	CPR	METILDOPA G 250MG CPR CX C/30 - EMS Apresentação: CX C/30 Registro M.S.: 1023505640028 Marca: EMS Fabricante: EMS	0,51	10.200,00
Preço Unitário: CINQUENTA E UM CENTAVOS Total Item: DEZ MIL E DUZENTOS REAIS						
030	3054	100	UND	CLONAZEPAM 2,5MG/ML B1* 20ML FRS CX C/200 - HIPOLABOR Apresentação: CX C/200 Registro M.S.: 1134301660014 Marca: HIPOLABOR	3,04	304,00
Preço Unitário: TRÊS REAIS E E QUATRO CENTAVOS Total Item: TREZENTOS E QUATRO REAIS						
035	4026	4.000	CPR	DIAZEPAM 05MG B1* CPR CX C/1000 - SANTISA Apresentação: CX C/1000 Registro M.S.: 1018600190100 Marca: SANTISA Fabricante: SANTISA	0,07	280,00
Preço Unitário: E SETE CENTAVOS Total Item: DUZENTOS E OITENTA REAIS						
043	221	4.000	UND	ACIDO VALPROICO 250MG C1* CPR CX C/25 - BIOLAB Apresentação: CX C/25 Registro M.S.: 1097402580018 Marca: BIOLAB Fabricante: BIOLAB	0,49	1.960,00

Preço Unitário: QUARENTA E NOVE CENTAVOS						
Total Item: UM MIL, NOVECENTOS E SESENTA REAIS						
044	230	10.000	UND	ACIDO VALPROICO 500MG C1* CPR CX C/50 - BIOLAB Apresentação: CX C/50 Registro M.S.: 1097400460112 Marca: BIOLAB Fabricante: BIOLAB	0,92	9.200,00
Preço Unitário: NOVENTA E DOIS CENTAVOS						
Total Item: NOVE MIL E DUZENTOS REAIS						
046	109	1.000	UND	ACICLOVIR 200MG CPR CX C/500 - PHARLAB Apresentação: CX C/500 Registro M.S.: 1410700180069 Marca: PHARLAB Fabricante: PHARLAB	0,24	240,00
Preço Unitário: VINTE E QUATRO CENTAVOS						
Total Item: DUZENTOS E QUARENTA REAIS						
052	783	2.000	FRS	AMOXICILINA 250MG/5ML 60ML - PRATI Registro M.S.: 1256801560016 Marca: PRATI	9,99	19.980,00
Preço Unitário: NOVE REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS						
Total Item: DEZENOVE MIL, NOVECENTOS E OITENTA REAIS						
063	5920	1.200	UND	FLUCONAZOL 150MG CAPS CX C/100 - MEDQUIMICA Apresentação: CX C/100 Registro M.S.: 1091700980015 Marca: MEDQUIMICA Fabricante: MEDQUIMICA	0,55	660,00
Preço Unitário: CINQUENTA E CINCO CENTAVOS						
Total Item: SEISCENTOS E SESENTA REAIS						
067	8393	120	BIS	MICONAZOL CREME DERM. 20MG/G 28G - HIPOLABOR Registro M.S.: 1134301780011 Marca: HIPOLABOR	3,81	457,20
Preço Unitário: TRÊS REAIS E OITENTA E UM CENTAVOS						
Total Item: QUATROCENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS						

082	6691	300	FRS	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML FRS 100ML CX C/50 - IMEC Apresentação: CX C/50 Registro M.S.: ISENTO Marca: IMEC	2,46	738,00
Preço Unitário: DOIS REAIS E QUARENTA E SEIS CENTAVOS						
Total Item: SETECENTOS E TRINTA E OITO REAIS						
089	7480	7.200	UND	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG CPR CX C/30 - MERCK Apresentação: CX C/30 Registro M.S.: 1008902020601 Marca: MERCK	0,25	1.800,00
Preço Unitário: VINTE E CINCO CENTAVOS						
Total Item: UM MIL E OITOCENTOS REAIS						
090	7483	7.200	UND	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG CPR CX C/30 - MERCK Apresentação: CX C/30 Registro M.S.: 1008903920043 Marca: MERCK	0,25	1.800,00
Preço Unitário: VINTE E CINCO CENTAVOS						
Total Item: UM MIL E OITOCENTOS REAIS						
091	7466	7.200	CPR	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG CPR CX C/30 - MERCK Apresentação: CX C/30 Registro M.S.: 1008902020693 Marca: MERCK Fabricante: MERCK	0,24	1.728,00
Preço Unitário: VINTE E QUATRO CENTAVOS						
Total Item: UM MIL, SETECENTOS E VINTE E OITO REAIS						
095	4985	240	UND	ESTRIOL 1MG/G CR VAG 50G CX C/50 - HIPOLABOR Apresentação: CX C/50 Registro M.S.: 1134302040011 Marca: HIPOLABOR	18,13	4.351,20
Preço Unitário: DEZOITO REAIS E TREZE CENTAVOS						
Total Item: QUATRO MIL, TREZENTOS E CINQUENTA E UM REAIS E VINTE CENTAVOS						
102	10732	600	FRS	SIMETICONA 75MG/ML 15ML FRS - EMS Registro M.S.: ISENTO Marca: EMS Fabricante: EMS	1,75	1.050,00
Preço Unitário: UM REAL E SETENTA E CINCO CENTAVOS						
Total Item: UM MIL E CINQUENTA REAIS						
107	10382	120	FRS	SALBUTAMOL 100MCG/DOSE AERO 200 DOSES - TEUTO Registro M.S.: 1037000960033 Marca: TEUTO	11,87	1.424,40

Preço Unitário: ONZE REAIS E OITENTA E SETE CENTAVOS						
Total Item: UM MIL, QUATROCENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E QUARENTA CENTAVOS						
115	9272	3.000	UND	PAROXETINA 20MG C1* CPR CX C/200 - CRISTALIA Apresentação: CX C/200 Registro M.S.: 1029804640045 Marca: CRISTALIA	0,27	810,00
Preço Unitário: VINTE E SETE CENTAVOS						
Total Item: OITOCENTOS E DEZ REAIS						
153	1621	200	UND	BICARBONATO DE SODIO 8.4% IV AMP 10ML CX C/200 - SAMTEC Apresentação: CX C/200 Registro M.S.: 1559200030059 Marca: SAMTEC Fabricante: SAMTEC	1,73	346,00
Preço Unitário: UM REAL E SETENTA E TRÊS CENTAVOS						
Total Item: TREZENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS						
156	5137	3	CX	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML B1* AMP CX C/25 - CRISTALIA Apresentação: CX C/25 Registro M.S.: 1029800160197 Marca: CRISTALIA	241,47	724,41
Preço Unitário: DUZENTOS E QUARENTA E UM REAIS E QUARENTA E SETE CENTAVOS						
Total Item: SETECENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E QUARENTA E UM CENTAVOS						
162	11299	100	UND	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML CX C/200 - SAMTEC Apresentação: CX C/200 Registro M.S.: 1559200050033 Marca: SAMTEC	6,19	619,00
Preço Unitário: SEIS REAIS E DEZENOVE CENTAVOS						
Total Item: SEISCENTOS E DEZENOVE REAIS						
163	6631	1	CX	HIDRALAZINA 20MG/ML IM/IV INF IV AMP 1ML CX C/50 - CRISTALIA Apresentação: CX C/50 Registro M.S.: 1029800890037 Marca: CRISTALIA	354,49	354,49

Preço Unitário: TREZENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E QUARENTA E NOVE CENTAVOS						
Total Item: TREZENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E QUARENTA E NOVE CENTAVOS						
164	5016	50	UND	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML C1* AMP CX C/5 - BLAU Apresentação: AMPOLA Registro M.S.: 1163700760016 Marca: BLAU	15,73	786,50
Preço Unitário: QUINZE REAIS E SETENTA E TRÊS CENTAVOS						
Total Item: SETECENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS						

Valor Total da Proposta R\$: 64.643,20 - SESSENTA E QUATRO MIL, SEISCENTOS E QUARENTA E TRÊS REAIS E VINTE CENTAVOS

Declara para os devidos fins que, no preço proposto estão inclusos todos os encargos (obrigações sociais, impostos, despesas de frete, materiais, mão-de-obra, taxas, etc) e despesas necessárias à entrega do objeto da licitação, bem como declara ainda que, atende, tem conhecimento, e cumpre com todas as especificações exigidas neste edital. Declara ser MEI/ME/EPP e atendo aos requisitos previstos no Art. 3º da Lei Complementar nº 123/2006. Declara também, que não emprega menores de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, nem menores de dezesseis anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir dos quatorze anos.

CIRURGICA BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 40.788.766/0001-05
AV. MANOEL BORBA - Nº720 - CENTRO
AF. DA INGAZEIRA-PE - CEP: 56.800-000

Maria do Carmo de Lima e Silva

Cirúrgica Brasil Distribuidora de Medicamentos Ltda

Cargo: Diretora

RG : 1373258 SDS/PE

CPF: 195.027.884-00



COMÉRCIO ATACADISTA LTDA

PROPOSTA DE PREÇOS

A

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABACEIRAS/PB.
PREGÃO ELETRÔNICO N° 00012/2023
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

OBJETO: SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇO PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS EM GERAL

VIDA NATURALIS COMERCIO ATACADISTA LTDA
CNPJ: 33.511.641/0001-60 INSC. EST. 16.360.495-9

Prezados Senhores,

Nos termos da licitação em epígrafe, apresentamos proposta conforme abaixo:

PREGÃO ELETRÔNICO 0012/2023 CABACEIRAS - 26/04/2023 - 9H- VIDA NATURALIS - MEDICAMENTO E INJETÁVEIS - ABERTO - INTERVALO DE 0,01						
COD	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT	MARCA	R\$ UNIT	R\$ TOTAL
1	Ácido Acetilsalicílico, 100 Mg	CPR	60000	BRASTERAPICA	R\$ 0,05	R\$ 3.000,00
6	Carvedilol 3,125mg, CPR	UNID	3000	NOVA QUIMICA	R\$ 0,09	R\$ 270,00
7	Carvedilol 6,25, CPR	UNID	3000	NOVA QUIMICA	R\$ 0,14	R\$ 420,00
8	Carvedilol 12,5, CPR	UNID	3000	NOVA QUIMICA	R\$ 0,13	R\$ 390,00
12	Maleato de Enalapril, 10 Mg	CPR	80000	MEDQUIMICA	R\$ 0,05	R\$ 4.000,00
20	Cloridrato de Metformina, 850Mg, CPR	UNID	100000	MERCK	R\$ 0,12	R\$ 12.000,00
33	Clorpromazina, 25 mg	CPR	600	CRISTALIA	R\$ 0,32	R\$ 192,00
40	Fluoxetina, 20 mg, CPR	CPR	24000	HIPOLABOR	R\$ 0,09	R\$ 2.160,00
49	Albendazol 40mg/ml, suspensão oral – FRS 10ml	FRS	1200	GREENPHARMA	R\$ 1,79	R\$ 2.148,00
64	Benzolmetronidazol 40mg/ml, suspensão oral – FRS 120ml	FRS	120	BELFAR	R\$ 7,90	R\$ 948,00
65	Metronidazol, 250 mg, CPR	UNID	5400	MULTILAB	R\$ 0,19	R\$ 1.026,00
72	Itraconazol, 100 mg, CAPS	CAPS	240	GEOLAB	R\$ 1,24	R\$ 297,60
74	Sulfametoxazol, associado à trimetoprima, 40mg + 8mg/ml, suspensão oral – FRS 50ml	FRS	500	VITAMEDIC	R\$ 7,35	R\$ 3.675,00
75	Permetrina, 50 mg/ml, loção – FRS 120ml	FRS	240	NATIVITA	R\$ 5,85	R\$ 1.404,00
77	Dexametasona, 0,1%, creme – Bis 10g	BIS	1000	GREENPHARMA	R\$ 1,43	R\$ 1.430,00
78	Dexclorfeniramina maleato, 2 mg	CPR	10000	GEOLAB	R\$ 0,08	R\$ 800,00



COMÉRCIO ATACADISTA LTDA

79	Dexclorfenitamina maleato, 0,4 mg/ml, solução oral – FRS 120ml	FRS	1200	FARMACE	R\$	2,92	R\$	3.504,00
81	Dipirona sódica, 500 mg/ml, solução oral (gotas) – FRS 10ml	FRS	4000	FARMACE	R\$	1,30	R\$	5.200,00
84	Ibuprofeno, 600 mg, CPR	CPR	24000	VITAMEDIC	R\$	0,22	R\$	5.280,00
86	Ibuprofeno, 50 mg/ml, suspensão oral – FRS 50ml	FRS	1200	NATULAB	R\$	2,70	R\$	3.240,00
104	Sulfato ferroso, 40mg de ferro ii	CPR	24000	BELFAR	R\$	0,04	R\$	960,00
108	Brometo de Ipratrópio, 0,25 mg/ml, solução para inalação – FRS 20ml	FRS	100	HIPOLABOR	R\$	1,38	R\$	138,00
121	Cetozonazol 200mg, CPR	UNID	2400	PHARLAB	R\$	0,32	R\$	768,00
122	Butilbrometo de escopolamina+dipirona sódica 10 + 250 mg, CPR.	UNID	10000	BELFAR	R\$	0,38	R\$	3.800,00
124	Ácido ascórbico 500mg, CPR mastigável	UNID	6000	AZF LABORATORIO	R\$	0,12	R\$	720,00
125	ÁCIDO ascórbico 100mg/gota, solução oral.	UNID	360	NTS	R\$	1,46	R\$	525,60
128	Cloridrato de amiodarona 50mg/ml, solução injetável, CX com 100 AMPs 3ml	CX	1	HIPOLABOR	R\$	260,00	R\$	260,00
129	Ácido ascórbico 100 mg/5 ml, solução injetável, CX com 100 AMPs	CX	12	FARMACE	R\$	134,99	R\$	1.619,88
132	Ceftriaxona 1g, pó para solução injetável, intramuscular, CX com 50 FRS AMPs	CX	8	BLAU	R\$	209,98	R\$	1.679,84
136	Fosfato Dissódico de Dexametasona 4mg/ml, solução injetável, CX com 100 AMPs de 2,5ml	CX	20	FARMACE	R\$	190,00	R\$	3.800,00
140	Furosemida 10mg/ml, solução injetável, CX com 60 AMPs de 2ml	CX	12	SANTISA	R\$	111,71	R\$	1.340,52
142	Succinato sódico de hidrocortisona 100mg/ml – pó para solução injetável – CX com 50 FRSs–AMPs	CX	6	BLAU	R\$	218,99	R\$	1.313,94
147	Prometazina cloridrato, 25mg/ml solução injetável, CX com 50 AMP	CX	10	HIPOLABOR	R\$	115,01	R\$	1.150,10
148	Sulfato de terbutalina 0,3 (0,25mg de terbutalina), solução injetável, CX com 50 AMPs	CX	3	GREENPHARMA	R\$	100,10	R\$	300,30
151	Vitamina do CPRlexo b, CX com 100 AMPs	CX	20	HYPOFARMA	R\$	538,97	R\$	10.779,40
152	Glicose 500mg/ml (50%), solução injetável– CX com 200 AMPs de 10ml	CX	3	ISOFARMA	R\$	128,99	R\$	386,97
155	Diazepam, 5 mg/ml, injetável – CX com 100 AMPs de 2ml	CX	2	SANTISA	R\$	217,00	R\$	434,00



COMÉRCIO ATACADISTA LTDA

159	Morfina 10mg/ml, solução injetável, CX com 50 AMPs	CX	4	HIPOLABOR	R\$ 180,60	R\$ 722,40
TOTAL					R\$ 82.083,55	

Valor Total da Proposta R\$ 82.083,55 (Oitenta e Dois Mil, Oitenta e Três Reais e Cinquenta e Cinco Centavos).

PRAZO DE ENTREGA: CONFORME EDITAL.

PAGAMENTO: ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS A ENTREGA DOS PRODUTOS
VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS (SESSENTA) DIAS.

1. Declaramos que os preços contidos na proposta incluem todos os custos e despesas, tais como: custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administração, materiais, serviços, encargos sociais, trabalhistas, seguros, frete, embalagens, lucro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto deste Edital. E efetuiremos a entrega do produto no preço e prazo constantes em minha proposta.

2. Garantimos que os materiais serão substituídos, sem ônus para a **PREFEITURA MUNICIPAL DE CABACEIRAS/PB**, caso não estejam de acordo com as especificações e os padrões exigidos.

3. Todos os produtos ofertados são de origem Nacional.

4. Designamos o Sr. FELIPE FIUZA CHAVES, Brasileiro, Solteiro, Empresário, portador da Carteira de Identidade de RG sob o nº 4.251.404 SSP/GO e CPF nº 008.279.774-92, residente e domiciliado à Rua Y Dois, nº 355, Distrito Industrial, João Pessoa/PB, CEP: 58.082-025 Representante da empresa, pessoa encarregada da assinatura do instrumento de contrato. E-mail: vidanaturalispb@hotmail.com.

5. Declaramos que não será entregue nenhum produto com data de validade inferior a 12 (doze) meses.

6. Que **não possui** como sócio, gerente e diretores, servidores do **PREFEITURA MUNICIPAL DE CABACEIRAS/PB**, e ainda cônjuge, companheiro ou parente até terceiro grau.

Vida Naturalis Comércio Atacadista Ltda. Me.

CNPJ Nº: 33.511.641/0001-60

ENDEREÇO: Rua Y Dois, Nº 355, Galpão 02, Distrito Industrial – João Pessoa PB.

CEP: 58.082-025

FONE/FAX P/CONTATO: (83) 3262-3674

Conta Corrente: 582135-9 Banco Safra

Agência: 0212 Praça: João Pessoa

João Pessoa/ PB, 03 de Maio de 2023.

**JOSE JACKSON DE
ALMEIDA**

Assinado de forma digital por JOSE
JACKSON DE ALMEIDA
OLIVEIRA:05484914450

OLIVEIRA:05484914450 Dados: 2023.05.03 09:15:19 -03'00'

Carimbo e assinatura do Responsável pela Firma

VIDA NATURALIS COMERCIO ATACADISTA LTDA

CNPJ: 33.511.641/0001-60 INSC. EST. 16.360.495-9

ENDEREÇO: RUA Y DOIS Nº 355, GALPÃO 02- DISTRITO INDUSTRIAL

JOÃO PESSOA- PB CEP: 58.082-025- FONE: (83) 3237-9798

EMAIL: VIDANATURALISPB@HOTMAIL.COM



Barão de Cotegipe/RS, 03 de Maio de 2023

A PREFEITURA MUNICIPAL DE CABACEIRAS
Cabaceiras PB

PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 033/2023 - CPL/SEC. SAÚDE
Pregão Eletrônico nº 00012/2023

1 – IDENTIFICAÇÃO DA PROPONENTE:

NOME DA EMPRESA: **NOVASUL COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

CNPJ: 14.595.725/0001-84 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 170/0009092

REPRESENTANTE e CARGO: Jacilde Tonin - Administradora Nacionalidade Brasileira Estado civil Solteira

Profissão Empresária Endereço residencial Rua José Bonifácio, 1359 - Centro - Barão de Cotegipe - RS

CARTEIRA DE IDENTIDADE (RG): 3058840814 CPF: 931.959.580-15

ENDEREÇO: Rua JOSÉ BONIFÁCIO, 584 CENTRO BARAO DE COTEGIPE-RS

[TELEFONE: \(54\) 3523-2005](tel:(54)3523-2005) [EMAIL: novasul@novasulmedicamentos.com.br](mailto:novasul@novasulmedicamentos.com.br)

Banco: SICREDI Agência: 0217 Conta Corrente: 00432-4

Banco: B.B Agência: 0132-5 Conta Corrente: 063619-3

ITEM	DISCRIMINAÇÃO	UNID	QUANT	MARCA	V.UNITÁRIO	V. TOTAL
94	Omeprazol, 20 mg. Nome comercial genérico, cx.c/500, registro 1134301730101	Cápsula	48000	Hipolabor	R\$ 0,07	R\$ 3.360,00
97	Paracetamol, 200 mg/ml, sol oral – Frasco 20ml. Nome comercial TYLEMAX, cx.c/200, registro 1384100030063	Frasco	300	Natulab	R\$ 3,12	R\$ 936,00
135	Fosfato dissódico de dexametasona 2 mg/ml, solução injetável, caixa com 50 ampolas de 2,5ml. Nome comercial Genérico, cx.c/50, registro 1108500320052	Caixa	20	Farmace	R\$ 90,00	R\$ 1.800,00
						R\$ 6.096,00

Total por extenso: Seis mil e noventa e seis reais

CONDIÇÕES GERAIS

A proponente declara conhecer os termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação.

PRAZO DE ENTREGA: 10 (dez) dias

VALIDADE DA PROPOSTA COMERCIAL

De no mínimo, 60 (sessenta) dias contados a partir da data da sessão pública do Pregão.

Obs.: No preço cotado já estão incluídas eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais, assim como despesas com transportes e deslocamentos e outras quaisquer que incidam sobre a contratação.

OBS: Comunicamos que não efetuamos fracionamento de embalagens primárias conforme Art. 4º, incisos VIII e XVI da Lei 5.991/73 e Art. 10 da RDC 80/06. Sendo assim, solicitamos que os empenhos e ordens de fornecimento sejam adequados as embalagens mencionadas nesta proposta.

JACILDE TONIN:93195958015 Assinado de forma digital por JACILDE TONIN:93195958015
Dados: 2023.05.03 09:15:07 -03'00'

Jacilde Tonin Sócia Administradora
RG 3058840814 SSP/RS
CPF: 931.959.580-15



DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI
 CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N,
 OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000.
 E-mail: dellydistribuidora@gmail.com
 INSC. ESTADUAL: 90727249-49
 CNPJ: 25.279.552/0001-01
 TEL. (045) 3251-1461

ANEXO II

PROPOSTA COMERCIAL DE PREÇOS

A

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABACEIRAS/PB

REF: PREGÃO ELETRÔNICO Nº12/2023

DADOS DA EMPRESA	
RAZÃO SOCIAL	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI
ENDEREÇO COMPLETO	CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N, OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000.
C.N.P.J	25.279.552/0001-01
INSC. ESTADUAL	90727249-49
EMAIL / FONE	dellydistribuidora@gmail.com - (45) 3251 - 1461
RESP. TÉCNICO	MAICON UILIANS BACKES (CRF/PR:019852)
RESPONSÁVEL LEGAL	
NOME DO RESP:	MAICON UILIANS BACKES
PROFISSÃO:	FAMACÊUTICO – EMPRESÁRIO – SÓCIO ADM.
DATA DE NASCIMENTO:	25/12/1984
RG / Nº:	7.593.410-6 / SESP - PR
CPF / MF Nº:	040.825.149-29
ENDEREÇO COMPLETO:	RUA PARAÍBA, Nº 856, CENTRO, OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000.
EMAIL / FONE:	dellydistribuidora@gmail.com - (45) 3251 - 1461
DADOS BANCARIOS	
BANCO:	BRADERCO (237)
AGENCIA:	3280- 8
CONTA CORRENTE:	8.132-9
CHAVE PIX CNPJ:	25.279.552/0001-01



DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI
 CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N,
 OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000.
 E-mail: dellydistribuidora@gmail.com
 INSC. ESTADUAL: 90727249-49
 CNPJ: 25.279.552/0001-01
 TEL. (045) 3251-1461

Apresentamos nossa proposta para fornecimento do material, objeto da presente licitação na Forma de Pregão Eletrônica acatando todas as estipulações consignadas no respectivo edital e seus anexos.

ITEM	PRODUTO	UND	QTD	MARCA/ MODELO	APRESEN TAÇÃO	PREÇO UNIT R\$	PREÇO TOTAL R\$
2	ATENOLOL 25MG, COMPRIMIDO	UNIDADE	30000	VITAMEDIC	CX C/30	0,05	1.500,00
22	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL, 40 MG	COMPRIMIDO	12000	OSORIO	CX C/6000	0,04	480,00
58	CETOCONAZOL, CREME DERMATOLOGICO	BISNAGA	300	HIPOLABOR	CX C/100	3,09	927,00
61	CLARITROMICINA 500MG, CÁPSULA.	UNIDADE	720	PHARLAB	CX C/490	2,74	1.972,80
70	SECNIDAZOL 1000MG, COMPRIMIDO	UNIDADE	1500	GLOBO	CX C/4	1,23	1.845,00
93	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 10 MG, COMPRIMIDO	UNIDADE	4000	BELFAR	CX C/500	0,08	320,00
99	PREDNISONA, 5 MG	COMPRIMIDO	2400	HIPOLABOR	CX C/500	0,09	216,00
100	PREDNISONA, 20 MG	COMPRIMIDO	2400	HIPOLABOR	CX C/500	0,21	504,00
105	SULFATO FERROSO 25MG/ML, SOLUÇÃO ORAL – FRASCO 30ML	FRASCO	500	NATUBRAS	CX C/240	1,32	660,00
117	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG, COMPRIMIDO REVESTIDO	UNIDADE	3600	PRATI	CX C/960	0,16	576,00
131	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 4/500MG/ML, INJETÁVEL, CAIXA COM 100 UNIDADES	UNIDADE	20	HIPOLABOR	CX C/100	279,91	5.598,20

- **VALOR TOTAL DA PROPOSTA:** R\$14.599,00(Quatorze mil e quinhentos e noventa e nove reais).
- **VALIDADE DA PROPOSTA:** 60 (Sessenta) dias.
- **LOCAL E PRAZO DE ENTREGA:** Conforme o edital.
- **PRAZO DE GARANTIA:** Conforme o edital.
- **FORMA E PRAZO DE PAGAMENTO:** Conforme o edital.



DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI
 CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N,
 OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000.
 E-mail: dellydistribuidora@gmail.com
 INSC. ESTADUAL: 90727249-49
 CNPJ: 25.279.552/0001-01
 TEL. (045) 3251-1461

- **VALIDADE DOS MEDICAMENTOS:** Conforme o edital.
- **OBSERVAÇÃO 1:** Só serão aceitos pedidos com a quantidade compatíveis com a Apresentação dos produtos (quantidades por embalagem), conforme o Art. 10 da RDC nº 80/2006 – ANVISA, segundo o qual, *“O procedimento de fracionamento de medicamentos de que trata esta resolução é privativo de farmácias e drogarias devidamente regularizadas junto aos órgãos de vigilância sanitária competentes, segundo a legislação vigente”*.
- **OBSERVAÇÃO 2:** Informamos que as NFs serão faturadas somente mediante a apresentação da nota de empenho. **A lei federal 4.320/64 veda a realização de despesas sem prévio empenho.**
- **DECLARAMOS** que estamos sob o Regime de Tributação de **EMPRESA DE PEQUENO PORTE (EPP)**, conforme estabelece o artigo 3º da Lei Complementar 147, de 07 de agosto de 2014¹;
- **DECLARAMOS** estar incluídos no preço todos os insumos que o compõem, tais como as despesas com impostos, taxas, frete, seguros e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente sobre a execução do objeto desta licitação, sem quaisquer ônus para a Administração, e quaisquer outros que incidam sobre a avença.
- **DECLARAMOS** conhecer os termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação, e reunimos todos os requisitos de habilitação exigidas no Edital, quanto às condições de qualificação jurídica, fiscal, e econômico-financeira, bem como de que está ciente e concorda com o disposto em Edital e **CONCORDAMOS** com todos os termos do edital e nos responsabilizamos para entregar os produtos em perfeito estado e qualidade.
- **DECLARAMOS** que a proposta apresentada para participar desta licitação foi



DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI
CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N,
OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000.
E-mail: dellydistribuidora@gmail.com
INSC. ESTADUAL: 90727249-49
CNPJ: 25.279.552/0001-01
TEL. (045) 3251-1461

elaborada de maneira independente e o seu conteúdo não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato desta licitação, por qualquer meio ou por qualquer pessoa.

- **DECLARAMOS** que garantimos a substituição dos medicamentos (materias), sem ônus para o contratante, durante o prazo de validade dos mesmos, caso venham a apresentar vícios e/ou defeitos.
- **DECLARAMOS** que não fomos declarados inidôneos para Licitar ou Contratar com o Poder Público Federal, Estadual e Municipal.
- **DECLARAMOS** que não possuímos em nosso quadro de pessoal empregados com menos de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, e menores de 16 (dezesesseis) anos, em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz*, a partir de 14 (quatorze) anos, nos termos do inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal e inciso V, art. 27, da Lei n. 8.666/93, com redação determinada pela Lei n. 9.854/99.
- **DECLARAMOS** que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo licitatório, estando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores;
- **DECLARAMOS** que não possuímos em nosso quadro funcional servidor público ou dirigente de órgão ou entidade contratante ou responsável pela licitação, conforme art.9 da lei 8.666/93, e não possuímos em nosso quadro societário servidor público da ativa, ou empregado de empresa pública ou de sociedade de economia mista;
- **DECLARAMOS** que cumprimos os prazos de entrega como consta em edital.
- **DECLARAMOS** que o prazo de inicio da entrega será de acordo com os termos estabelecidos no anexo i, deste edital a contar do recebimento, por parte da contratada,

Delly

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI
 CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N,
 OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000.
 E-mail: dellydistribuidora@gmail.com
 INSC. ESTADUAL: 90727249-49
 CNPJ: 25.279.552/0001-01
 TEL. (045) 3251-1461

da ordem de compra ou documento similar, na rua cel. Manoel Maracajá, nº 07 - centro-cabaceiras pb - cep: 58.480-000, todos os materiais serão avaliados, sob pena de devolução de não aceite, caso não atenda a discriminação do termo de referência do referido edital ou de má qualidade.

Ouro Verde do Oeste/PR, 03 de Maio de 2023.



MAICON ULIANS BACKES

RG: 7.593.410-6

CPF: 040.825.149-29

Sócio/Administrador

25.279.552/0001-01
 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
 BACKES EIRELE
 CH 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD
 CEP: 85933-000 - OURO VERDE DO OESTE - P.R.

**MAICON
 ULIANS
 BACKES:
 0408251
 4929**

Assinado de forma digital
 por MAICON ULIANS
 BACKES:04082514929
 DN: c=BR, o=ICP-Brasil,
 ou=Secretaria da Receita
 Federal do Brasil - RFB,
 ou=RFB e-CPF A1,
 ou=VALID, ou=AR SIGNIT
 CERTIFICADORA DIGITAL,
 ou=Presencial,
 ou=28445453000140,
 cn=MAICON ULIANS
 BACKES:04082514929
 Dados: 2023.05.03 08:39:52
 -03'00'



GOVERNO DO ESTADO DA PARÁIBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CABACEIRAS
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 12/2023
ABERTURA DIA: 26 DE ABRIL DE 2023
HORARIO: 09:00 HORAS

PROPOSTA COMERCIAL

A empresa **HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, estabelecida na **QUADRA 20 LOTES 18,20 e 22 – NÚMERO 24 - SETOR DE INDÚSTRIA DE CEILÂNDIA, BRASÍLIA – Df**, inscrita no CNPJ sob nº. **35.472.743/0001-49**, através de seu representante legal que abaixo subscreve, vem apresentar proposta de preços para os fins de **REGISTRO DE PREÇO PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS EM GERAL, CONFORME ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS DESCRITOS NO TERMO DE REFERÊNCIA DO PRESENTE EDITAL.**

DADOS DO REPRESENTANTE E CONTATO COM EMPRESA:

TELEFONE: (61) 3038-1303 ou 9.9820-8393 WhatsApp
NOME DO REPRESENTANTE LEGAL: FRANCISCO CARLOS DE SOARES DE SOUZA E-MAIL: vendas@healthdistribuidora.com
Identidade Representante Legal: 3.389.538 SSP/GO
CPF do Representante Legal: 152.595.038-05
BANCO DO BRASIL – AGÊNCIA 1235-1 – CONTA CORRENTE: 76165-6

Item	Descrição do produto	Marca	Und	Qtd	Pço Unit.	Total
23	SINASTATINA 20MG C/500 CPR (GENÉRICO)REGISTRO ANVISA-1438101690086	CIMED	CPR	80000	R\$ 0,10	R\$ 8.000,00
24	SINASTATINA 40MG CPR C/30 (GENÉRICO)REGISTRO ANVISA-1438101690302	CIMED	CPR	50000	R\$ 0,19	R\$ 9.500,00
26	BIPERIDENO 2MG CPR C/200 (CINETOL) C1REGISTRO ANVISA-1029800960045	CRISTALIA	CPR	2000	R\$ 0,24	R\$ 480,00
51	AZITROMICINA 600MG SUSP 15ML (AZITROPHAR)REGISTRO ANVISA-1410706100040	PHARLAB	FR	600	R\$ 10,00	R\$ 6.000,00
59	CETOCONAZOL 200MG CPR C/30 (GENÉRICO)REGISTRO ANVISA-1410700640019	PHARLAB	CPR	2400	R\$ 0,31	R\$ 744,00

HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Quadra 20 lote 18, 20, 22 e 24 Setor Industrial -Ceilândia – DF CEP: 72265-200



66	METRONIDAZOL GEL VAG 50G+10APL (GENERICO)REGISTRO ANVISA-1256800430038	PRATI DONADUZZI	BIS	1200	R\$ 7,01	R\$ 8.412,00
69	KOLLAGENASE COM CLORAFENICOL 30GREGISTRO ANVISA-1029800260048	CRISTALIA	BIS	360	R\$ 13,77	R\$ 4.957,20
80	DIPIRONA 500MG C/500 CPR (GENERICO)REGISTRO ANVISA- 1201901250089	GREEN PHARMA	CPR	48000	R\$ 0,15	R\$ 7.200,00
85	IBUPROFENO 300MG CPR C/20 (ALGY-FLANDER)REGISTRO ANVISA- 1039200650018	VITAMEDIC	CPR	6000	R\$ 0,18	R\$ 1.080,00
87	LORATADINA 10MG CPR C/12 (LORATAMED)REGISTRO ANVISA- 1438102400146	CIMED	CPR	12000	R\$ 0,12	R\$ 1.440,00
88	LORATADINA SUSP 100ML 1MG/ML (LORATAMED)REGISTRO ANVISA- 1438100900028	CIMED	FR	1200	R\$ 4,00	R\$ 4.800,00

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 52.613,20 (Cinquenta e dois mil seiscientos e treze reais e vinte centavos)

Considerando que a Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), por meio da resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 80, de 11 de maio de 2006 que determina que o

procedimento de fracionamento de medicamento é privativo de farmácias e drogarias. POR

FAVOR ADEQUAR A Nota de empenho ou ordem de fornecimento AS EMBALAGENS

COTADAS

DECLARAMOS:

1 ESTÃO INCLUSAS NO VALOR COTADO TODAS AS DESPESAS COM MÃO DE OBRA E, BEM COMO, TODOS OS TRIBUTOS E ENCARGOS FISCAIS, SOCIAIS, TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIOS E COMERCIAIS E, AINDA, OS GASTOS COM TRANSPORTE E ACONDICIONAMENTO DOS PRODUTOS EM EMBALAGENS ADEQUADAS.

2 VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS.

HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Quadra 20 lote 18, 20, 22 e 24 Setor Industrial -Ceilândia – DF CEP: 72265-200



3 PRAZO DE INICIO DE FORNECIMENTO/EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS DE ACORDO COM O ESTABELECIDO NO TERMO DE REFERENCIA (ANEXO I) DO EDITAL DESSE PROCESSO.

4 QUE NÃO POSSUI COMO SÓCIO, GERENTE E DIRETORES, SERVIDORES DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CABACEIRAS - PB, E AINDA CÔNJUGE, COMPANHEIRO OU PARENTE ATÉ TERCEIRO GRAU.

5 QUE O PRAZO DE INICIO DA ENTREGA SERÁ DE ACORDO COM OS TERMOS ESTABELECIDOS NO ANEXO I, DESTE EDITAL A CONTAR DO RECEBIMENTO, POR PARTE DA CONTRATADA, DA ORDEM DE COMPRA OU DOCUMENTO SIMILAR, NA RUA CEL. MANOEL MARACAJÁ, Nº 07 - CENTRO - CABACEIRAS PB - CEP: 58.480-000, TODOS OS MATERIAIS SERÃO AVALIADOS, SOB PENA DE DEVOLUÇÃO DE NÃO ACEITE, CASO NÃO ATENDA A DESCRIMINAÇÃO DO TERMO DE REFERÊNCIA DO REFERIDO EDITAL OU DE MÁ QUALIDADE.

Distrito Federal, 26 DE ABRIL DE 2023


 HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 CNPJ nº 35.472.743/0001-49
 FRANCISCO CARLOS SOARES DE SOUZA
 RG: 3389538 2 VIA SSP/GO
 CPF: 152.595.038-05
 DIRETOR-SOCIO

INSCRIÇÃO NO CNPJ
 35.472.743/0001-49
 HEALTH DISTRIBUIDORA DE
 MEDICAMENTOS LTDA
 QUADRA 20 LOTES 18, 20, 22 E 24
 CEP: 72.265-200
 BRASÍLIA-DF

HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Quadra 20 lote 18, 20, 22 e 24 Setor Industrial -Ceilândia – DF CEP: 72265-200