



ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: Rua Santos Dumont N° 1118 Sala 02, Bairro São Cristovão, Erechim - RS
CEP: 99709-370
Telefone: (54) 3194-0240
CNPJ: 31.151.224.0001-28 IE:0390180823
Email: anjomed@anjomed.com.br

Ao Órgão Prefeitura Municipal de Pitimbu. Pregão Eletrônico N° 009/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
0177	CLOBAZAN 10 MG CX C/ 20 RMS: 1832603240016 MODELO: UNIDADE MARCA/FABRICANTE: SANOFI	CPR	3.000,00	1,05	3.150,00
0184	CLORIDRATO DE DULOXETINA 30MG CX C/ 30 RMS: 1677306390037 MODELO: UNIDADE MARCA/FABRICANTE: LEGRAND	CPR	2.800,00	1,28	3.584,00
0189	DESVENLAFAXINA 100MG CX C/ 30 RMS: 1677305300255 MODELO: UNIDADE MARCA/FABRICANTE: NEOQUIMICA	CPR	21.600,00	1,22	26.352,00
0190	DESVENLAFAXINA 50MG CX C/ 30 RMS: 1677305300115 MODELO: UNIDADE MARCA/FABRICANTE: NEOQUIMICA	CPR	21.600,00	0,80	17.280,00
0231	PREGABALINA 150MG CX C/ 30 RMS: 1053502440021 MODELO: UNIDADE MARCA/FABRICANTE: GLOBO	CPR	9.000,00	0,43	3.870,00
0252	VALPROATO DE SÓDIO 250MG - CX C/ 25 CX C/ 25 RMS: 1097402580018 MODELO: UNIDADE MARCA/FABRICANTE: BIOLAB	CPR	10.800,00	0,39	4.212,00
0254	VALPROATO DE SÓDIO 500MG - CX C/50 CX C/ 50 RMS: 1097402580034 MODELO: UNIDADE MARCA/FABRICANTE: BIOLAB	CPR	25.200,00	0,88	22.176,00

Valor total da proposta: 80.624,00

O valor total dessa proposta é de R\$80.624,00 (oitenta mil e seiscentos e vinte e quatro reais).



ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Endereço: Rua Santos Dumont N° 1118 Sala 02, Bairro São Cristovão, Erechim - RS
 CEP: 99709-370
 Telefone: (54) 3194-0240
 CNPJ: 31.151.224.0001-28 IE:0390180823
 Email: anjomedí@anjomedí.com.br

Ao Órgão Prefeitura Municipal de Pitimbu. Pregão Eletrônico N° 009/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
------	-----------	---------	-----	--------------	-------------

Dados Comerciais:

Informações Bancárias:
 Banco: Banco do Brasil
 Conta: 79296-9
 Agência: 132-5

Condições Comerciais:

Validade da proposta: 60 Dias
 Prazo de entrega: 10 Dias
 Prazo para pagamento: 30 Dias

O prazo de validade no ato da entrega não poderá ser inferior a (conforme edital) do prazo total recomendado pelo fabricante, conforme o Termo de Referência. A entrega será realizada nos locais definidos no Termo de Referência.

Dados do Representante Legal da Empresa para assinatura do Contrato:

Nome: LAIANA PANIZ

Endereço: Rua Santos Dumont N° 1118 Sala 02, Bairro São Cristovão, Erechim - RS

CPF: 040.544.750-78

RG: 2114599935 SSP/RS

Nacionalidade: Brasileira

Profissão: Sócio administrador Tel.: 54 3194-0240

Observações:

Observações: 1- Os preços acima incluem todos os custos de taxas, impostos, seguros, frete, encargos sociais, encargos trabalhistas, previdenciários, contribuições fiscais, combustível, lanche e outros que venham incidir sobre o objeto da presente proposta comercial. 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.
 PEDIDO MÍNIMO PARA EMPENHO R\$ 1.500,00

ERECHIM, 2 de Julho de 2024

Representante Legal	
ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:3115122400012 8	Assinado de forma digital por ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:31151224000128 Dados: 2024.07.02 11:30:00 -03'00'
LAIANA PANIZ	
RG:2114599935	CPF:040.544.750-78

**BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Rua: Antonio Virgilio Busnello, 237, Bela Vista, Erechim, Rio Grande do Sul - RS CEP: 99704-056

Telefone: (54) 3712-3949/3948 / (54) 9 9602-2026

CNPJ: 38.329.458/0001-61 IE: 039/0186880 IM: 107095

Email Licitações e Contratos: biomed.licitacao@gmail.com

Ao Órgão Prefeitura Municipal de Pitimbu. Pregão Eletrônico N° 009/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
0199	ESCITALOPRAM 20MG RMS- 1438102690586 MODELO: CX C/30 MARCA/FABRICANTE: CIMED	CPR	10.400,00	0,3000	3.120,0000
Valor total da proposta:					3.120,0000

O valor total dessa proposta é de R\$3.120,0000 (três mil e cento e vinte reais).

Dados Comerciais:

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS

ENTREGA: CONFORME EDITAL

PAGAMENTO: CONFORME EDITAL

DADOS BANCÁRIOS:

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AGÊNCIA: 3113 OPERAÇÃO: 003 CONTA: 2094-7

BANCO CRESOL COD. BANCO: 133 AGÊNCIA: 5008 CONTA: 19396-8 CHAVE PIX: 38.329.458/0001-61

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA DO CONTRATO:

NOME: CÁTIA MANOELA GASPARETTO

CPF: 926.239.210/91

RG: 1067807551 SSP/RS

NACIONALIDADE: BRASILEIRA

CARGO: REPRESENTANTE LEGAL

ENDEREÇO: RUA PAULO KORFF, 92 APTO 42

BAIRRO: BELA VISTA

CIDADE: ERECHIM / RS - CEP: 99704-133

FONE: (54) 3712-3948 (54) 9.9602-2026

E-MAIL: BIOMED.MEDICAMENTOS@GMAIL.COM

Observações:

Declaramos para fins de participação deste Pregão Eletrônico que;

- Os preços propostos compreendem todas as despesas que direta ou indiretamente incidam sobre o presente objeto, tais como tributos, encargos operacionais e sociais, transporte, visando seu pleno atendimento;
- Concordamos com todas as cláusulas constantes no Edital e seus anexos;
- Que atende a todas as características mínimas exigidas e que cumpre com os requisitos de habilitação exigidos no presente Edital;
- A empresa se enquadra no regime de tributação de Empresa de Pequeno Porte nos termos da Lei Complementar 123 de 14 de dezembro de 2006;
- Declaramos que nos termos do Convênio ICMS nº 26/2003 - CONFAZ, apresentamos nossa proposta e lances de preços com o valor líquido, ou seja, sem a carga tributária do ICMS. (Empresa do Simples Nacional)

INFORMAMOS QUE 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, E RECENTE RESOLUÇÃO RDC 430/20, NOSSA EMPRESA NÃO PODE FORNECER MEDICAMENTOS FRACIONADOS E FORA DA EMBALAGEM ORIGINAL. DESSA FORMA, SOLICITAMOS QUE AO ENCAMINHAREM OS EMPENHOS OBSERVEM AS QUANTIDADES POR EMBALAGEM DE CADA ITEM.

Erechim, 1 de Julho de 2024



BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Rua: Antonio Virgilio Busnello, 237, Bela Vista, Erechim, Rio Grande do Sul - RS **CEP:** 99704-056

Telefone: (54) 3712-3949/3948 / (54) 9 9602-2026

CNPJ: 38.329.458/0001-61 **IE:** 039/0186880 **IM:** 107095

Email Licitações e Contratos: biomed.licitacao@gmail.com

Representante Legal

Cátia Manoela Gasparetto
Proprietária
CPF 926 239 210-91-RG 1067807551
Biomed Dist. de Medicamentos Eireli

Cátia Manoela Gasparetto

RG:1067807551

CPF:926.239.210-91

CATIA
MANOELA
GASPARETT
O:92623921
091

Assinado de
forma digital por
CATIA MANOELA
GASPARETT
O:92623921
Dados: 2024.07.01
16:31:32 -03'00'

CONEXAO MEDICA COMERCIAL LTDA
CNPJ: 05.359.481/0001-40 - I.E.: 001.054.994.00-81
AV. VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES 110 LOJAS 03/04 - FONTESVILLE
JUIZ DE FORA - MG
CEP 36083-770
Telefone: (32) 2101-1589
E-mail: licitacao@conexaojf.com.br



www.conexaojf.com.br

Juiz de Fora - MG, segunda-feira, 1 de julho de 2024

À
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PITIMBU
RUA DR JOAO GONCALVES SN - CENTRO
CEP 58.324-000
PITIMBU - PB

Processo : 0009/2024
Data de Abertura dia 01/07/2024 as 10:00

Pregão : 0009/2024

Proposta : 13108

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 : Em até 10 dias (Conforme Edital)
Forma de Entrega: PARCELADA
Prazo de Pagamento : 30 dias (Conforme Edital)
Validade dos Produtos : Mínima de 720 dias
Local de Entrega : Farmácia ou local indicado pela Administração

FRETE E DEMAIS DESPESAS INCLUSOS NOS PREÇOS OFERTADOS

Banco para depósito :
Banco do Brasil, Agência 0024-8 - Conta Corrente 67.744-2

DADOS PARA ASSINATURA DO CONTRATO
LARISSA COZADEY PADILHA
SOLTEIRA - BRASILEIRA
REPRESENTANTE LEGAL
CPF: 165.431.267-36
CI: 237149356 DETRANRJ



							Página	1	de	2
Item	Nosso Código	Qtde	Und	Descrição/Descrição Técnica/Observação	Preço Unit R\$	Total Item R\$				
031	194310	4000	FR	AZITROMICINA 600MG (40MG/ML)SUSP ORAL 15ML GE	6,84	27.360,00				
Cod. GGREM	528512030112506			Registro M.S.: 1256801850081 Procedência: NACIONAL Marca: PRATI,DONADUZZI & CIA LTDA Embalagem de Saída: 50						
Preço Unitário:	SEIS REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS									
Total Item:	VINTE E SETE MIL TREZENTOS E SESSENTA REAIS									
<hr/>										
210	213259	90000	CP	FLUOXETINA 20MG CPR GEN - PRATI(C1)	0,08	7.200,00				
Cod. GGREM	528519120161907			Registro M.S.: 1256802830068 Procedência: NACIONAL Marca: PRATI,DONADUZZI & CIA LTDA Embalagem de Saída: 300						
Preço Unitário:	OITO CENTAVOS									
Total Item:	SETE MIL DUZENTOS REAIS									

Rossini

225	207276	20000	CP	OLANZAPINA 5MG CPR GEN - PRATI (C1)	0,30	6.000,00	
Cod. GGREM	528519030152706			Registro M.S.: 1256802730195			
				Procedência: NACIONAL			
				Marca: PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA			
				Embalagem de Saída: 30			
Preço Unitário:	TRINTA CENTAVOS						
Total Item:	SEIS MIL REAIS						

236	206304	43800	CP	RISPERIDONA 1MG CPR GEN - PRATI (C1)	0,10	4.380,00	
Cod. GGREM	528518120144706			Registro M.S.: 1256802690071			
				Procedência: NACIONAL			
				Marca: PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA			
				Embalagem de Saída: 300			
Preço Unitário:	DEZ CENTAVOS						
Total Item:	QUATRO MIL TREZENTOS E OITENTA REAIS						

242	205559	77000	CP	SERTRALINA 50MG CPR GEN - PRATI (C1)	0,11	8.470,00	
Cod. GGREM	528521070180606			Registro M.S.: 1256802710267			
				Procedência: NACIONAL			
				Marca: PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA			
				Embalagem de Saída: 600			
Preço Unitário:	ONZE CENTAVOS						
Total Item:	OITO MIL QUATROCENTOS E SETENTA REAIS						

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: 53.410,00

Valor Total da Proposta : CINQUENTA E TRÊS MIL QUATROCENTOS E DEZ REAIS

Declaramos que nos sujeitamos às normas do presente Edital, à Nova Lei de licitações nº 14.133/2021 e suas alterações, bem como às demais Leis, Decretos, Portarias e Resoluções cujas as normas incidam sobre a presente Licitação.

Declaramos que nos preços propostos encontram-se incluídos todos os tributos, encargos sociais, despesas quanto às entregas nos locais determinados e quaisquer outros ônus que porventura possam recair sobre o objeto da presente Licitação.

Declara estar ciente de todas as exigências do edital de pregão e seus anexos.

O objeto da presente licitação é a escolha da proposta mais vantajosa para AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS DA FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos.

A presente proposta está amparada pela Lei de Responsabilidade Fiscal n.101 de 04/05/00 e o descumprimento do pagamento conforme previsto em Edital é passível de punição ao administrador público.

Agradecemos a oportunidade e nos colocamos à disposição dos Senhores para dirimir quaisquer dúvidas que se fizerem necessárias para um melhor entendimento de nossa proposta.



Raymundo Hargreaves Radilha
 05.359.481/0001-40
 CONEXÃO MÉDICA COMERCIAL LTDA
 AV. VER. RAYMUNDO HARGREAVES, 110 LOJAS 3 E 4
 FONTESVILLE - CEP: 36083-770
 JUIZ DE FORA - MG

Raymundo

ENDOMED COMERCIO E REPRESENTAÇÕES DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA: TEIXEIRA DE FREITAS, 552 – CENTENÁRIO CAMPINA GRANDE- PB – CEP: 58.428-060

FONE: (83)3343-9001/9003 Celular: (83) 98705-8669 E-mail: endomed.ne@gmail.com

C.N.P.J.: 70.104.344/0001-26 - INSC.EST. 16.102.794-6 - INSC.MUN.: 032.382-7

A

PREFEITURA MUNICIPAL DE PITIMBU

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0009/2024

DATA: 01/07/2024

HORA: 10:00 HS

OBJETO: AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS DA FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UND	QUANT.	V.UNIT	V.TOTAL	V.UNIT. POR EXTENSO	V.TOTAL POR EXTENSO
06	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML, AMPOLA 5ML	HIPOLABOR	UND	700	3,94	2.758,00	três reais e noventa e quatro centavos	dois mil, setecentos e cinquenta e oito reais
10	ÁGUA PARA INJEÇÃO AMPOLA 500ML	FARMACE	UND	3000	5,69	17.070,00	cinco reais e sessenta e nove centavos	dezesete mil e setenta reais
12	ALBENDAZOL 400MG, COMPRIMIDO	GREENFARMA	UND	3000	0,47	1.410,00	quarenta e sete centavos de real	mil quatrocentos e dez reais
22	AMPICILINA 250MG/5ML, FRASCO 60 ML	PRATTI	UND	50	5,69	284,50	cinco reais e sessenta e nove centavos	duzentos e oitenta e quatro reais e cinquenta centavos
26	ANLÓDIPINO 5MG, COMPRIMIDO	GEOLAB	UND	65000	0,03	1.950,00	três centavos de real	mil novecentos e cinquenta reais
30	AZITROMICINA 500MG, COMPRIMIDO	PHARLAB	UND	10000	0,82	8.200,00	oitenta e dois centavos de real	oitto mil e duzentos reais
33	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE, 50MCG, SPRAY NASAL. 120 DOSES	MULTILAB	UND	15	144,00	2.160,00	cento e quarenta e quatro reais	dois mil, cento e sessenta reais
38	CAPTOPRIL 25MG, COMPRIMIDO	HIPOLABOR	UND	120000	0,03	3.600,00	três centavos de real	três mil e seiscentos reais
44	CEFALEXINA SUSPENSÃO ORAL 250MG/5ML, FRASCO COM 60 ML	TEUTO	UND	4000	5,99	23.960,00	cinco reais e noventa e nove centavos	vinte e três mil, novecentos e sessenta reais
45	CEFALOTINA 1G, FRASCO AMPOLA	BLAU	UND	50	5,18	259,00	cinco reais e dezoito centavos	duzentos e cinquenta e nove reais
49	CIMETIDINA 200MG COMP	PRATTI	UND	8000	0,35	2.800,00	trinta e cinco centavos de real	dois mil e oitocentos reais
50	CIPROFLOXACINO 500MG, COMPRIMIDO	PRATTI	UND	10000	0,25	2.500,00	virte e cinco centavos de real	dois mil e quinhentos reais
53	CLORETO DE SÓDIO,9% + BEZALCONIO SOLUÇÃO NASAL, FRASCO COM 30ML	FARMACE	UND	50	1,88	94,00	um real e oitenta e oito centavos	noventa e quatro reais
56	DEXAMETASONA 4MG/ML AMP - 2,5ML	FARMACE	UND	10000	0,88	8.800,00	oitenta e oito centavos de real	oitto mil e oitocentos reais

64	DIPIRONA MONODRATADA 500 MG/ML AMPOLA 2ML	FARMACE	UND	8000	0,86	6.880,00	orienta e seis centavos de real	seis mil, oitocentos e oitenta reais
71	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS COMPRIMIDO 0,3 MG	CIMED	UND	2000	5,33	10.660,00	cinco reais e trinta e três centavos	dez mil, seiscentos e sessenta reais
73	FUROSEMIDA 10MG/ML AMPOLA 2ML	FARMACE	UND	5000	0,94	4.700,00	noventa e quatro centavos de real	quatro mil e setecentos reais
75	GLIBENCLAMIDA 5MG, COMPRIMIDO	MEDQUIMICA	UND	50000	0,03	1.500,00	três centavos de real	mil e quinhentos reais
76	GLICOSE HIPERTÔNICA 50%, AMPOLA 10ML	FARMACE	UND	500	0,60	300,00	sessenta centavos de real	trezentos reais
80	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG COMP	MEDQUIMICA	UND	150000	0,09	13.500,00	nove centavos de real	treze mil e quinhentos reais
86	LEVODOPA 200 MG + BENSERAZIDA 50 MG COMPRIMIDO	ACHE	UND	300	3,10	930,00	três reais e dez centavos	novecentos e trinta reais
89	LEVOTIROXINA 25 MG COMPRIMIDO	MERCK	UND	3000	0,28	840,00	vinte e oito centavos de real	oitocentos e quarenta reais
91	LIDOCAÍNA 2%, GEL 30G	PHARLAB	UND	800	3,88	3.104,00	três reais e oitenta e oito centavos	três mil, cento e quatro reais
92	LIDOCAÍNA 2%, S/ VASOCONSTRICTOR, AMPOLA 20ML	HIPOLABOR	UND	150	4,19	628,50	quatro reais e dezanove centavos	seiscentos e vinte e oito reais e cinquenta centavos
94	LORATADINA 1MG/ML XAROPE, FRASCO COM 100ML	PRATTI	UND	5000	2,29	11.450,00	dois reais e vinte e nove centavos	onze mil, quatrocentos e cinquenta reais
97	MEBENDAZOL 20MG/1ML SUSPENSÃO ORAL, FRASCO COM 30ML	BELFAR	UND	1000	1,29	1.290,00	um real e vinte e nove centavos	mil duzentos e noventa reais
102	METOCLOPRAMIDA 0,4% GOTAS, FRASCO COM 10ML	BELFAR	UND	1000	1,74	1.740,00	um real e setenta e quatro centavos	mil setecentos e quarenta reais
108	METRONIDAZOL 500MG GELEIA VAGINAL, BISNAGA COM 50G + APLICADOR VAGINAL COM CAPACIDADE PARA 4G	HIPOLABOR	UND	2000	5,59	11.180,00	cinco reais e cinquenta e nove centavos	onze mil, cento e oitenta reais
110	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40MG COMPRIMIDO	ZIDDUS	UND	2000	0,48	960,00	quarenta e oito centavos de real	novecentos e sessenta reais
121	OLEO MINERAL FRASCO COM 100ML	FARMACE	UND	200	3,29	658,00	três reais e vinte e nove centavos	seiscentos e cinquenta e oito reais
125	ONDASETRONA 4MG/ML AMPOLA 2ML	HIPOLABOR	UND	7000	1,08	7.560,00	um real e oito centavos	sete mil, quinhentos e sessenta reais
132	POLIVITAMINAS (VITAMINAS DO COMPLEXO B) SUSPENSÃO ORAL COM 120 ML	MEDQUIMICA	UND	5000	3,04	15.200,00	três reais e quatro centavos	quinze mil e duzentos reais
139	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL SACHE 50G	NATULAB	UND	3000	1,19	3.570,00	um real e dezanove centavos	três mil, quinhentos e setenta reais
154	TENOXICAM 40MG IM/IV. F. A	UQUIMICA	UND	2500	7,01	17.525,00	sete reais e um centavo	dezessete mil, quinhentos e vinte e cinco reais
155	VITAMINA C 200MG/ML FR 20ML	AIRELA	UND	5000	1,28	6.400,00	um real e vinte e oito centavos	seis mil e quatrocentos reais
156	VITAMINA C 500G COMP	AIRELA	UND	52000	0,12	6.240,00	doze centavos de real	seis mil, duzentos e quarenta reais
157	VITAMINA C 500MG, AMPOLA 5ML	FARMACE	UND	5000	0,88	4.400,00	oito centavos de real	quatro mil e quatrocentos reais
159	VITAMINAS DO COMPLEXO B, AMP C/ AMPOLA 2ML	HYPOFARMA	UND	5000	1,09	5.450,00	um real e nove centavos	cinco mil, quatrocentos e cinquenta reais

169	BROMAZEPAM 3MG	TEUTO	CPR	24000	0,10	2.400,00	dez centavos de real	dois mil e quatrocentos reais
172	CARBAMAZEPINA 200MG	TEUTO	CPR	43200	0,17	7.344,00	dezessete centavos de real	sete mil, trezentos e quarenta e quatro reais
173	CARBAMAZEPINA 400MG	TEUTO	CPR	5400	0,50	2.700,00	cinquenta centavos de real	dois mil e setecentos reais
175	CARBONATO DE LÍCIO 300MG	HIPOLABOR	CPR	25000	0,23	5.750,00	vinte e três centavos de real	cinco mil, setecentos e cinquenta reais
178	CLONAZEPAM 0,25	GEOLAB	CPR	40000	0,20	8.000,00	vinte centavos de real	oito mil reais
185	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60MG	GERMED	CPR	20000	1,88	37.600,00	um real e oitenta e oito centavos	trinta e sete mil e seiscentos reais
186	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 100MG	GEOLAB	CPR	5400	1,88	10.152,00	um real e oitenta e oito centavos	dez mil, cento e cinquenta e dois reais
188	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG	GEOLAB	CPR	5400	0,52	2.808,00	cinquenta e dois centavos de real	dois mil, oitocentos e oito reais
193	DIAZEPAM 5MG/ML - CX C/100	HIPOLABOR	AMP	1200	1,03	1.236,00	um real e três centavos	mil duzentos e trinta e seis reais
197	ESCITALOPRAM 15MG	GEOLAB	CPR	10000	0,34	3.400,00	trinta e quatro centavos de real	três mil e quatrocentos reais
204	FENITOÍNA SÓDICA 5ML - CX C/100	HIPOLABOR	AMP	50	3,88	194,00	três reais e oitenta e oito centavos	cento e noventa e quatro reais
206	FENOBARBITAL 1ML INJETÁVEL CX C/25	U.QUÍMICA	AMP	50	4,20	210,00	quatro reais e vinte centavos	duzentos e dez reais
207	FENOBARBITAL SOLUÇÃO ORAL 40MG/ML	U.QUÍMICA	FR	500	4,27	2.135,00	quatro reais e vinte e sete centavos	dois mil, cento e trinta e cinco reais
216	LAMOTRIGINA 50MG	TEUTO	CPR	7200	0,22	1.584,00	vinte e dois centavos de real	mil quinhentos e oitenta e quatro reais
217	LEVOMEPRUMAZINA 100MG	HIPOLABOR	CPR	8000	0,66	5.280,00	sessenta e seis centavos de real	cinco mil, duzentos e oitenta reais
224	OLANZAPINA 10MG	GEOLAB	CPR	50000	0,31	15.500,00	trinta e um centavos de real	quinze mil e quinhentos reais
235	QUETIAPINA 50MG	GEOLAB	CPR	5600	1,20	6.720,00	um real e vinte centavos	seis mil, setecentos e vinte reais
VALOR TOTAL							325.524,00	trezentos e vinte e cinco mil, quinhentos e vinte e quatro reais

VALOR TOTAL DA PROPOSTA POR EXTENSO:

trezentos e vinte e cinco mil, quinhentos e vinte e quatro reais

Declaramos para os devidos fins, que estamos cientes e concordamos com os Termos do Edital em epígrafe e das cláusulas da minuta do contrato em anexo.

Declaramos que todos os produtos são de procedência Nacional, direito dos seus fabricantes e estão incluídos nos preços das mercadorias, todos os tipos de impostos, taxas, despesas, seguros e outros encargos que incidam ou venham a incidir sobre o objeto licitado. A empresa garante a substituição dos produtos, se por ventura ocorrer a entrega de itens vencidos.

DADOS BANCÁRIOS

BANCO DO BRASIL

Ag. nº 0063-9

C/C nº 10.646-1

VALIDADE DA PROPOSTA

Conforme Edital

LOCAL ENTREGA

Conforme Edital

VALIDADE DOS PRODUTOS

Conforme Edital

PRAZO P/ ENTREGA DOS PRODUTOS

Conforme Edital

PAGAMENTO

Conforme Edital

NOME DO RESPONSÁVEL LEGAL:

Washington José de Queiroz – RG nº 872.221 SSP/PB e C.P.F. nº 368.524.304-72, Casado, Brasileiro, Residente na Rua Teixeira de Freitas, 528 – Centendrio Campina Grande PB.

E-mail: endomed.ne@gmail.com



Washington José de Queiroz

C.P.F. nº 368.524.304-72

R.G. nº 872.221 SSP/PB



Distribuidora LTDA

PROPOSTA READEQUADA
PREGÃO ELETRÔNICO N°009/2024
PREFEITURA MUNICIPAL DE PITIMBU

OBJETIVO: AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS DA FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.

Data de Julgamento: 10H:01M DO DIA 01/07/2024 (HORÁRIO DE BRASÍLIA).

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.	MARCA	R\$ UNIT	R\$ TOTAL
137	PROMETAZINA 50MG/ML AMPOLA	UND	2000	HIPOLABOR	R\$ 2,42	R\$ 4.840,00
222	NALOXONA	AMP	150	HIPOLABOR	R\$ 7,39	R\$ 1.108,50
253	VALPROATO DE SÓDIO 250MG/100ML	FR	1800	HIPOLABOR	R\$ 6,87	R\$ 12.366,00
TOTAL						R\$ 18.314,50

VALOR TOTAL: 18.314,50 (DEZOITO MIL TREZENTOS E QUARTORZE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS).

A EMPRESA: FF DISTRIBUIDORA LTDA DECLARA QUE:

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.

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 INCIDE NAS VEDAÇÕES PREVISTAS NA LEI Nº 14.133/2021.

5 QUE O PRAZO DE INICIO DA ENTREGA DOS EQUIPAMENTOS 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, NO MUNICÍPIO DE PEDRO RÉGIS, TODOS OS BENS 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.

FF DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ Nº: 53.302.150/0001-16
ENDEREÇO: R PRESIDENTE EPITACIO PESSOA – 515- QUADRA 05 LOTE 06
BAIRRO: LOTEAMENTO PLANALTO NOSSA SRA DA CONCEICAO
CONDE – PB CEP 58.322-000- FONE: (83) 9370-7872
E-mail: ffdistribuidoraconde@gmail.com



Distribuidora LTDA

IDENTIFICAÇÃO DA PROPONENTE:

FIRMA: FF Distribuidora Ltda.

CNPJ Nº: 26.156.923/0001-20

ENDEREÇO: Rua Presidente Epitácio Pessoa N°515, Quadra 05, Lote 06 Loteamento Planalto Nossa SR da Conceição – Conde- PB.

CEP: 58.322-000

FONE/FAX P/CONTATO: (83) 9370-7872

Conta Corrente: 32.264-4

Agência (CÓD): 0011-6/PB

BANCO DO BRASIL

Conde, 04 de julho de 2024

FELIPPE FIUZA

CHAVES:0082797749

2

Digitally signed by FELIPPE
FIUZA CHAVES:00827977492
Date: 2024.07.04 11:24:21
-03'00'

Carimbo e assinatura do Responsável pela Firma

FF DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ Nº: 53.302.150/0001-16
ENDEREÇO: R PRESIDENTE EPITACIO PESSOA – 515- QUADRA 05 LOTE 06
BAIRRO: LOTEAMENTO PLANALTO NOSSA SRA DA CONCEICAO
CONDE – PB CEP 58.322-000- FONE: (83) 9370-7872
E-mail: ffdistribuidoraconde@gmail.com



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PITIMBU/PB

PREGÃO ELETRÔNICO 9/2024

Página: 1

LOCAL DE ENTREGA INDICADO NO PEDIDO.

Identificação do Licitante:

KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 51.685.649/0001-24 INSC. EST: 0390202240

Endereço: RUA DUQUE DE CAXIAS 410 LOJA E 414 Bairro: CENTRO

E-mail: kasmegi2023@gmail.com

Fone: (54)3712-6082/99368-5941 ERECHIM RS CEP: 99700274

DADOS BANCÁRIOS:

Banco: BRASIL 001 Agência: 8013-6 Conta Corrente: 584-3

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.

Representante Legal: Idalina Fernandes Chmiel - CPF:742.196.180-15 e RG:80.637.826-95

ITEM	DESCRIÇÃO	REGISTRO	QUANT.	UND	Marca/Fabricante	R\$ VLR.UNIT	VLR.TOTAL
187	VENLAFAXINA 37,5MG CPR	154230250	5.400,00	CPR	GEOLAB	1,26	6.804,00
T O T A I S: R\$ Seis Mil e Oitocentos e Quatro Reais							6.804,00

1. 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.

2 - 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.

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

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS
VALIDADE DOS PRODUTOS: 12 MESES
PRAZO DE ENTREGA: 10 (dez) dias úteis
PRAZO DE PAGAMENTO: até 30 (trinta) dias

Demais prerrogativas concordamos com o edital
ERECHIM - RS 02/07/2024

IDALINA
FERNANDES
CHMIEL:742
19618015

Assinado de forma
digital por IDALINA
FERNANDES
CHMIEL:74219618015
Dados: 2024.07.02
13:22:59 -03'00'

Cliente.: 12897-PREFEITURA M. DE PITIMBU
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO: 2024.05.021
Endereco: RUA BELA VISTA, S/N, .
CENTRO - PITIMBU-PB

Folha: 8251/0001
Data: 01/07/2024

PREGAO ELETRONICO No. 0009/2024 REF#
Abertura: 01/07/2024 Hora: 10:00

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
78	300,00 UND	HIDRALAZINA 20 MG/ML 1ML APRES CX C/50 NEPRESOL Registro no M.S.: 1029800890037	CRISTALIA-S (SP)	6,80	2.040,00
79	100.000,00 UND	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG APRES CX C/500 CPR Registro no M.S.: 1438102100053	CIMED (MG)	0,02	2.000,00
107	3.000,00 UND	METRONIDAZOL 4% SUSP. FR 120ML Registro no M.S.: 1023504920043	EMS (SP)	6,40	19.200,00
181	200,00 FR	CLONAZEPAM 2,5MG/ML GTS 20 ML APRES CX C/200 Registro no M.S.: 1134301660022	HIPOLABOR-M (MG)	2,74	548,00
183	500,00 FR	CLORPROMAZINA 4% 20ML GOTAS Registro no M.S.: 1029802260131	CRISTALIA-S (SP)	8,93	4.465,00
200	1.000,00 FR	ESCITALOPRAM 20MG/ML 15ML Registro no M.S.: 1542302060017	GEOLAB-GO (GO)	18,59	18.590,00
202	70,00 AMP	ETOMIDATO 2MG/ML APRES CX C/25 AMP. 10ML Registro no M.S.: 1029802620020	CRISTALIA-S (SP)	14,62	1.023,40
212	300,00 AMP	HALOPERIDOL 5MG APRES CX C/50 AMP. 1ML Registro no M.S.: 1049701910095	UNIAO QUIMI (DF)	1,97	591,00
218	20.000,00 CPR	LEVOMEPROPАЗINA 25MG APRES CX C/200 CPRS Registro no M.S.: 1029800280141	CRISTALIA-S (SP)	0,52	10.400,00
219	240,00 FR	LEVOMEPROPАЗINA 4% (40MG/ML) 20 ML GOTAS Registro no M.S.: 1029800280133	CRISTALIA-S (SP)	12,77	3.064,80
220	500,00 AMP	MIDAZOLAM 5MG/ML APRES CX C/100 AMP. 3ML Registro no M.S.: 1134301430061	HIPOLABOR-M (MG)	2,28	1.140,00
234	45.000,00 CPR	QUETIAPINA 25 MG APRES CX C/500 CPR Registro no M.S.: 1542302040067	GEOLAB-GO (GO)	0,12	5.400,00
237	32.400,00 CP	RISPERIDONA 2MG APRES CX C/300 CPR Registro no M.S.: 1256802690193	PRATI DONAD (PR)	0,11	3.564,00
238	21.900,00 CP	RISPERIDONA 3MG APRES CX C/300 CPR Registro no M.S.: 1256802690312	PRATI DONAD (PR)	0,15	3.285,00
239	2.500,00 FR	RISPERIDONA 1 MG SOL 30ML Registro no M.S.: 1256802320078	PRATI DONAD (PR)	7,87	19.675,00
243	200,00 AMP	SUXAMETONIO CLOR. 100 MG APRES CX C/10 F/A SUCCITRAT Registro no M.S.: 1163700780033	BLAU FARMAC (SP)	23,99	4.798,00
246	10.800,00 CP	TOPIRAMATO 50MG APRES CX C/60 COMP Registro no M.S.: 1023507530246	EMS (SP)	0,17	1.836,00
249	8.600,00 CP	TRAMADOL 50MG APRES CX C/500 CAPS Registro no M.S.: 1134301740034	HIPOLABOR-M (MG)	0,19	1.634,00

Total Geral: 106.576,20
(CENTO E SEIS MIL, QUINHENTOS E SETENTA E SEIS REAIS E VINTE 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 : 20,5%
VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.
Portaria n. 344 de 12/05/1998 e suas atualizações.

Capitulo IX

Da Embalagem

ART. 78 - Os medicamentos a base de substancia constantes das listas deste regulamento tecnico e de suas atualizações, devendo ser comercializados em embalagens invioláveis e de facil identificação.

DECLARA QUE:

- 1 ESTAO INCLUSAS NO VALOR COTADO TODAS AS DESPESAS COM MAO DE OBRA E, BEM COMO, TODOS OS TRIBUTOS E ENCARGOS FISCAIS, SOCIAIS, TRABALHISTAS, PREVIDENCIARIOS E COMERCIAIS E, AINDA, OS GASTOS COM TRANSPORTE E ACONDICIONAMENTO DOS PRODUTOS EM EMBALAGENS ADEQUADAS.
- 2 VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS.
- 3 PRAZO DE INICIO DE FORNECIMENTO/EXECUCAO DOS SERVICOS DE ACORDO COM O ESTABELECIDO NO TERMO DE REFERENCIA (ANEXO I) DO EDITAL DESSE PROCESSO.
- 4 QUE NAO INCIDE NAS VEDACOES PREVISTAS NA LEI Nº 14.133/2021.
- 5 QUE O PRAZO DE INICIO DA ENTREGA DOS OBJETOS SERA 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, NO ENDERECO INDICADO, TODOS OS BENS SERAO AVALIADOS, SOB PENA DE DEVOLUCAO DE NAO ACEITE, CASO NAO ATENDA A DESCRIMINACAO DO TERMO DE REFERENCIA DO REFERIDO EDITAL OU DE MA QUALIDADE.

Validade da Proposta ... : 60 DIAS
Prazo de Entrega : 10 DIAS
Condições de Pagamento : 30 DIAS

Felipe Longa da Fonte

LYF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 53.000.455/0001-73

Felipe Longa da Fonte

RG Nº 8.321.656 - SDS/PE

CPF Nº 122.495.934-50

Diretor

+55 (81) 4042-8144

licitacao@lyfdistribuidora.com.br,
contrato@lyfdistribuidora.com.br,
pedido@lyfdistribuidora.com.br

BR 101 Norte, Km 56, Galpão 02 sala 001,
CEP: 53409-260, Jardim Paulista,
Paulista - Pernambuco

DADOS BANCARIOS: BB

AGENCIA: 3433-9

CONTA: 7397-0



MEDICAL CENTER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 23.706.033/0001-57 - I.E.: 0654123-20
RUA ERNESTO MARIANO DE LIMA 231 ANDAR 01, SALA 01 - MANOELA VALADARES
AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE
CEP: 56800-000
Telefone: (87) 9.9985-0041
E-mail: medicalcenter@hotmail.com

À
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PITIMBU-PB

Referência : Pregão Eletrônico N° 009/2024
Processo N° 2024.05.021
Data de Abertura dia 01/07/2024 às 10:01

AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS DA FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA DE SAÚDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE PITIMBU-PB.

Proposta : 7687

Prezados Senhores,

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa proposta.

Condições gerais da proposta:

Validade da Proposta: 60 dias, contados a partir da data de abertura da sessão pública. (Conforme Edital)
Prazo de Entrega : 10 dias. (Conforme Edital)
Pagamento : 30 dias. (Conforme Edital)
Garantia mínimo de 12 (doze) meses.
Validade mínima de 18 (dezoito) meses.
NIRE Medical Center n°: 26202567402

Banco(s) para depósito:

BANCO DO BRASIL - Agência 0570-3 - Conta Corrente 24.817-7

Item	Nosso Código	Qtde	Und	Descrição / Descrição Técnica / Observação	Preço Unitário R\$	Total Item R\$
0020	763	9.000	UN	AMOXI+CLAV DE POT 500+125MG CPR - EMS - UN Apresentação: CX C/18 Registro M.S.: 1023505320023 Origem: Nacional Marca: EMS	2,17	19.530,00

Rua Ernesto Mariano de Lima, N° 231 1º Andar - Manoela Valadares
Afogados da Ingazeira - PE Cep: 56800-000
(87) 3838-2262
mcmmedicalcenter@hotmail.com

				Fabricante: EMS Cód. Barras: 795339		
Preço Unitário: DOIS REAIS E DEZESETE CENTAVOS						
Total Item: DEZENOVE MIL, QUINHENTOS E TRINTA REAIS						
0090	7483	3.000	UN	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG CPR - MERCK - UN Apresentação: CX C/30 Registro M.S.: 1008903920043 Origem: Nacional Marca: MERCK Fabricante: MERCK Cód. Barras: 40748337	0,26	780,00
Preço Unitário: VINTE E SEIS CENTAVOS						
Total Item: SETECENTOS E OITENTA REAIS						
0160	644	35.000	UN	ALPRAZOLAM 0,25MG B1* CPR - EMS - UN Apresentação: CX C/30 Registro M.S.: 1023506630034 Origem: Nacional Marca: EMS Fabricante: EMS Cód. Barras: 100320	0,12	4.200,00
Preço Unitário: DOZE CENTAVOS						
Total Item: QUATRO MIL E DUZENTOS REAIS						
0163	661	30.000	UN	ALPRAZOLAM 2MG B1* CPR - EMS - UN Princípio Ativo: ALPRAZOLAM Apresentação: CX C/30 Registro M.S.: 1023506630204 Origem: Nacional Marca: EMS Fabricante: EMS Cód. Barras: 159853	0,11	3.300,00
Preço Unitário: ONZE CENTAVOS						
Total Item: TRÊS MIL E TREZENTOS REAIS						
0168	1672	16.200	UN	BIPERIDENO 2MG C1* CPR - CRISTALIA - UN Princípio Ativo: BIPERIDENO Apresentação: CX C/200 Registro M.S.: 1029800960045 Origem: Nacional Marca: CRISTALIA Fabricante: CRISTALIA Cód. Barras: 7896676403251	0,28	4.536,00
Preço Unitário: VINTE E OITO CENTAVOS						
Total Item: QUATRO MIL, QUINHENTOS E TRINTA E SEIS REAIS						

0180	3061	105.000	UN	CLONAZEPAM 2MG B1* CPR - GEOLAB - UN Princípio Ativo: CLONAZEPAM Apresentação: CX C/480 Registro M.S.: 1542303300240 Origem: Nacional Marca: GEOLAB Fabricante: GEOLAB Cód. Barras: 7899095258853	0,06	6.300,00
Preço Unitário: E SEIS CENTAVOS Total Item: SEIS MIL E TREZENTOS REAIS						
0194	221	5.400	UN	ACIDO VALPROICO 250MG C1* CAP - BIOLAB - UN Princípio Ativo: ACIDO VALPROICO Apresentação: CX C/25 Registro M.S.: 1097400460023 Origem: Nacional Marca: BIOLAB Fabricante: BIOLAB Cód. Barras: 133835	0,64	3.456,00
Preço Unitário: SESSENTA E QUATRO CENTAVOS Total Item: TRÊS MIL, QUATROCENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS						
0208	5184	500	UN	FENTANILA 78,5MCG/ML EST A1* AMP 2ML - UNIAO QUIMICA - UN Princípio Ativo: FENTANILA Apresentação: CX C/50 Registro M.S.: 1049702640083 Origem: Nacional Marca: UNIAO QUIMICA Fabricante: UNIAO QUIMICA Cód. Barras: 7896006224808	2,70	1.350,00
Preço Unitário: DOIS REAIS E SETENTA CENTAVOS Total Item: UM MIL, TREZENTOS E CINQUENTA REAIS						
0221	8527	1.500	UN	MORFINA 10MG/ML 1ML A1* AMP - HIPOLABOR - UN Princípio Ativo: MORFINA Apresentação: CX C/100 Registro M.S.: 1134301630034 Origem: Nacional Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Cód. Barras: 7898123908975	2,33	3.495,00
Preço Unitário: DOIS REAIS E TRINTA E TRÊS CENTAVOS Total Item: TRÊS MIL, QUATROCENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS						
0228	9270	54.000	UN	PAROXETINA 20MG C1* - EMS - UN Princípio Ativo: PAROXETINA	0,20	10.800,00

				Apresentação: CX C/30 Registro M.S.: 1677301110141 Origem: Nacional Marca: EMS Fabricante: EMS Cód. Barras: 7896004737119		
Preço Unitário: VINTE CENTAVOS						
Total Item: DEZ MIL E OITOCENTOS REAIS						
0229	9344	7.200	UN	PERICIAZINA 10MG C1* CPR - SANOFI - UN Princípio Ativo: PERICIAZINA Apresentação: CX C/20 Registro M.S.: 1832603170018 Origem: Nacional Marca: SANOFI Fabricante: SANOFI Cód. Barras: 7896070601543	0,87	6.264,00
Preço Unitário: OITENTA E SETE CENTAVOS						
Total Item: SEIS MIL, DUZENTOS E SESSENTA E QUATRO REAIS						
0230	9347	1.800	UN	PERICIAZINA 10MG/ML 1% C1* 20ML - SANOFI - UN Princípio Ativo: PERICIAZINA Registro M.S.: 1832603170026 Origem: Nacional Marca: SANOFI Fabricante: SANOFI Cód. Barras: 7896070601697	13,46	24.228,00
Preço Unitário: TREZE REAIS E QUARENTA E SEIS CENTAVOS						
Total Item: VINTE E QUATRO MIL, DUZENTOS E VINTE E OITO REAIS						
0244	11765	10.800	UN	TOPIRAMATO 100MG C1* CPR - EMS - UN Princípio Ativo: TOPIRAMATO Apresentação: CX C/60 Registro M.S.: 1023507530394 Procedência: NACIONAL Origem: Nacional Marca: EMS Fabricante: EMS Cód. Barras: 7896004713007	0,33	3.564,00
Preço Unitário: TRINTA E TRÊS CENTAVOS						
Total Item: TRÊS MIL, QUINHENTOS E SESSENTA E QUATRO REAIS						
0245	11766	10.800	UN	TOPIRAMATO 25MG C1* CPR - EMS - UN Princípio Ativo: TOPIRAMATO Apresentação: CX C/60 Registro M.S.: 1023507530092	0,17	1.836,00

				Origem: Nacional Marca: EMS Fabricante: EMS Cód. Barras: 7896004713021		
Preço Unitário: DEZESSETE CENTAVOS						
Total Item: UM MIL, OITOCENTOS E TRINTA E SEIS REAIS						
0247	232	720	UN	ACIDO VALPROICO 500MG C1* DEPK CPR - ABBOTT - UN Princípio Ativo: ACIDO VALPROICO Apresentação: CX C/50 Registro M.S.: 1055303150095 Origem: Nacional Marca: ABBOTT Fabricante: ABBOTT Cód. Barras: 149163	1,81	1.303,20
Preço Unitário: UM REAL E OITENTA E UM CENTAVOS						
Total Item: UM MIL, TREZENTOS E TRÊS REAIS E VINTE CENTAVOS						
0248	11845	7.600	UN	TRAMADOL RETARD 100MG A2* CPR - CRISTALIA - UN Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TRAMADOL Apresentação: CX C/10 Registro M.S.: 1029802610221 Origem: Nacional Marca: CRISTALIA Fabricante: CRISTALIA Cód. Barras: 7896676432602	4,05	30.780,00
Preço Unitário: QUATRO REAIS E CINCO CENTAVOS						
Total Item: TRINTA MIL, SETECENTOS E OITENTA REAIS						

Valor Total da Proposta R\$: 125.722,20 - CENTO E VINTE E CINCO MIL, SETECENTOS E VINTE E DOIS 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 atende 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.

Agradecemos a oportunidade e nos colocamos à disposição dos Senhores para dirimir quaisquer dúvidas que se fizerem necessárias para um melhor entendimento de nossa proposta.

DECLARAMOS, PARA OS DEVIDOS FINS, QUE A EMPRESA NÃO REALIZA COMERCIALIZAÇÃO DE MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.



Medical
Center
Distribuidora

Laise Lima

Laise de Lima Peixoto

Cargo: Diretora

RG : 7.097.338 SDS/PE

CPF: 055.084.634-45

23.706.033/0001-57
MEDICAL CENTER DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA
R. ERNESTO MARIANO DE LIMA, 231-1º ANDAR-
MANOELA VALADARES CEP: 56.800-000-AJ. DA
INGAZEIRA - PE

Medical Center Distribuidora de Medicamentos Ltda



Rua Ernesto Mariano de Lima, Nº 231 1º Andar – Manoela Valadares
Afogados da Ingazeira – PE Cep: 56800-000
(87) 3838-2262
mcmmedicalcenter@hotmail.com

**Medicinali Produtos para Saúde Ltda**

Rua: Rua Henrique Schwering - 754- José Bonifácio /Erechim- Rio Grande do Sul

CEP: 99701-506

Telefone: (54) 3712-1358 / Fone WhatsApp: (54) 99615-1358

CNPJ: 20.918.668/0001-20 IE: 039/0169927 IM: 42159

Email: medicinali@hotmail.com

Ao Órgão Prefeitura Municipal de Pitimbu. Pregão Eletrônico N° 009/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
0032	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE, 250MCG, SPRAY ORAL. 120 DOSES RMS: 1101302770011 MODELO: GLENMARK MARCA/FABRICANTE: GLENMARK/GENERICO CX C/1	UN	15,00	55,0000	825,0000
0087	LEVODOPA 250 MG + CARBIDOPA 25 MG COMPRIMIDO RMS: 1037002370039 MODELO: CARBIDOL MARCA/FABRICANTE: TEUTO/SIMILAR CX C/30	UN	300,00	0,6000	180,0000
0088	LEVOTIROXINA 100MG, COMPRIMIDO RMS: 1008904160107 MODELO: MERCK MARCA/FABRICANTE: MERCK/GENERICO CX C/30	UN	3.000,00	0,2700	810,0000
0195	DIVALPROATO DE SÓDIO, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA 500MG RMS: 1004314560104 MODELO: EUROFARMA MARCA/FABRICANTE: EUROFARMA/GENERICO CX C/30	CPR	14.400,00	1,4200	20.448,0000
0201	ETIRA 500 MG RMS; 1057305150048 MODELO: ETIRA MARCA/FABRICANTE: LABOFARMA/REFERENCIA CX C/60	CPR	1.000,00	3,1800	3.180,0000
Valor total da proposta:					25.443,0000

O valor total dessa proposta é de R\$25.443,0000 (vinte e cinco mil e quatrocentos e quarenta e três reais).

Dados Comerciais:**Informações Bancárias:**

Banco: Banco do Brasil

Conta:72.672-9

Agência:0132-5

Proposta Comercial:

Validade da proposta: 60 dias

Entrega: 10 dias

Pagamento: 30 dias

Validade produtos: Conforme Edital

Frete: CIF

Observações:

Declaramos expressamente que nos preços propostos estão inclusas todas as despesas, de qualquer natureza, incidentes sobre o objeto do pregão.

Declaramos ainda que temos total conhecimento e concordância com os termos deste pregão.

Os preços propostos pelas licitantes são de exclusiva responsabilidade, não lhe assistindo o direito de pleitear qualquer alteração, sob alegação de erro, omissão ou qualquer outro pretexto.

Que a empresa se enquadra na condição de MPE, nos termos do Art. 3º da LC123/2006 e não está inserida nas excludentes hipóteses do inciso 4º daquele Artigo, para fins do exercício dos benefícios previsto na mencionada lei.

Responsável pela assinatura ATA/CONTRATOS: Maritânia F. Folador - Gerente. CPF: 636.437.740-87 - RG: 7039672964

Erechim, 3 de Julho de 2024



Medicinali Produtos para Saúde Ltda

Rua: Rua Henrique Schwering - 754- José Bonifácio /Erechim- Rio Grande do Sul

CEP: 99701-506

Telefone: (54) 3712-1358 / Fone WhatsApp: (54) 99615-1358

CNPJ: 20.918.668/0001-20 **IE:** 039/0169927 **IM:** 42159

Email: medicinali@hotmail.com

Representante Legal

MARITANIA FILIPETTO

FOLADOR:63643774087

Assinado de forma
digital por MARITANIA

FILIPETTO

FOLADOR:63643774087

Dados: 2024.07.03

15:54:16 -03'00'

MARITÂNIA FILIPETTO FOLADOR

RG:7039672964

CPF:636.437.740-87



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

PROPOSTA COMERCIAL

Pregão Eletrônico N° 09/2024

ABERTURA: 01/07/2024

10:01:00

PREFEITURA MUNICIPAL DE PITIMBU

10.557.425/0001-50 RUA PADRE JOSÉ JOÃO 31 Pitimbu PB 58324000

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

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS
 PRAZO DE ENTREGA: 10 DIAS UTEIS
 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\$		
119	NOREPINEFRINA 2MG/ML AMP 4ML (G) C/50	GENERICO	HYPOFARMA	1038700600021	AMP	150,00	4,1100		616,50
124	ONDANSETRONA 4MG (ONDRAU) C/10	ONDRAU	GEOLAB	1542303430020	CP	500,00	0,6900		345,00
165	ARIPIPRAZOL 10MG (G) C/30 (C1)	GENERICO	UNICHEM	1564900070076	CP	3.000,00	0,6000		1.800,00
214	LAMOTRIGINA 100MG (G) C/30 (C1)		PRATI DONADUZZI		CMP	7.200,00	0,2800		2.016,00
215	LAMOTRIGINA 25 MG (G) C/30 (C1)	GENERICO	UNICHEM	1564900090018	CP	7.200,00	0,1700		1.224,00

**CLAUDIO
 ZICATTO:42
 256755053**

Assinado de forma digital por CLAUDIO ZICATTO:42256755053
 Dados: 2024.07.01 17:31:42 -03'00'

TOTALS ==>

Seis Mil e Um Reais e Cinquenta Centavos

6.001,50

Concordamos com todas as cláusulas e condições do edital.

Erechim, 01/07/2024 17:31

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

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CNPJ: 40.256.200/0001-24

Contatos:

(83) 9 9113-6630

E-MAIL: licitacao.meds@gmail.com

E-MAIL: pedidosmedsdistribuidora@gmail.com



Endereço:

Rua: Doutor Djalma Herculano Porto,
nº 300 A, Bairro: Distrito Industrial,
Campina Grande-PB, CEP: 58411-560



PREFEITURA MUNICIPAL DE PITIMBU - PB
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0009/2024
CRITÉRIO: MENOR PREÇO POR ITEM
DATA DA ABERTURA: 01 DE JUIHO DE 2024 - ÀS 10:00 HORAS

OBJETO: AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS DA FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.

RAZÃO SOCIAL: MEDS COMERCIO DE MEDICAMENTOS, PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA -ME
CNPJ: 40.256.200/0001-24 I.E. - 16.386.904-9
ENDEREÇO: RUA DOUTOR DJALMA HERCULANO PORTO Nº 300 A - DISTRITO INDUSTRIAL - CAMPINA GRANDE
TELEFONE: (83) 99113-6630
EMAIL EXCLUSIVO PARA PEDIDOS: pedidosmedsdistribuidora@gmail.com
EMAIL EXCLUSIVO PARA CONTRATOS: licitacao.meds@gmail.com

PROPOSTA DE PREÇO

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.	MARCA	V.UNIT	V.TOTAL
5	ÁCIDO FÓLICO 5MG, COMPRIMIDO	UND	5000	NATULAB	R\$ 0,0500	R\$ 250,00
166	ARIPIRAZOL 1MG/ML	FR	5000	ACHE	R\$ 194,2400	R\$ 971.200,00
203	FENITOÍNA 100MG	CP	9000	HIPOLABOR	R\$ 0,1300	R\$ 1.170,00
223	NEULIPITIL 4%	FR	220	SANOFI	R\$ 26,3000	R\$ 5.786,00
						R\$ 978.406,00

VALOR TOTAL R\$: 978.406,00 (NOVECENTOS E SETENTA E OITO MIL E QUATROCENTOS E SEIS REAIS)

ALÍQUOTA DE ICMS DO ESTADO 20%
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

MEDS COMERCIO DE
MEDICAMENTOS PRODUTOS
E
EQUIPAME:40256200000124

Assinado de forma digital por
MEDS COMERCIO DE
MEDICAMENTOS PRODUTOS E
EQUIPAME:40256200000124

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

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CNPJ: 40.256.200/0001-24

Contatos:

(83) 9 9113-6630

E-MAIL: licitacao.meds@gmail.com

E-MAIL: pedidosmedsdistribuidora@gmail.com



Endereço:

Rua: Doutor Djalma Herculano Porto,
nº 300 A, Bairro: Distrito Industrial,
Campina Grande-PB, CEP: 58411-560



PRAZO DE ENTREGA: CONFORME EDITAL

VALIDADE DA PROPOSTA: CONFORME EDITAL

LOCAL DE ENTREGA: CONFORME EDITAL

FORMA DE PAGAMENTO: CONFORME EDITAL

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 DESTA LICITAÇÃO 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

ENDEREÇO: RUA DOUTOR DJALMA HERCULANO PORTO Nº 300 A - DISTRITO INDUSTRIAL - CAMPINA GRANDE

TELEFONE: (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 PROFISSÃO: EMPRESÁRIA

IDENTIDADE: 3463853 - SSDS/PB

CPF: 705.198.094-75

ENDEREÇO: RUA JOSÉ BERNADINO Nº 97, SALA: 1301,

MEDS COMERCIO DE
MEDICAMENTOS PRODUTOS
E
EQUIPAME:40256200000124

Assinado de forma digital
por MEDS COMERCIO DE
MEDICAMENTOS PRODUTOS
E
EQUIPAME:40256200000124

**MEDS COMERCIO DE MEDICAMENTOS, PRODUTOS
E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA -ME
CNPJ- 40.256.200/0001-24**



MENER MEDICAMENTOS, PERFUMARIA E ALIMENTOS LTDA
RUA AUGUSTO BAILAO ESQ C/RUA MAJOR GARCIA, SN, QD 02 LT 01 - SETOR
PROGRESSO, Itaberaí - GO, [76630000](https://www.cnpj.gov.br/76630000)
[+556233751414](tel:+556233751414) | [+55 62991677389](tel:+5562991677389)
Email: drogarialima@clayte.com
CNPJ: 08.882.699/0001-72 | IE: 10.414.500-5 | IM: 2576

Ao Órgão Prefeitura Municipal de Pitimbu. Pregão Eletrônico N° 009/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
0161	ALPRAZOLAM 0,5MG 30CP - R\$ 0,98 (CPR=R\$ 0,0326666666666667 MODELO: MEDLEY / SANOFI MARCA/FABRICANTE: MEDLEY / SANOFI / MEDLEY / SANOFI	CPR	30.000,00	0,05	1.500,00
0198	ESCITALOPRAM 20MG 30CP REV - R\$ 7,31 (CPR=R\$ 0,2436666666666667 MODELO: ACHE/BIOSINTETICA MARCA/FABRICANTE: ACHE/BIOSINTETICA/ ACHE/BIOSINTETICA	FR	60,00	0,38	22,80
0232	PREGABALINA 75MG 30CAP DURA - R\$ 5,37 (CPR=R\$ 0,179 MODELO: MEDLEY / SANOFI MARCA/FABRICANTE: MEDLEY / SANOFI / MEDLEY / SANOFI	CPR	23.000,00	0,25	5.750,00
0241	SERTRALINA 25MG 30CP REV - R\$ 25,62 (CPR=R\$ 0,854 MODELO: EUROFARMA MARCA/FABRICANTE: EUROFARMA/ EUROFARMA	CPR	33.000,00	1,17	38.610,00
0251	TRAZODONA 50MG 60CP REV - R\$ 19,17 (CPR=R\$ 0,3195 MODELO: EMS MARCA/FABRICANTE: EMS/ EMS	CPR	10.800,00	0,42	4.536,00
0255	ZOLPIDEM 10MG 30CP REV - R\$ 3,44 (CPR=R\$ 0,1146666666666667 MODELO: LEGRAND MARCA/FABRICANTE: LEGRAND/ LEGRAND	CPR	30.800,00	0,15	4.620,00
				Valor total da proposta:	55.038,80

O valor total dessa proposta é de R\$55.038,80 (cinquenta e cinco mil e trinta e oito reais e oitenta centavos).

Dados Comerciais:

Banco: 237 - BRADESCO

Conta: 23154-1

Agência: 0247-0

Validade da proposta: 180 dias

Observações:

Obs: entrega no prazo de 10 dias uteis conforme edital.

Itaberaí, 2 de Julho de 2024

Representante Legal	
RENAN BATISTA DE LIMA E SOUZA	
RG:3498227	CPF:698.919.311-53



DADOS DE ASSINATURA

O documento acima foi assinado digitalmente e está em conformidade com a Resolução CG ICP-Brasil n° 182, de 18 de fevereiro de 2021. Para verificar a assinatura, visite o site <https://verificador.iti.gov.br> e selecione este arquivo.

O(s) certificado(s) utilizado(s) para assinatura em 02/07/2024 14:41:09 é(são):

Nome: **MENER MEDICAMENTOS PERFUMARIA E ALIMENTOS LTDA**

CNPJ: 08.882.699/0001-72

Data: 02/07/2024 14:41:09

SHOPMED BRASIL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 31097573000109 Insc.Estadual: 150722166

End: Av Santiago de Compostela - Salvador/BA

CEP: 40279150 DDI: +55 DDD: 71 Fone: 3021-5982

shopmed@outlook.com.br

ID Proposta (nosso controle): **308.760****FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PITIMBU****Pregão Eletrônico: PE 009/2024**

Processo Administrativo: 2024.05.021

Objeto: O objeto da presente licitação é a escolha da proposta mais vantajosa para AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS DA FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos.

Abertura em 01/jul/24 às 10:00 Hs**LOTE 1**

Item	Descrição/ Info. Adicional	Unid.	Qtde.	Marca	Unitário	Total
34	BENZILPENICILINA G BENZATINA 1.200.000 UI-FRASCO AMPOLA - Registro MS: 1037001000092;	UND	4.000	TEUTO	6,82 <i>(seis reais e oitenta e dois centavos)</i>	27.280,00 <i>(vinte e sete mil duzentos e oitenta reais)</i>

Valor Total da Proposta: R\$ 27.280,00 (vinte e sete mil duzentos e oitenta reais)

- Declaro expressamente que estão incluídas nos preços cotados, todas as despesas, de qualquer natureza, incidentes sobre este objeto
- Declaro expressamente que será cumprido o fornecimento de acordo com a especificação, a partir da assinatura do contrato.
- Declaro expressamente que disponibilizarei os produtos, na data fixada pela Administração, tão logo seja assinado o contrato.
- Não fracionamos medicamentos básicos (comum), nem medicamentos controlados (especial), aquele em conformidade com o art. 11 da Lei 6360/76 e Rdc 80/2006 este, com fulcro no art. 78 da Portaria 344/98.

Validade desta Proposta: **CONFORME EDITAL**Condições de Pagamento: **CONFORME EDITAL**Prazo de Entrega: **CONFORME EDITAL**

Outras Informações:

Banco do Brasil S.A.**Agência: 2.957 - 2****C/C 981605 - 4**

MARCOS CESAR PORTELA
ARAUJO:38151987553
87553

Assinado de forma digital por MARCOS CESAR PORTELA
ARAUJO:38151987553 Salvador, segunda-feira, 1 de julho de 2024.
Dados: 2024.07.01 17:07:46 -03'00'

**SHOPMED
31097573000109**

Cliente.: 1104-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PITIMBU
 Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
 Ref.: PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2024.05.021

Folha: 10887/0001
 Data: 01/07/2024

PREGAO ELETRONICO No. 0009/2024 - REF
 Abertura: 01/07/2024 Hora: 10:00

Item	Quantidade	Apr.	Discriminação	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
131	25.000,00	DRG	COMPLEXO B CX/500 COMP. Registro no M.S.: 1384100510251 (CINCO CENTAVOS) (UM MIL E DUZENTOS E CINQUENTA REAIS)	NATULAB	0,05	1.250,00
158	400,00	AMP	VITAMINA K 10 MG/ML 1 ML IM/SC AMP CX C/50 Registro no M.S.: 1038700750013 (UM REAL E NOVENTA CENTAVOS) (SETECENTOS E SESSENTA REAIS)	HYPOFARMA	1,90	760,00
162	30.000,00	CPR	ALPRAZOLAM 1 MG *(B-1) *GEN CX C/30 COMP Registro no M.S.: 1023506630158 (SETE CENTAVOS) (DOIS MIL E CEM REAIS)	E.M.S	0,07	2.100,00
164	75.600,00	CPR	AMITRIPTILINA 25 MG *(C-1) (G) CX/30 COMP. Registro no M.S.: 1023508850041 (CINCO CENTAVOS) (TRES MIL E SETECENTOS E OITENTA REAIS)	E.M.S	0,05	3.780,00
170	38.880,00	CPR	BROMAZEPAM 6 MG (G) (C1) (B1) CX/30 COMP Registro no M.S.: 104971206 (DOZE CENTAVOS) (QUATRO MIL, SEISCENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS E SESSENTA CENTAVOS)	UNIÃO QUIMICA	0,12	4.665,60
174	300,00	FR	CARBAMAZEPINA 20MG/ML *(C-1) FR 100 ML Registro no M.S.: 104971344 (SETE REAIS E SESSENTA E DOIS CENTAVOS) (DOIS MIL E DUZENTOS E OITENTA E SEIS REAIS)	UNIÃO QUIMICA	7,62	2.286,00

Validade da Proposta ...: 60 (SESSENTA) DIAS
 Prazo de Entrega: 10 (DEZ) DIAS ÚTEIS
 Condições de Pagamento : 30 (TRINTA) DIAS

ANA CAROLINA DA FONTE OLIVEIRA
 ANDRADE:08161717427

Assinado de forma digital por ANA CAROLINA DA FONTE OLIVEIRA ANDRADE:08161717427

SO SAUDE PRODUTOS HOSPITALAR EIRELI
 ANA CAROLINA DA FONTE O. ANDRADE
 RG : 8148057 CPF:08161717427

Cliente.: 1104-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PITIMBU
 Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
 Ref.: PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2024.05.021

Folha: 10887/0002
 Data: 01/07/2024

PREGAO ELETRONICO No. 0009/2024 - REF
 Abertura: 01/07/2024 Hora: 10:00

Item	Quantidade	Apr.	Discriminação	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
176	21.600,00	CPR	CITALOPRAM 20 MG *(C-1) *VP CX/300 COMP. Registro no M.S.: 1256802720149 (ONZE CENTAVOS) (DOIS MIL E TREZENTOS E SETENTA E SEIS REAIS)	PRATI DONADUZZI	0,11	2.376,00
179	50.000,00	CPR	CLONAZEPAM 0,5 MG *(B-1) CX/480 COMP. Registro no M.S.: 1542301750265 (SETE CENTAVOS) (TRES MIL E QUINHENTOS REAIS)	GEOLAB	0,07	3.500,00
182	10.000,00	CPR	CLORPROMAZINA 100 MG *(C-1) CX/200 COMP. Registro no M.S.: 104970155 (VINTE E NOVE CENTAVOS) (DOIS MIL E NOVECENTOS REAIS)	UNIÃO QUIMICA	0,29	2.900,00
191	51.600,00	CPR	DIAZEPAM 10 MG *(B-1) CX/1000 COMP Registro no M.S.: 1018600190119 (CINCO CENTAVOS) (DOIS MIL E QUINHENTOS E OITENTA REAIS)	SANTISA	0,05	2.580,00
192	30.800,00	CPR	DIAZEPAM 5 MG *(B-1) COMP Registro no M.S.: 1018600190100 (CINCO CENTAVOS) (UM MIL E QUINHENTOS E QUARENTA REAIS)	SANTISA	0,05	1.540,00
196	16.000,00	CPR	ESCITALOPRAM 10 MG *(C-1) CX C/450 CPR Registro no M.S.: 1542301990096 (QUINZE CENTAVOS) (DOIS MIL E QUATROCENTOS REAIS)	GEOLAB	0,15	2.400,00
205	12.000,00	CPR	FENOBARBITAL 100 MG *(B-1) CX/200 COMP.			

Validade da Proposta ...: 60 (SESSENTA) DIAS
 Prazo de Entrega: 10 (DEZ) DIAS ÚTEIS
 Condições de Pagamento : 30 (TRINTA) DIAS

ANA CAROLINA DA FONTE OLIVEIRA ANDRADE:08161717427
 Assinado de forma digital por ANA CAROLINA DA FONTE OLIVEIRA ANDRADE:08161717427

SO SAUDE PRODUTOS HOSPITALAR EIRELI
 ANA CAROLINA DA FONTE O. ANDRADE
 RG : 8148057 CPF:08161717427

Cliente.: 1104-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PITIMBU
 Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
 Ref.: PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2024.05.021

Folha: 10887/0003

Data: 01/07/2024

PREGAO ELETRONICO No. 0009/2024 - REF

Abertura: 01/07/2024 Hora: 10:00

Item	Quantidade	Apr.	Discriminação	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
			Registro no M.S.: 104970285 (TREZE CENTAVOS) (UM MIL E QUINHENTOS E SESSENTA REAIS)	UNIÃO QUIMICA	0,13	1.560,00
209	190,00	AMP	FLUMAZENIL 0,1 MG 5ML *(C-1) CX C/5 AMP Registro no M.S.: 104971326 (SEIS REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS) (UM MIL, DUZENTOS E VINTE E TRES REAIS E SESSENTA CENTAVOS)	UNIÃO QUIMICA	6,44	1.223,60
211	21.900,00	CPR	HALOPERIDOL 5 MG *(C-1) CX/200 COMP Registro no M.S.: 104971489 (OITO CENTAVOS) (UM MIL E SETECENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS)	UNIÃO QUIMICA	0,08	1.752,00
213	300,00	AMP	HALOPERIDOL DEC. 70,52MG *(C1 CX/25 UND Registro no M.S.: 104971133 (QUATRO REAIS E NOVENTA E UM CENTAVOS) (UM MIL E QUATROCENTOS E SETENTA E TRES REAIS)	UNIÃO QUIMICA	4,91	1.473,00
226	5.400,00	CPR	OXCARBAZEPINA 300 MG *(C-1) *G CX/30 CPR Registro no M.S.: 1049714210038 (OITENTA E NOVE CENTAVOS) (QUATRO MIL E OITOCENTOS E SEIS REAIS)	UNIÃO QUIMICA	0,89	4.806,00
227	8.640,00	CPR	OXCARBAZEPINA 600 MG *(C-1) CX/30 COMP. Registro no M.S.: 1049714210062 (UM REAL E QUINZE CENTAVOS) (NOVE MIL E NOVECENTOS E TRINTA E SEIS REAIS)	UNIÃO QUIMICA	1,15	9.936,00
233	48.880,00	CPR	QUETIAPINA 100 MG *(C-1) CX/30 COMP. Registro no M.S.: 0000156510052			

Validade da Proposta ...: 60 (SESSENTA) DIAS
 Prazo de Entrega: 10 (DEZ) DIAS ÚTEIS
 Condições de Pagamento : 30 (TRINTA) DIAS

ANA CAROLINA DA FONTE OLIVEIRA
 ANDRADE:08161717427
 Assinado de forma digital por ANA CAROLINA DA FONTE OLIVEIRA ANDRADE:08161717427

SO SAUDE PRODUTOS HOSPITALAR EIRELI
 ANA CAROLINA DA FONTE O. ANDRADE
 RG : 8148057 CPF:08161717427

Cliente.: 1104-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PITIMBU
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2024.05.021

Folha: 10887/0004

Data: 01/07/2024

PREGAO ELETRONICO No. 0009/2024 - REF
Abertura: 01/07/2024 Hora: 10:00

Item	Quantidade	Apr.	Discriminação	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
			(CINQUENTA E TRES CENTAVOS) (VINTE E CINCO MIL, NOVECENTOS E SEIS REAIS E QUARENTA CENTAVOS)	ZYDUS	0,53	25.906,40
240	10.000,00	CPR	SERTRALINA 100 MG *(C-1) *GEN. CX/30 COMP. Registro no M.S.: 1023507000451 (QUARENTA E SETE CENTAVOS) (QUATRO MIL E SETECENTOS REAIS)	E.M.S	0,47	4.700,00

Total Geral: 81.494,60
(OITENTA E UM MIL, QUATROCENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS E SESSENTA CENTAVOS)

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG. 1836-8 C/C 281015-8
ALÍQUOTA DE ICMS 20,5%.
NIRE:26600185445

OS ITENS OFERTADOS ATENDEM AS ESPECIFICAÇÕES E EXIGÊNCIAS SOLICITADAS NO EDITAL. NOS PREÇOS OFERECIDOS E NOS QUE AINDA SERÃO POR MEIO DE LANCES VERBAIS ESTÃO INCLUSOS, TODOS OS CUSTOS E DESPESAS INCIDENTES SOBRE O OBJETO LICITADO, TAIS COMO:

CUSTOS DIRETOS E INDIRETOS, TRIBUTOS INCIDENTES, CUSTOS ADMINISTRATIVOS, SERVIÇOS, ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS, LUCRO E OUTROS NECESSARIOS AO CUMPRIMENTO INTEGRAL DO OBJETO DESTE EDITAL E SEUS ANEXOS.

DECLARAMOS QUE OS NOSSOS PRODUTOS SÃO DE PROCEDÊNCIA NACIONAL. 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.

Validade da Proposta ...: 60 (SESSENTA) DIAS
Prazo de Entrega: 10 (DEZ) DIAS ÚTEIS
Condições de Pagamento : 30 (TRINTA) DIAS

ANA CAROLINA DA FONTE OLIVEIRA
ANDRADE:08161717427

Assinado de forma digital por ANA CAROLINA DA FONTE OLIVEIRA ANDRADE:08161717427

SO SAUDE PRODUTOS HOSPITALAR EIRELI
ANA CAROLINA DA FONTE O. ANDRADE
RG : 8148057 CPF:08161717427

Cliente.: 1104-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PITIMBU
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2024.05.021

Folha: 10887/0005
Data: 01/07/2024

PREGAO ELETRONICO No. 0009/2024 - REF
Abertura: 01/07/2024 Hora: 10:00

---Item ----- Quantidade Apr. ----- D i s c r i m i n a c a o ----- Marca/Fabricante Vlr. Unit. -----Total

obs: NÃO FRACIONAMOS CAIXAS DE MEDICAMENTOS ,conforme Art.
10 da Resolução RDC nº 80/2006

"Art. 10. 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".

Declaramos que os produtos ofertados serão entregues com o prazo equivalente a, no mínimo 75% de sua validade, contados da data de sua fabricação. CONFORME ORIENTAÇÃO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE CONSTANTE NO MANUAL TÉCNICO DE AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS PARA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS. Declaramos que por estarmos enfrentando diariamente efeitos instáveis de fornecimento nos materiais-médicos e medicamentos devido a pandemia e falta de suprimentos das indústrias fabricantes, solicitamos previamente que ao efetuar pedido entrar em contato conosco para verificarmos se conseguiremos atender o pedido/empenho em sua plenitude.

Declaramos que não somos optantes pelos Simples Nacional.

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.

3 PRAZO DE INÍCIO DE FORNECIMENTO/EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS DE ACORDO COM O ESTABELECIDO NO TERMO

Validade da Proposta ...: 60 (SESSENTA) DIAS
Prazo de Entrega: 10 (DEZ) DIAS ÚTEIS
Condições de Pagamento : 30 (TRINTA) DIAS

ANA CAROLINA DA FONTE OLIVEIRA ANDRADE:08161717427
Assinado de forma digital por ANA CAROLINA DA FONTE OLIVEIRA ANDRADE:08161717427

SO SAUDE PRODUTOS HOSPITALAR EIRELI
ANA CAROLINA DA FONTE O. ANDRADE
RG : 8148057 CPF:08161717427

Cliente.: 1104-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PITIMBU
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2024.05.021

Folha: 10887/0006

Data: 01/07/2024

PREGAO ELETRONICO No. 0009/2024 - REF

Abertura: 01/07/2024 Hora: 10:00

---Item	----- Quantidade	Apr.	----- Discriminacao	----- Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	-----Total
			DE REFERÊNCIA (ANEXO I) DO EDITAL DESSE PROCESSO. 4 QUE NÃO INCIDE NAS VEDAÇÕES PREVISTAS NA LEI Nº 14.133/2021. 5 QUE O PRAZO DE INÍCIO DA ENTREGA DOS OBJETOS 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, NO ENDEREÇO INDICADO, TODOS OS BENS 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. LOCAL				

Só Saúde
Produtos hospitalar

Validade da Proposta ...: 60 (SESSENTA) DIAS
Prazo de Entrega: 10 (DEZ) DIAS ÚTEIS
Condições de Pagamento : 30 (TRINTA) DIAS

ANA CAROLINA DA FONTE OLIVEIRA
ANDRADE:08161717427
Assinado de forma digital por ANA CAROLINA DA FONTE OLIVEIRA ANDRADE:08161717427

SO SAUDE PRODUTOS HOSPITALAR EIRELI
ANA CAROLINA DA FONTE O. ANDRADE
RG : 8148057 CPF:08161717427



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PITIMBU

EDITAL PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0009/2024

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2024.05.021

Declara, sob as penas da lei, que se enquadra na condição de EMPRESA DE PEQUENO PORTE, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006.

1. IDENTIFICAÇÃO DO CONCORRENTE:

RAZÃO SOCIAL: Terra Sul Comercio de Medicamentos Ltda.

CNPJ e INSCRIÇÃO ESTADUAL 32.364.822/0001-48 e 039/0182427

REPRESENTANTE E CARGO: Elizandra Andréia Presotto sócia - proprietária

CARTEIRA DE IDENTIDADE : 4089029096 CPF: 013.497.800-57

ENDEREÇO: Rua Machado de Assis, 1355 Bela Vista Erechim Rs Cep: 99.704-066 Fone: (54) 3712-2155

Dados Bancarios: Banco do Brasil Ag. 0132-5 CC: 81132-7 Banco Sicredi Ag. 217 CC : 82.866-8

Chave Pix: 32.364.822/0001-48

ENDEREÇO ELETRÔNICO: terrasulmedicamentos@gmail.com whatsapp : (54) 99667-3168

Conforme o art. 10 da RDC nº 80/2006, não podemos fornecer medicamentos fracionados e fora da embalagem original. Desta formar, solicitamos que ao encaminharem os empenhos observem a quantidade por embalagem.

Item	Quant.	Unid	Descrição	Marca	V. unit.	V. total
77	10.000	cp	GLIMEPIRIDA 2 MG	cimed	R\$ 0,17	R\$ 1.700,00
171	1.000	cp	BUPROPIONA 150MG	geolab	R\$ 0,62	R\$ 620,00
dois mil trezentos e vinte reais.						R\$ 2.320,00

A validade da presente proposta é de 60(sessenta) dias.

As propostas apresentadas e os lances incluem todas e quaisquer despesas necessárias para o objeto desta licitação, tais como: tributos, fretes, contribuições, seguros e demais despesas inerentes, correspondendo o preço ofertado rigorosamente às especificações do objeto licitado.

Prazo de entrega e garantia conforme edital e termo de referência,

Demais prerogativas concordamos com o edital.

TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA: 32364822000148
8
Assinado de forma digital por TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA: 32364822000148
Dados: 2024.07.01 16:12:15 -03'00'

Erechim, 01 de julho de 2024.

TERRASUL COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA – CNPJ 32.364.822/0001-48
IE 039/0182427 RUA MACHADO DE ASSIS,
Nº 1355, BAIRRO BELA VISTA, ERECHIM/RS Fone : (54) 3712-2155

ULTRA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA: Maria Thereza Fávero, 100 - Três Vendas - ERECHIM - RS
CEP: 99.713-060
CNPJ: 42.946.717/0001-70 - IE: 039/0190713 IM: 109259
E-mail: ultramed@ultramedrs.com.br
TELEFONE/WHATS: (54) 3712 5519

Ao Órgão Prefeitura Municipal de Pitimbu. Pregão Eletrônico N° 009/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
0004	ÁCIDO FÓLICO 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - RDC:272010 MODELO: CX 240 MARCA/FABRICANTE: NTS	UN	5.000,00	3,2700	16.350,0000

Valor total da proposta: 16.350,0000

O valor total dessa proposta é de R\$16.350,0000 (dezesesseis mil e trezentos e cinquenta reais).

Dados Comerciais:

INFORMAÇÕES BANCÁRIAS:

Banco: 0104 - CAIXA - Agência: 0470 - Conta: 7343-2
Banco: 001 - Banco do Brasil - Agência: 8013-6 - Conta: 439-1
CHAVE PIX: 42.946.717/0001-70

PROPOSTA COMERCIAL:

Validade da proposta: 60 (sessenta) dias
Prazo de entrega: 10 (dez) dias
Prazo para pagamento: 30 (trinta) dias
Validade dos Medicamentos :No mínimo 180(cento e oitenta) dias
Frete: CIF

Observações:

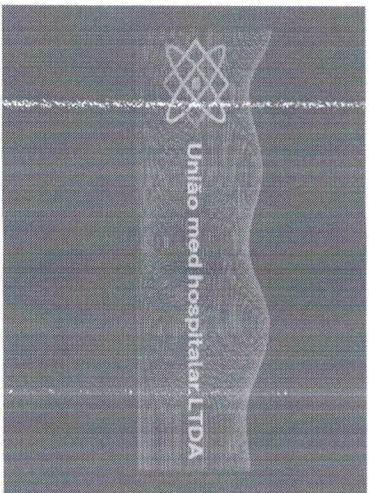
Declaramos que estamos de acordo com todas as condições do edital.
Declaramos para os devidos fins que no valor da proposta comercial estão inclusos, além de todas as despesas gerais, impostos, frete e demais despesas diretas e indiretas.

"SOLICITAMOS QUE AO ENCAMINHAREM OS EMPENHOS OBSERVEM A QUANTIDADE POR EMBALAGEM, POIS NÃO PODEMOS FORNECER MEDICAMENTOS FRACIONADOS E FORA DA EMBALAGEM ORIGINAL."

Responsável pela assinatura ATA/CONTRATOS: ELENI FÁTIMA ZABOT SEGEUCA - RG: 5063787153 - CPF: 960.932.770-20 e LUCIANA SCOTTON FLORES DORNELLES - RG: 8063785386 - CPF: 951.104.960/72

ERECHIM (RS), 1 de Julho de 2024

Representante Legal	
ELENI FATIMA ZABOT SEGEUCA:96093277020 93277020	Assinado de forma digital por ELENI FATIMA ZABOT SEGEUCA:96093277020 Dados: 2024.07.01 16:28:40 -03'00'
LUCIANA SCOTTON FLORES DORNELLES:95110496072 5110496072	Assinado de forma digital por LUCIANA SCOTTON FLORES DORNELLES:95110496072 Dados: 2024.07.01 16:26:58 -03'00'
ELENI SEGEUCA	
RG:5063787153	CPF:960.932.770-20



PROPOSTA DE PREÇOS

ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PÍTIMBU
EDITAL PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0009/2024

A Empresa **UNIAO MED LTDA .**, sob o n.º CNPJ **47.259.102/0001-90**, Insc. Est. n.º **1053482-28**, situada à **AV. A 4165 SALA 620 BL. T05 BAIRRO PAIVA – CABO STO AGOSTINHO - PE - CEP: 54.522-320, Por seu representante legal Sra. EDILMA RICARDO DA SILVA**, RG n.º **2.573.529** SDS/PE e CPF n.º **374.598.054-91**, Brasileira, Solteira, empresaria, Residente e domiciliada na cidade do Jaboaato dos Guararapes/PE, vem apresentar a proposta referente ao Pregão acima identificado para os itens abaixo:

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	MARCA	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
1	ACICLOVIR 200MG, COMPRIMIDO	UND	8000	PHARLAB	R\$ 0,20	R\$ 1.600,00
2	ACICLOVIR 50MG/G CREME. BISNAGA 10G	UND	5000	PRATI	R\$ 2,45	R\$ 12.250,00
3	ÁCIDO ACETIL SALICILICO 100MG COMPRIMIDO	UND	30000	E M S	R\$ 0,03	R\$ 900,00
7	ADENOSINA 6MG AMPOLA 2ML	UND	100	HIPOLABOR	R\$ 12,90	R\$ 1.290,00
8	ADRENALINA, 1MG, AMPOLA C/ 1ML	UND	250	HYP OFARMA	R\$ 0,99	R\$ 247,50
9	ÁGUA PARA INJEÇÃO AMPOLA 10ML	UND	7000	SAMTEC	R\$ 0,18	R\$ 1.260,00
11	ALBENDAZOL 4% SUSPENSÃO, FRASCO COM 10 ML	UND	3000	PRATI	R\$ 1,20	R\$ 3.600,00
13	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG, COMPRIMIDO	UND	500	E M S	R\$ 0,29	R\$ 145,00
14	AMBROXOL XAROPE 15 MG / 5 ML, FR 100ML	UND	3000	FARMACE	R\$ 2,00	R\$ 6.000,00

15	AMBROXOL XAROPE 30 MG / 5 ML SEM ADICAO DE AÇUCAR FR 100ML	UND	3000	FARMACE	R\$ 1,90	R\$ 5.700,00
16	AMIODARONA 150MG/3ML, AMPOLA	UND	100	HIPOLABOR	R\$ 2,20	R\$ 220,00
17	AMIODARONA 200 MG COMPRIMIDO	UND	2000	GEOLAB	R\$ 0,38	R\$ 760,00
18	AMOXICILINA 250MG/5ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL, FRASCO COM 150ML	UND	4000	PRATI	R\$ 5,68	R\$ 22.720,00
19	AMOXICILINA 500MG, CÁPSULA	UND	20000	PRATI	R\$ 0,21	R\$ 4.200,00
21	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTÁSSIO SUSPENSÃO ORAL 50MG/12,5MG/ML, FRASCO 100ML	UND	3000	EMS	R\$ 27,99	R\$ 83.970,00
23	AMPICILINA 500MG, CÁPSULA	UND	800	PRATI	R\$ 0,60	R\$ 480,00
24	AMPICILINA SÓDICA 1G, FRASCO AMPOLA	UND	50	TEUTO	R\$ 4,60	R\$ 230,00
25	ANLÓDIPINO 10MG COMPRIMIDO	UND	65000	E M S	R\$ 0,05	R\$ 3.250,00
27	ATENÓLOL 25 MG COMP	UND	65000	PRATI	R\$ 0,03	R\$ 1.950,00
28	ATENÓLOL 50 MG COMP	UND	65000	PRATI	R\$ 0,04	R\$ 2.600,00
29	ATROPINA 0,25MG/ML AMPOLA 1ML	UND	250	FARMACE	R\$ 0,84	R\$ 210,00
35	BENZILPENICILINA G BENZATINA 600.000 UI-FRASCO AMPOLA	UND	1000	TEUTO	R\$ 5,99	R\$ 5.990,00
36	BENZOATO DE BENZILA FR 100ML	UND	500	IFAL	R\$ 4,90	R\$ 2.450,00
37	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	UND	7000	TEUTO	R\$ 1,14	R\$ 7.980,00
39	CAVERDILÓL 12,5MG COMPRIMIDOS	UND	20000	E M S	R\$ 0,07	R\$ 1.400,00
40	CAVERDILÓL 25 MG COMPRIMIDOS	UND	20000	E M S	R\$ 0,12	R\$ 2.400,00
41	CAVERDILÓL 3,125MG COMPRIMIDOS	UND	10000	E M S	R\$ 0,07	R\$ 700,00
42	CAVERDILÓL 6,25MG COMPRIMIDOS	UND	10000	E M S	R\$ 0,07	R\$ 700,00
43	CEFALEXINA 500MG, CÁPSULA	UND	15000	ABL	R\$ 0,65	R\$ 9.750,00
46	CEFTRIAXONA 1G IM/IV FRASCO AMPOLA	UND	2500	BIOCHIMICO	R\$ 4,00	R\$ 10.000,00
47	CETOCONAZOL 200MG, COMPRIMIDOS	UND	4000	PHARLAB	R\$ 0,29	R\$ 1.160,00
48	CETOCONAZOL 20MG/G CREME DERMATOLÓGICO 30G	UND	3000	NATIVITA	R\$ 2,30	R\$ 6.900,00
51	CLINDAMICINA 600MG/2 ML	UND	50	HIPOLABOR	R\$ 3,80	R\$ 190,00
52	CLORETO DE SÓDIO 20%, AMPOLA 10ML	UND	50	SAMTEC	R\$ 0,29	R\$ 14,50
54	DEXAMETASONA 0,1% CREME, BISNAGA COM 20G	UND	5000	PRATI	R\$ 1,50	R\$ 7.500,00
55	DEXAMETASONA 0,1MG/ML ELIXIR	UND	5000	FARMACE	R\$ 1,70	R\$ 8.500,00

57	DEXCLORFENIRAMINA 2MG COMPRIMIDO	UND	15000	GEOLAB	R\$ 0,04	R\$ 600,00
58	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO COM 100 ML	UND	3000	FARMACE	R\$ 1,75	R\$ 5.250,00
59	DICLOFENACO SÓDICO 25MG AMPOLA	UND	3000	BELFAR	R\$ 0,94	R\$ 7.520,00
60	DIGOXINA 0,25MG, COMPRIMIDO	UND	10000	PHARLAB	R\$ 0,13	R\$ 1.300,00
61	DIMETICONA 75MG/ML GOTAS, FRASCO COM 10ML	UND	3000	NATULAB	R\$ 1,17	R\$ 3.510,00
62	DIPIRONA 500MG, COMPRIMIDO	UND	52000	PRATI	R\$ 0,11	R\$ 5.720,00
63	DIPIRONA 500MG/ML, FRASCO COM 10ML	UND	10000	NATULAB	R\$ 1,18	R\$ 11.800,00
65	ENALAPRIL 10MG, COMPRIMIDO	UND	60000	HIPOLABOR	R\$ 0,03	R\$ 1.800,00
66	ENALAPRIL 20MG, COMPRIMIDO	UND	60000	HIPOLABOR	R\$ 0,05	R\$ 3.000,00
67	ENALAPRIL 5MG, COMPRIMIDO	UND	60000	HIPOLABOR	R\$ 0,03	R\$ 1.800,00
68	ESPIRONOLACTONA 100MG, COMPRIMIDO	UND	10000	E M S	R\$ 0,18	R\$ 1.800,00
69	ESPIRONOLACTONA 25MG, COMPRIMIDO	UND	10000	E M S	R\$ 0,18	R\$ 1.800,00
70	ESTRIOL 1MG/G CREME VAGINAL COM APLICADOR	UND	1000	HIPOLABOR	R\$ 10,00	R\$ 10.000,00
72	FLUCONAZOL 150MG, CÁPSULA	UND	1000	MEDQUIMICA	R\$ 0,35	R\$ 350,00
74	FUROSEMIDA 40MG, COMPRIMIDO	UND	50000	PRATI	R\$ 0,05	R\$ 2.500,00
81	HIDROCORTISONA 100MG F. A	UND	2000	UNIAO QUIMICA	R\$ 3,15	R\$ 6.300,00
82	HIDROCORTISONA 500MG FRASCO AMPOLA	UND	2000	UNIAO QUIMICA	R\$ 4,40	R\$ 8.800,00
83	IBUPROFENO 20MG/ML SUSPENSÃO ORAL, FRASCO COM 30ML	UND	4000	NATULAB	R\$ 1,95	R\$ 7.800,00
84	IBUPROFENO 600MG, COMPRIMIDO	UND	30000	VITAMEDIC	R\$ 0,14	R\$ 4.200,00
85	IVERMECTINA 6MG, COMPRIMIDO	UND	15000	VITAMEDIC	R\$ 0,43	R\$ 6.450,00
93	LORATADINA 10MG, COMPRIMIDO	UND	25000	GEOLAB	R\$ 0,06	R\$ 1.500,00
95	LOSARTANA 50MG COMP	UND	300000	PRATI	R\$ 0,03	R\$ 9.000,00
96	MEBENDAZOL 100MG, COMPRIMIDO	UND	3000	BELFAR	R\$ 0,23	R\$ 690,00
98	METFORMINA 500MG, COMPRIMIDO	UND	150000	PRATI	R\$ 0,10	R\$ 15.000,00
99	METFORMINA 850MG, COMPRIMIDO	UND	150000	PRATI	R\$ 0,11	R\$ 16.500,00
100	METILDOPA 250MG, COMPRIMIDO	UND	30000	E M S	R\$ 0,41	R\$ 12.300,00
101	METILDOPA 500 MG COMPRIMIDO	UND	30000	E M S	R\$ 0,97	R\$ 29.100,00
103	METOCLOPRAMIDA 10MG, AMPOLA 2ML	UND	4000	FARMACE	R\$ 0,58	R\$ 2.320,00
104	METOPROLOL 25MG COMPRIMIDO	UND	15000	CIMED	R\$ 0,25	R\$ 3.750,00

105	METOPROLOL 50MG COMPRIMIDO	UND	15000	CIMED	R\$ 0,45	R\$ 6.750,00
106	METRONIDAZOL 250MG, COMPRIMIDO	UND	15000	PRATI	R\$ 0,19	R\$ 2.850,00
109	MONONITRATO DE ISSOSSORBIDA 20MG COMPRIMIDO	UND	2000	E M S	R\$ 0,20	R\$ 400,00
111	N-BUTILESCOPOLAMINA (HIOSCINA) 20MG + DIPIRONA 250MG, AMPOLA 5ML	UND	3000	HYPOFARMA	R\$ 0,92	R\$ 2.760,00
112	N-BUTILESCOPOLAMINA (HIOSCINA) 20MG/ML, AMPOLA 1ML	UND	5000	FARMACE	R\$ 0,87	R\$ 4.350,00
113	N-BUTILESCOPOLAMINA (HIOSCINA) 6,67 MG + DIPIRONA 333,4MG GOTAS, FRASCO 20ML	UND	5000	NATULAB	R\$ 4,50	R\$ 22.500,00
114	NEOMICINA + BACITRACINA 0,5% 250 UI/G, BISNAGA COM 10G	UND	3000	PRATI	R\$ 1,95	R\$ 5.850,00
115	NIFEDIPINA 10MG COMP	UND	10000	NEOQUIMICA	R\$ 0,07	R\$ 700,00
116	NIFEDIPINA 20MG COMP	UND	10000	NEOQUIMICA	R\$ 0,08	R\$ 800,00
117	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL, FRASCO C/ 50ML	UND	5000	PRATI	R\$ 5,00	R\$ 25.000,00
118	NISTATINA CREME VAGINAL 25.000 UI/G, BISNAGA + APLICADOR VAGINAL DESCARTÁVEL	UND	7000	PRATI	R\$ 6,05	R\$ 42.350,00
120	OCITOCINA 5 UI/ML AMPOLA 1ML	UND	50	UNIAO QUIMICA	R\$ 3,60	R\$ 180,00
122	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA	UND	40000	GEOLAB	R\$ 0,04	R\$ 1.600,00
123	OMEPRAZOL 40MG F.A.	UND	3000	UNIAO QUIMICA	R\$ 0,22	R\$ 660,00
126	OXIDO DE ZINCO + VIT. A E D POMADA 30 G	UND	200	NATIVITA	R\$ 4,40	R\$ 880,00
127	PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS, FRASCO COM 15ML	UND	5000	FARMACE	R\$ 1,15	R\$ 5.750,00
128	PARACETAMOL 500MG, COMPRIMIDO	UND	40000	HIPOLABOR	R\$ 0,06	R\$ 2.400,00
129	PERMETRINA 1% LOÇÃO, FRASCO COM 60ML	UND	1000	NATIVITA	R\$ 2,15	R\$ 2.150,00
130	PERMETRINA 5% LOÇÃO, FRASCO COM 60 ML	UND	1000	NATIVITA	R\$ 2,80	R\$ 2.800,00
133	PREDINISOLONA 3MG/ML FR 100ML	UND	3000	HIPOLABOR	R\$ 6,30	R\$ 18.900,00
134	PREDINISONA 20MG COMP	UND	30000	HIPOLABOR	R\$ 0,13	R\$ 3.900,00
135	PREDINISONA 5MG COMP	UND	10000	HIPOLABOR	R\$ 0,06	R\$ 600,00

136	PROMETAZINA 50MG COMPRIMIDO	UND	10000	CRISTALIA	R\$ 0,20	R\$ 2.000,00
138	PROPRANOLOL 40MG COMP	UND	30000	HIPOLABOR	R\$ 0,03	R\$ 900,00
140	SALBUTAMOL 10MG/ML FRASCO 100ML	UND	1500	HIPOLABOR	R\$ 0,30	R\$ 450,00
141	SECNIDAZOL 1000MG (1G) COMP	UND	2000	PHARLAB	R\$ 0,86	R\$ 1.720,00
142	SINVASTATINA 20MG COMP	UND	50000	PHARLAB	R\$ 0,08	R\$ 4.000,00
143	SINVASTATINA 40MG COMP	UND	50000	PHARLAB	R\$ 0,12	R\$ 6.000,00
144	SORO FISIOLÓGICO 0,9%, AMPOLA 100ML SIST. FECHADO	UND	2000	FARMACE	R\$ 3,45	R\$ 6.900,00
145	SORO FISIOLÓGICO 0,9%, AMPOLA 250ML SIST. FECHADO	UND	4000	FARMACE	R\$ 3,87	R\$ 15.480,00
146	SORO FISIOLÓGICO 0,9%, AMPOLA 500ML SIST. FECHADO	UND	9000	FARMACE	R\$ 4,40	R\$ 39.600,00
147	SORO GLICOSADO 5%, AMPOLA C/ 500 ML SIST. FECHADO	UND	2000	FARMACE	R\$ 5,90	R\$ 11.800,00
148	SORO RINGER COM LACTATO, AMPOLA C/ 500 ML SIST. FECHADO	UND	5000	FARMACE	R\$ 6,40	R\$ 32.000,00
150	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400MG + 80 MG COMPRIMIDO	UND	2000	PRATI	R\$ 0,19	R\$ 380,00
151	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 40MG + 8MG/ML SUSPENSÃO	UND	2000	VITAMEDIC	R\$ 3,34	R\$ 6.680,00
152	SULFATO FERROSO 25 MG/ML FE++, SOLUÇÃO ORAL	UND	3000	AIRELA	R\$ 0,86	R\$ 2.580,00
153	SULFATO FERROSO 40 MG FE++, COMPRIMIDO	UND	40000	NATULAB	R\$ 0,03	R\$ 1.200,00

R\$
687.497,00

Valor Global da Proposta: R\$ 687.497,00

Prazo de entrega: DE ACORDO COM EDITAL

Prazo de Pagamento: em até 30 (trinta) dias

Prazo de Validade da Proposta: 120 DIAS

DECLARAÇÕES

DECLARAMOS: QUE NOS PREÇOS PROPOSTOS ENCONTRAM-SE INCLUIDAS TODAS E QUAISQUER DESPESAS NECESSÁRIAS PARA O FIEL CUMPRIMENTO DO OBJETO DESTA LICITAÇÃO, INCLUSIVE TODOS OS CUSTOS COM MATERIAL DE CONSUMO, SALÁRIOS, ENCARGOS SOCIAIS, PREVIDENCIÁRIOS E TRABALHISTAS DE TODO O PESSOAL DA CONTRATADA, COMO TAMBÉM FARDAMENTO, TRANSPORTE DE QUALQUER NATUREZA, MATERIAIS EMPREGADOS, INCLUSIVE FERRAMENTAS, UTENSÍLIOS E EQUIPAMENTOS UTILIZADOS, DEPRECIAÇÃO, ALUGUEIS, ADMINISTRAÇÃO, IMPOSTOS, TAXAS, EMOLUMENTOS E QUAISQUER OUTROS CUSTOS QUE, DIRETA OU INDIRETAMENTE, SE RELACIONEM COM O FIEL CUMPRIMENTO PELA CONTRATADA DAS OBRIGAÇÕES.

QUE TOMAMOS CONHECIMENTO, E CONCORDAMOS COM AS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NESTE EDITAL E SEUS ANEXOS QUE A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS TERÁ A VALIDADE DE 12 (DOZE) MESES QUE AS EMBALAGENS SERÃO APRESENTADAS EM CONDIÇÕES ADEQUADAS, TENDO EM VISTA QUE NÃO SERÃO RECEBIDOS PRODUTOS COM EMBALAGENS DANIFICADAS (AMASSADAS, RASGADAS ETC.

QUE TODOS OS PRODUTOS, NACIONAIS OU IMPORTADOS, DEVEM APRESENTAR NOS RÓTULOS TODAS AS INFORMAÇÕES EM LINGUA PORTUGUESA, OU SEJA: NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, DE ACORDO COM LEGISLAÇÃO SANITÁRIA E NOS TERMOS DO ARTIGO 31 DO CÓDIGO DE DEFESA DO CONSUMIDOR, ENTRE OUTROS.

QUE OS PRODUTOS TERÃO VALIDADE DE NO MÍNIMO 80% DO PRAZO TOTAL, CONTADOS A PARTIR DA DATA DE ENTREGA

TODOS OS PRODUTOS SÃO DE PROCEDENCIA NACIONAL

ALIQUOTA DO ICMS DO ESTADO DE PERNAMBUCO É 18%

PRODUTOS ADQUIRIDOS DIRETAMENTE AO LAB/FABRICANTE

OFERECEMOS FRETE: CIF.

GARANTIA / VALIDADE DE PRODUTOS: 12 (DOZE) MESES

CABO DE SANTO AGOSTINHO 01 DE JULHO DE
2024



UNIÃO MED. LTDA.

AV. A Nº 4165 SALA 620 BL. T05 / PAIVA – CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE

CNPJ: 47259102000190

FONE: (81)9 - 86635344

E-mail: UNIAMED@GMAIL.COM