

Distrimed Comércio de Medicamento e Material Hospitalar EIRELI
 CNPJ.: 21.830.581/0001-69
 AV. Brasília, 506 A – Brasília – CEP: 62.460-000 – Uruoca/CE
 Fone:(88) 3648.1271, (88) 99220.4190 – E-mail: distrimed@outlook.com

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAUCAIA
 PROCURADORIA GERAL DO MUNICÍPIO
 EDITAL DO PREGÃO ELETRÔNICO N°. 2021.05.10.01**

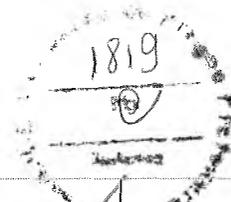
OBJETO:

REGISTRO DE PREÇOS VISANDO A FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS (INTES FRACASSADOS) PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAUCAIA/CE, CONFORME PROJETO BÁSICO/TERMO DE REFERÊNCIA EM ANEXO AO EDITAL.

PROPOSTA DE PREÇO

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	UNIDADE	QUANT. TOTAL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
8	NITROGLICERINA 5MG/ML 10 ML	CRISTALINA	AMPOLA	1193	R\$ 50,96	R\$ 60.795,28
10	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 200MG/100ML	FRESENIUS	BOLSA	8550	R\$ 22,35	R\$ 191.092,50
11	METRONIDAZOL 500MG/100ML 100ML	JP	BOLSA	9225	R\$ 3,20	R\$ 29.520,00
12	HEMITARTARATO DE NORADRENALINA 8MG/4ML 4ML	HIPOLABOR	AMPOLA	2213	R\$ 10,90	R\$ 24.121,70
	AMPICILINA 1G PÓ INJETÁVEL	BLAU	FRASCO/AMPOLA	3825	R\$ 3,60	R\$ 13.770,00
19	POLIMIXINA B 500.000UI PÓ INJETÁVEL	MYLAN	FRASCO/AMPOLA	1296	R\$ 40,00	R\$ 51.840,00
20	TEICOPLANINA 400 MG PÓ INJETÁVEL	EUROFARMA	FRASCO/AMPOLA	1296	R\$ 43,74	R\$ 56.687,04
21	ALPROSTADIL 20 MCG PÓ INJETÁVEL	BIOSINTÉTICA	FRASCO/AMPOLA	90	R\$ 81,48	R\$ 7.333,20
23	CLORIDRATO DE DOPAMINA 50MG/ML 10 ML	UNIÃO QUIMICA	AMPOLA	6450	R\$ 2,28	R\$ 14.706,00
24	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG SUBLINGUAL	WYETH	COMPRIMIDO	1350	R\$ 0,37	R\$ 499,50
25	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 10MG	GERMED	COMPRIMIDO	900	R\$ 0,35	R\$ 315,00
26	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG	ZYDUS NIKKHO	COMPRIMIDO	1800	R\$ 0,18	R\$ 324,00
27	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40MG	ZYDUS NIKKHO	COMPRIMIDO	1800	R\$ 0,39	R\$ 702,00
28	PROPATILNITRATO 10MG	DIVCOM	COMPRIMIDO	1350	R\$ 0,89	R\$ 1.201,50
29	CLORIDRATO DE PROPAFENONA 300MG	ABBOTT	COMPRIMIDO	360	R\$ 1,72	R\$ 619,20

Distrimed



31	CLORIDRATO DE METARAMINOL 10MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	CRISTALIA	AMPOLA	3000	R\$ 6,09	R\$ 18.270,00
33	DIGOXINA 0,25MG	TEUTO	COMPRIMIDO	540	R\$ 0,75	R\$ 405,00
34	HEMITARTARATO DE EPINEFRINA 1MG/ML 1ML	ARISTON	AMPOLA	4356	R\$ 2,60	R\$ 11.325,60
35	NITROPRUSSIATO DE SÓDIO 50MG 2ML	HYPOFARMA	FRASCO/AMPOLA	495	R\$ 14,57	R\$ 7.212,15
37	PROTAMINA 10MG/ML 5ML	VALGANT	AMPOLA	150	R\$ 4,80	R\$ 720,00
38	SINVASTATINA 20MG	SANDOZ	COMPRIMIDO	2100	R\$ 0,10	R\$ 210,00
39	CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG	PRAZI	COMPRIMIDO	9150	R\$ 0,08	R\$ 732,00
40	GLIBENCLAMIDA 5MG	GEOLAB	COMPRIMIDO	4200	R\$ 0,35	R\$ 1.470,00
41	GLICLAZIDA 30MG	LEGRAND	COMPRIMIDO	1200	R\$ 0,65	R\$ 780,00
42	PERMAGANATO DE POTASSIO 100MG	EUROFARMA	COMPRIMIDO	1500	R\$ 0,25	R\$ 375,00
46	NITRATO DE PRATA BASTÃO 90%0,8G	IFAL	BASTÃO	150	R\$ 34,00	R\$ 5.100,00
48	MISOPROSTOL 200MCG	PFIZER	COMPRIMIDO	900	R\$ 48,19	R\$ 43.371,00
51	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML 2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	HIPOLABOR	FRASCO/AMPOLA	810	R\$ 21,14	R\$ 17.123,40
VALOR TOTAL DA PROPOSTA						R\$ 560.621,07

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 560.621,07 (QUINHENTOS E SESSENTA MIL SEISCENTOS E VINTE E UM REAIS E SETE CENTAVOS)

1. PRAZO DE ENTREGA: EM ATÉ 05 (CINCO) DIAS, A CONTAR DA EMISSÃO DA ORGEM DE COMPRA, QUE DEVERÁ SER ENVIADA À CONTRATADA ATRAVÉS DE E-MAIL OU OUTRO MEIO QUE COMPROVE O SEU RECEBIMENTO;
2. VALIDADE DA PROPOSTA: NÃO INFERIOR A 60 (SESSENTA) DIAS;
3. DECLARAÇÃO DE QUE NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUÍDOS TODAS AS DESPESAS INCIDENTES SOBRE O FORNECIMENTO REFERENTES A TRIBUTOS, ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIOS, FISCAIS E COMERCIAIS, TAXAS, FRETES, SEGUROS, DESLOCAMENTOS DE PESSOAL, CUSTOS E DEMAIS DESPESAS QUE POSSAM INCIDIR SOBRE CONTRATAÇÃO, INCLUSIVE A MARGEM DE LUCRO.
4. DECLARAMOS, PARA TODOS OS FINS DE DIREITO, QUE CUMPRIMOS PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO E QUE NOSSA PROPOSTA ESTÁ EM CONFORMIDADE COM AS EXIGÊNCIAS DO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO.

URUOCA/CE, 02 de JUNHO de 2021

[Handwritten Signature]
 DISTRIMED COM. DE MED. E MATERIAL
 HOSPITALAR EIRELI - ME
 CNPJ: 21.830.581/0001-69



A COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CAUCAIA		OBJETO	REGISTRO DE PREÇO VISANDO A FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS (ITENS FRACASSADOS) PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAUCAIA/CE.		
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2021.05.10.01					
DATA DE ABERTURA 26 DE MAIO DE 2021 ÀS 09:00 HORAS					
NOME (REPRESENTANTE / EMPRESA)			BAIRRO	DENDE	ESTADO DO CEARA
DISTRIMÉDICA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS LTDA				Banco do Brasil - AG.3515-7 C/C. 13622-0	NÃO
ENDEREÇO		TELEFONE FIXO / CELULAR:		(85) 3099-4959 - 9 96405251 (tim)	
RUA E, Nº 58, LOTEAMENTO DO EXPEDICIONÁRIOS II, CNPJ Nº 16.902.612/0001-00.		FORTALEZA CEARA			
DADOS PARA ASSINATURA DO CONTRATO: JOSÉ AIRTON DA SILVEIRA JUNIOR / CPF : 655.852.673-53 / CNH: 2141884279, RUA RUA E, Nº 58, LOTEAMENTO DO EXPEDICIONÁRIOS II, DENDE, FORTALEZA-CE					
DISTRIMÉDICA@DISTRIMÉDICA.COM.BR - LICITAÇÃO@DISTRIMÉDICA.COM.BR					

PROPOSTA DE PREÇO - ADEQUADA

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND	QUANT.	MARCA	UNITÁRIO	EXTENSO UNITÁRIO	TOTAL	EXTENSO TOTAL
4	FENTANIL 0,05MG/ML 10ML	FRASCO/AMPOLA	25.670	HIPOLABOR	R\$ 7,45	sete reais e quarenta e cinco centavos	R\$ 191.241,50	cento e noventa e um mil, duzentos e quarenta e um reais e cinquenta centavos
							R\$ 191.241,50	

VALOR TOTAL DA PROPOSTA
R\$
191.241,50

cento e noventa e um mil, duzentos e quarenta e um reais e cinquenta centavos

VALIDADE DA PROPOSTA: 60(SESSENTA) DIAS.

PRAZO DE ENTREGA: OS PRODUTOS LICITADOS DEVERÃO SER ENTREGUES NO PRAZO DE 05 (CINCO) DIAS CORRIDOS A CONTAR DA EXPEDIÇÃO DA ODREM DE COMPRA/AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO.

DECLARAÇÕES DA LICITANTE

DECLARAMOS QUE NO VALOR PROPOSTO ESTÃO INCLuíDAS TODAS AS DESPESAS INCIDENTES SOBRE O FORNECIMENTO DOS BENS, REFERENTES A TRIBUTOS, ENCARGOS SOCIAIS TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIOS, FISCAIS E COMERCIAIS, TAXAS, FRETES, SEGUROS, DESLOCAMENTOS DE PESSOAL, EMOLUMENTOS, LICENÇAS, ALVARÁS, MULTAS/ E/OU QUALQUER INFRAÇÕES; SEGUROS EM GERAL, DA INFORTUNISTA E DE RESPONSABILIDADE CIVIL PARA QUAISQUER DANOS E PREJUÍZOS CAUSADOS À CONTRATANTE E/OU A TERCEIROS, GERADOS DIRETAOU INDIRETAMENTE PELA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS. CUSTOS E DEMAIS DESPESAS QUE POSSAM INCIDIR SOBRE A CONTRATAÇÃO, INCLUSIVE A MARGEM DE LUCRO E DEMAIS ÔNUS ATINENTES À EXECUÇÃO DO OBJETO DESTA LICITAÇÃO.

DECLARAMOS, PARA TODOS OS FINS DE DIREITO, QUE CUMPRIMOS PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO E QUE NOSSA PROPOSTA DE PREÇO ESTÁ EM CONFORMIDADE COM AS EXIGÊNCIAS DO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO (EDITAL).

O LICITANTE DELCARA QUE TEM PLENO CONHECIMENTO, ACEITO E CUMPRIRÁ TODAS AS OBRIGAÇÕES CONTIDAS NO ANEXO I - PROJETO BÁSICO/TERMO DE REFERÊNCIA DESTA EDITAL.

FORTALEZA CE, 02 DE JUNHO DE 2021

**JOSE AIRTON DA
SILVEIRA**
JNIOR:65585267353

 Assinado de forma digital por
 JOSE AIRTON DA SILVEIRA
 JUNIOR:65585267353

Dados: 2021.06.02 14:58:59 -03'00'

JeG PHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
 CNPJ: 05.283.263/0001-79 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06.671857-0
 Telefone: (85) 4101-0165 / (85) 9-99870556
 EMAIL: licitacao@jgpharma.com.br

**PROPOSTA**

AO(A) PREGOEIRO(A) DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CAUCAIA - CE
 REFERENTE AO PREGÃO ELETRÔNICO N° 2021.05.10.01
 DATA E HORA DA ABERTURA: 26 DE MAIO DE 2021, ÀS 09H00MIN

RAZÃO SOCIAL: J&G PHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
 CNPJ: 05.283.263/0001 - INSCRIÇÃO ESTADUAL : 06.671857-0
 ENDEREÇO: Rua Cel Freire, n° 20, Guaribas, Eusébio - CE CEP: 61.760-000
 TELEFONE: (85) 4101-0165 / (85) 9-99870556
 E-MAIL: licitacao@jgpharma.com.br
 CONTA: BANCO DO BRASIL AG: 9515-7 CC: 10223-7

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS VISANDO À FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS (ITENS FRACASSADOS) PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAUCAIA/CE.

DECLARAMOS, QUE NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUIDOS AS REMUNERAÇÕES, OS ENCARGOS SOCIAIS, TRIBUTÁRIOS, TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIOS, FISCAIS E COMERCIAIS, TAXAS, FRETES, SEGUROS, DESOCAMENTOS DE PESSOAL, CUSTOS E DEMAIS DESPESAS QUE POSSAM INCIDIR SOBRE A CONTRATAÇÃO LICITADA, INCLUSIVE A MARGEM DE LUCRO, NÃO CABENDO NENHUM OUTRO ÔNUS QUE NÃO O VALOR ESTIPULADO NA REFERIDA PROPOSTA.

DECLARAMOS, PARA TODOS OS FINS DE DIREITO, QUE CUMPRIMOS PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO E QUE NOSSA CARTA PROPOSTA ESTÁ EM CONFORMIDADE COM AS EXIGÊNCIAS DO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO (EDITAL).

DECLARAMOS, SOB AS PENALIDADES CABÍVEIS E PARA OS DEVIDOS FINS, QUE SOMOS MICROEMPRESA-ME, NOS TERMOS DA LEI COMPLEMENTAR N° 123/2006 E SUAS ALTERAÇÕES E QUE FAZEMOS PROVA DE TAL CONDIÇÃO COM OS DOCUMENTOS ENVIADOS - DOCUMENTAÇÃO, CONFORME PREVISTO NO EDITAL E QUE NÃO POSSUIMOS NENHUM DOS IMPEDIMENTOS PREVISTOS NA REFERIDA LEI.

PRAZO DE ENTREGA DOS BENS: CONFORME OS TERMOS DO EDITAL;
 PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO	UNIDADE	QUANT.	MARCA	VALOR. UNIT	VALOR TOTAL
1	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 200MG/100ML	BOLSA	25.650	FRESENIUS	R\$20,95	quinhentos e trinta e sete mil, trezentos e sessenta e sete reais e cinquenta centavos
						R\$ 537.367,50
quinhentos e trinta e sete mil, trezentos e sessenta e sete reais e cinquenta centavos						R\$ 537.367,50
quinhentos e trinta e sete mil, trezentos e sessenta e sete reais e cinquenta centavos						R\$ 537.367,50
VALOR GLOBAL DA PROPOSTA		R\$ 537.367,50		quinhentos e trinta e sete mil, trezentos e sessenta e sete reais e cinquenta centavos		

EUSEBIO(CE), 02 DE JUNHO DE 2021

MARCIO COSTA
 FORTI:80632289368

Assinado de forma digital por
 MARCIO COSTA FORTI:80632289368
 Dados: 2021.06.02 15:15:42 -03'00'

MARCIO COSTA FORTI
 ADMINISTRADOR

CPF n° 806.322.893-68 / RG n° 94003319762
 J&G DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
 CNPJ n° 05.283.263/0001-79 / IE: 06.671857-0



Cliente.: 15837-PREFEITURA M. DE CAUCAIA
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO

Folha: 2828/0001
Data: 26/05/2021

Endereco: RUA CEL CORREIA,, 485
CENTRO - CAUCAIA-CE

PREGAO ELETRONICO No. 2021.05.10.01 REF#
Abertura: 26/05/2021 Hora: 09:00

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
17	397,00 AMP	NITROGLICERINA 5MG/ML 10ML AMPOLA Registro no M.S.: 1.0298.0133.005-3 (TRINTA E NOVE REAIS) (QUINZE MIL E QUATROCENTOS E OITENTA E TRES REAIS)	CRISTALIA-S(SP)	39,00	15.483,00
22	5.466,00 AMP	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 250MG/20ML AMPOLA Registro no M.S.: 1.0370.0582.003-5 (NOVE REAIS) (QUARENTA E NOVE MIL E CENTO E NOVENTA E QUATRO REAIS)	TEUTO-GO(GO)	9,00	49.194,00
30	4.050,00 AMP	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML 1ML AMPOLA Registro no M.S.: 1.0497.1220.001-9 (UM REAL E CINQUENTA CENTAVOS) (SEIS MIL E SETENTA E CINCO REAIS)	UNIAO QUIMI(DF)	1,50	6.075,00
36	300,00 AMP	PENTOXIFILINA 20MG/ 5ML AMPOLA Registro no M.S.: 1.0497.1167.002-2 (DOIS REAIS E DEZESSETE CENTAVOS) (SEISCENTOS E CINQUENTA E UM REAIS)	UNIAO QUIMI(DF)	2,17	651,00
53	1.260,00 AMP	NALOXONA 0,4MG/ML 1ML AMPOLA Registro no M.S.: 1.1343.0177.001-4 (SETE REAIS E OITENTA CENTAVOS) (NOVE MIL E OITOCENTOS E VINTE E OITO REAIS)	HIPOLABOR-M(MG)	7,80	9.828,00

Total Geral: 81.231,00
(OITENTA E UM MIL E DUZENTOS E TRINTA E UM REAIS)

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

Capitulo IX

Da Embalagem
"ART. 78 - Os medicamentos a base de substancia constantes das listas deste regulamento tecnico e de suas atualizacoes,

Validade da Proposta : 60 DIAS
Prazo de Entrega : 06 DIAS
Condições de Pagamento : 30 DIAS

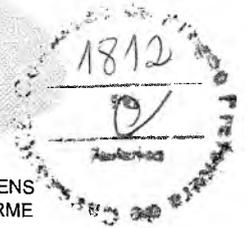
LOGGER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI-EPP
CNPJ Nº 27.600.270/0001-90
FELIPE LONGA DA FONTE
RG Nº 8.321.656 – SDS/PE
CPF Nº 122.495.934-50
ADMINISTRADOR

LOGGER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI-EPP
AV. PROFESSOR JOAQUIM CAVALCANTI, Nº 208 - CXPST-SALA B CEP 50.800-010 | IPUTINGA, RECIFE-PE. CNPJ:
27.600.270/0001-90. Insc. Est: 0717137-43. www.logerdistribuidora.com.br
logerdistribuidora@logerdistribuidora.com.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAUCAIA
 PREGÃO ELETRÔNICO N° 2021.05.10.01
 DATA: 26.05.2021

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS VISANDO A FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS (ITENS FRACASSADOS) PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAUCAIA/CE, CONFORME PROJETO BÁSICO/TERMO DE REFERÊNCIA EM ANEXO AO EDITAL.



PROPOSTA DE PREÇO AJUSTADA

LOTE	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT	MARCA	V.UNIT	EXTENSO	V.TOTAL	EXTENSO
3	HEMITARTARATO DE NORADRENALINA 8MG/4ML 4ML	AMPOLA	6.637	ISOFARMA	R\$ 9,48	nove reais e quarenta e oito centavos	62.918,76	sessenta e dois mil, novecentos e dezoito reais e setenta e seis centavos
9	CETAMINA 50MG/ML 10ML	FRASCO/AMPOLA	659	ABL	R\$ 93,26	noventa e três reais e vinte e seis centavos	R\$ 61.458,34	sessenta e um mil, quatrocentos e cinquenta e oito reais e trinta e quatro centavos
18	CETAMINA 50MG/ML 10ML	FRASCO/AMPOLA	219	ABL	R\$ 93,26	noventa e três reais e vinte e seis centavos	R\$ 20.423,94	vinte mil, quatrocentos e vinte e três reais e noventa e quatro centavos
43	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 100ML	FRASCO	2.400	VICPHARMA	R\$ 3,49	três reais e quarenta e nove centavos	R\$ 8.376,00	oito mil, trezentos e setenta e seis reais
50	CETAMINA 50MG/ML 2ML	AMPOLA	1.530	ABL	R\$ 19,44	dezenove reais e quarenta e quatro centavos	R\$ 29.743,20	vinte e nove mil, setecentos e quarenta e três reais e vinte centavos
VALOR TOTAL						R\$		182.920,24

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA R\$ 182.920,24
 cento e oitenta e dois mil, novecentos e vinte reais e vinte e quatro centavos

PRAZO DE ENTREGA: CONFORME O EDITAL
 VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS.

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO DO BRASIL AG: 2917-3 CC: 407369-X / BANCO DO NORDESTE AG: 318 FORTALEZA PARANGABA CC: 004789-6.

O licitante declara que tem o pleno conhecimento, aceitação e cumprirá todas as obrigações contidas no anexo I - Termo de Referência deste edital.

Independente de declaração expressa fica subentendida que no valor proposto estão incluídas todas as despesas necessárias à execução dos serviços, inclusive as relacionadas com: - encargos sociais, trabalhistas, previdenciários e outros; - tributos, taxas e tarifas, emolumentos, licenças, alvarás, multas e/ou qualquer infrações; - seguros em geral, da infortunística e de responsabilidade civil para quaisquer danos e prejuízos causados à Contratante e/ou a terceiros, gerados direta ou indiretamente pela execução dos serviços.

Declara, sob as penas da lei, para todos os fins de direito a que se posso prestar, especialmente para fins de prova em processo licitatório, que em cumprimento ao estabelecido na lei N° 9.854, de 27/10/1999 publicada no DOU de 28/10/1999, e ao inciso XXXIII, do artigo 7º da Constituição Federal, Não emprega menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, nem emprega menores de 16 (dezesseis) anos em trabalho algum, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos.

MALUREL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

CNPJ: 11.773.173/0001-69 • CGF: 06.875.439-6

Rua Julio da Silveira, 535 • Montese • CEP 60410-320 • Fortaleza • Ceará

Fone: (85) 3494.0944

malurelmalurel@hotmail.com

Declara, sob as penas da lei, para todos os fins de direito a que se possa prestar, especialmente para fins de prova em processo licitatório, que não se encontra declarada inidônea para licitar ou contratar com órgãos da Administração Pública Federal, Estadual e Municipal.

Declara, sob as penas da lei, para todos os fins de direito a que se possa prestar, especialmente para fins de prova em processo licitatório, que tem pleno conhecimento de todos os parâmetros e elementos dos produtos a serem ofertados no presente certame licitatório e que sua proposta atende integralmente aos requisitos constantes neste edital.

Declara, sob as penas da lei, para todos os fins de direito a que se possa prestar, especialmente para fins de prova em processo licitatório, que em cumprimento ao deste edital, que concorda integralmente com os termos deste edital e seus anexos.

Declara, sob as penas da lei, para todos os fins de direito a que se possa prestar, especialmente para fins de prova em processo licitatório, que inexistente qualquer fato superveniente e impeditivos para sua habilitação e contratação, bem assim que ficamos cientes da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores, nos termos do art. 32,2º, da Lei Nº. 8.666/93.

Declara, sob as penas da lei, para todos os fins de direito a que se possa prestar, especialmente para fins de prova em processo licitatório, que o seguinte : (1) da ciência de que cumpre plenamente os requisitos de habilitação constante do instrumento convocatório: (2) que tem pleno conhecimento de todos os parâmetros e elementos edital e dos produtos a serem ofertados no presente certame licitatório: (3) que sua proposta atende integralmente aos requisitos constantes neste edital: (4) que inexistente qualquer fato superveniente impeditivo de nossa habilitação para participar do presente certame licitatório, bem assim que ficamos ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores, nos termos do art. 32,2, da Lei nº 8.666/93.

Declara, sob as penas da lei, para todos os fins de direito a que se possa prestar, especialmente para fins de prova em processo licitatório, que em cumprimento ao edital e anexos, cumprimos plenamente os requisitos de habilitação com os documentos devidamente atualizados na forma da legislação vigente, que se encontram dentro do envelope de "02"- documentos de habilitação, em conformidade com o inciso VII, artigo 4º da lei nº 10.520 de 17 de julho de 2002, e que não estar impedida de participar de licitações e de contratar com administração pública em razão de penalidade, nem de fatos impeditivos de sua habilitação; para participação do certame licitatório acima supracitado.

Declara, sob as penas da lei, para todos os fins de direito a que se possa prestar, especialmente para fins de prova em processo licitatório, que em cumprimento a todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado, inclusive a margem de lucro, declaramos ainda que assumimos inteira responsabilidade pela entrega dos produtos, indicados no local pela prefeitura, que serão executados conforme a exigência desse edital e contratual que serão iniciados a partir da data de recebimentos da ordem de compra.

Declara, sob as penas da lei, que atendera as exigências do edital no que se refere a habilitação jurídica, qualificação técnica e econômico-financeira, e que esta regular perante a fazenda nacional, a Seguridade Social, FGTS e CNDT.

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

Fortaleza 02 de junho de 2021

Maria Zélia Gonçalves de Sousa

Maria Zélia Gonçalves de Sousa
CPF: 310.903.463 - 87
Sócia Proprietária

MALUREL COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

CNPJ: 11.773.173/0001-69 • CGF: 06.875.439-6

Rua Júlio da Silveira, 535 • Montese • CEP 60410-320 • Fortaleza • Ceará

Fone: (85) 3494.0944

malurelmalurel@hotmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAUCAIA
PREGÃO ELETRÔNICO N° 2021.05.10.01
DATA: 26.05.2021

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS VISANDO A FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS (ITENS FRACASSADOS) PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAUCAIA/CE, CONFORME PROJETO BÁSICO/TERMO DE REFERÊNCIA EM ANEXO AO EDITAL.

SOLICITAÇÃO DE DESCLASSIFICAÇÃO



A empresa MALUREL COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI, portadora do CNPJ: 11.773.173/0001-69, sediada na rua: Júlio da Silveira 535, montese, vem respeitosamente solicitar **DESCLASSIFICAÇÃO do LOTE/ITEM 52**. Houve um equívoco interno na hora do cadastro da proposta e a empresa cotou de um item do qual não possui a AFE (ESPECIAL) para medicamentos especiais, visto que é de uso CONTROLADO. A mesma possui apenas as AFE de anvisa de medicamento.

Fortaleza, 02 de junho de 2021

Maria Zélia Gonçalves de Sousa
CPF: 310.903.463 - 87
Sócia Proprietária

MALUREL COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

CNPJ: 11.773.173/0001-69 • CGF: 06.875.439-6

Rua Júlio da Silveira, 535 • Montese • CEP 60410-320 • Fortaleza • Ceará

Fone: (85) 3494.0944

malurelmalurel@hotmail.com





Prefeitura Municipal de Caucaia -ce
R Rua Coronel Correia, 1073 - Caucaia-CE

A presente licitação tem como objeto o REGISTRO DE PREÇOS VISANDO A FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS (ITENS FRACASSADOS) PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAUCAIA/CE, CONFORME PROJETO BÁSICO/TERMO DE REFERÊNCIA EM ANEXO AO EDITAL.

12666020/1
Pregão Eletrônico Nº 2021.05.10.01
Processo
Abertura 26/05/2021 Hora 09:00

Afogados da Ingazeira, 17 de junho de 2021

						Total(R\$): 10.242,0000	
Item	Und	Qtde	Descrição	Marca	Vir.Unit.	Total	
044	FRS	1800	ACIDOS GRAXOS OLEO AMACIANTE 200ML Registro M.S: 0081196230001 Procedência: Mercadoria Nacional (Cinco Reais e Seis Mil, Novecentos Décimos de Milésimo de Real) (Dez Mil, Duzentos e Quarenta e Dois Reais)	HADASSAH	5,6900	10.242,0000	
049	FRS	564	ÓLEO DE GIRASSOL 200ML Registro M.S: 0081196230001 Procedência: Mercadoria Nacional (Cinco Reais e Oito Mil, Novecentos Décimos de Milésimo de Real) (Três Mil, Trezentos e Vinte e Um Reais e Nove Mil, Seiscentos Décimos de Milésimo de Real)	HADASSAH	5,8900	3.321,9600	

Validade da Proposta Será de 60 dia(s).
Prazo de Entrega 05 dias.
Prazo de Pagamento 30 dias.

Valor Global da Proposta	13.563,9600 (Treze Mil, Quinhentos e Sessenta e Três Reais e Nove Mil, Seiscentos Décimos de Milésimo de Real)
Observação	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS (COMPRASNET)
Dados Bancários	001 - Banco do Brasil S.A. Agência 0570-3 - Agência Banco do Brasil Conta Corrente 24817-7
Prazo de Vigência do Contrato	O período de vigência deste contrato será de 12 meses, a contar da data de sua assinatura, podendo ser prorrogado observando os parâmetros da lei.
Da Declaração	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 ME/ME/EPP e atendo aos requisitos previstos no Art. 3º da Lei Complementar nº 123/2006. Declara, que a validade da proposta é de 60 dias, 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.

Medical Center Distribuidora de Medicamentos Ltda - CNPJ: 23.706.033/0001-57
Laise de Lima Peixoto
RG: 7.097.338 SDS/PE - CPF: 055.084.634-45

MEDICAL CENTER
DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS
LTDA:23706033000157

Assinado de forma digital por
MEDICAL CENTER DISTRIBUIDORA
DE MEDICAMENTOS
LTDA:23706033000157
Dados: 2021.06.17 11:00:02 -03'00'



COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL



Distrimed Comércio de Medicamento e Material Hospitalar EIRELI

CNPJ.: 21.830.581/0001-69

AV. Brasília, 506 A – Brasília – CEP: 62.460-000 – Uruoca/CE

Fone: (88) 3648.1271, (88) 99220.4190 – E-mail: distrimed@outlook.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAUCAIA
PROCURADORIA GERAL DO MUNICÍPIO
EDITAL DO PREGÃO ELETRÔNICO N°. 2021.05.10.01

OBJETO:

REGISTRO DE PREÇOS VISANDO A FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS (INTES FRACASSADOS) PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAUCAIA/CE, CONFORME PROJETO BÁSICO/TERMO DE REFERÊNCIA EM ANEXO AO EDITAL.

PROPOSTA DE PREÇO

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	UNIDADE	QUANT. TOTAL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
8	NITROGLICERINA 5MG/ML 10 ML	CRISTALINA	AMPOLA	1193	R\$ 50,96	R\$ 60.795,28
10	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 200MG/100ML	FRESENIUS	BOLSA	8550	R\$ 22,35	R\$ 191.092,50
11	METRONIDAZOL 500MG/100ML 100ML	JP	BOLSA	9225	R\$ 3,20	R\$ 29.520,00
12	HEMITARTARATO DE NORADRENALINA 8MG/4ML 4ML	HIPOLABOR	AMPOLA	2213	R\$ 10,90	R\$ 24.121,70
	AMPICILINA 1G PÓ INJETÁVEL	BLAU	FRASCO/AMPOLA	3825	R\$ 3,60	R\$ 13.770,00
19	POLIMIXINA B 500.000UI PÓ INJETÁVEL	MYLAN	FRASCO/AMPOLA	1296	R\$ 40,00	R\$ 51.840,00
20	TEICOPLANINA 400 MG PÓ INJETÁVEL	EUROFARMA	FRASCO/AMPOLA	1296	R\$ 43,74	R\$ 56.687,04
21	ALPROSTADIL 20 MCG PÓ INJETÁVEL	BIOSINTÉTICA	FRASCO/AMPOLA	90	R\$ 81,48	R\$ 7.333,20
23	CLORIDRATO DE DOPAMINA 50MG/ML 10 ML	UNIÃO QUIMICA	AMPOLA	6450	R\$ 2,28	R\$ 14.706,00
24	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG SUBLINGUAL	WYETH	COMPRIMIDO	1350	R\$ 0,37	R\$ 499,50
25	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 10MG	GERMED	COMPRIMIDO	900	R\$ 0,35	R\$ 315,00
26	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG	ZYDUS NIKKHO	COMPRIMIDO	1800	R\$ 0,18	R\$ 324,00
27	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40MG	ZYDUS NIKKHO	COMPRIMIDO	1800	R\$ 0,39	R\$ 702,00
28	PROPATILNITRATO 10MG	DIVCOM	COMPRIMIDO	1350	R\$ 0,89	R\$ 1.201,50
29	CLORIDRATO DE PROPAFENONA 300MG	ABBOTT	COMPRIMIDO	360	R\$ 1,72	R\$ 619,20

Distrimed

1819
 15/06/2021
 14:00:00

31	CLORIDRATO DE METARAMINOL 10MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	CRISTALIA	AMPOLA	3000	R\$ 6,09	R\$ 18.270,00
33	DIGOXINA 0,25MG	TEUTO	COMPRIMIDO	540	R\$ 0,75	R\$ 405,00
34	HEMITARTARATO DE EPINEFRINA 1MG/ML 1ML	ARISTON	AMPOLA	4356	R\$ 2,60	R\$ 11.325,60
35	NITROPRUSSIATO DE SÓDIO 50MG 2ML	HYPOFARMA	FRASCO/AMPOLA	495	R\$ 14,57	R\$ 7.212,15
37	PROTAMINA 10MG/ML 5ML	VALGANT	AMPOLA	150	R\$ 4,80	R\$ 720,00
38	SINVASTATINA 20MG	SANDOZ	COMPRIMIDO	2100	R\$ 0,10	R\$ 210,00
39	CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG	PRAZI	COMPRIMIDO	9150	R\$ 0,08	R\$ 732,00
40	GLIBENCLAMIDA 5MG	GEOLAB	COMPRIMIDO	4200	R\$ 0,35	R\$ 1.470,00
41	GLICLAZIDA 30MG	LEGRAND	COMPRIMIDO	1200	R\$ 0,65	R\$ 780,00
42	PERMAGANATO DE POTASSIO 100MG	EUROFARMA	COMPRIMIDO	1500	R\$ 0,25	R\$ 375,00
46	NITRATO DE PRATA BASTÃO 90%0,8G	IFAL	BASTÃO	150	R\$ 34,00	R\$ 5.100,00
48	MISOPROSTOL 200MCG	PFIZER	COMPRIMIDO	900	R\$ 48,19	R\$ 43.371,00
51	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML 2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	HIPOLABOR	FRASCO/AMPOLA	810	R\$ 21,14	R\$ 17.123,40
VALOR TOTAL DA PROPOSTA						R\$ 560.621,07

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 560.621,07 (QUINHENTOS E SESENTA MIL SEISCENTOS E VINTE E UM REAIS E SETE CENTAVOS)

1. PRAZO DE ENTREGA: EM ATÉ 05 (CINCO) DIAS, A CONTAR DA EMISSÃO DA ORGEM DE COMPRA, QUE DEVERÁ SER ENVIADA À CONTRATADA ATRAVÉS DE E-MAIL OU OUTRO MEIO QUE COMPROVE O SEU RECEBIMENTO;
2. VALIDADE DA PROPOSTA: NÃO INFERIOR A 60 (SESSENTA) DIAS;
3. DECLARAÇÃO DE QUE NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUÍDOS TODAS AS DESPESAS INCIDENTES SOBRE O FORNECIMENTO REFERENTES A TRIBUTOS, ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIOS, FISCAIS E COMERCIAIS, TAXAS, FRETES, SEGUROS, DESLOCAMENTOS DE PESSOAL, CUSTOS E DEMAIS DESPESAS QUE POSSAM INCIDIR SOBRE CONTRATAÇÃO, INCLUSIVE A MARGEM DE LUCRO.
4. DECLARAMOS, PARA TODOS OS FINS DE DIREITO, QUE CUMPRIMOS PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO E QUE NOSSA PROPOSTA ESTÁ EM CONFORMIDADE COM AS EXIGÊNCIAS DO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO.

URUOCA/CE, 02 de JUNHO de 2021

[Assinatura]
 DISTRIMED COM. DE MED. E MATERIAL
 HOSPITALAR EIRELI - ME
 CNPJ: 21.830.581/0001-69



A COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CAUCAIA		OBJETO	REGISTRO DE PREÇO VISANDO A FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS (ITENS FRACASSADOS) PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAUCAIA/CE.		
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2021.05.10.01					
DATA DE ABERTURA 26 DE MAIO DE 2021 ÀS 09:00 HORAS					
NOME (REPRESENTANTE / EMPRESA)			BAIRRO	DENDE	ESTADO DO CEARA
DISTRIMÉDICA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS LTDA				Banco do Brasil - AG.3515-7 C/C. 13622-0	NÃO
ENDEREÇO		TELEFONE FIXO / CELULAR:		(85) 3099-4959 - 9 96405251 (tim)	
RUA E, Nº 58, LOTEAMENTO DO EXPEDICIONÁRIOS II, CNPJ Nº 16.902.612/0001-00.		FORTALEZA CEARA			
DADOS PARA ASSINATURA DO CONTRATO: JOSÉ AIRTON DA SILVEIRA JUNIOR / CPF : 655.852.673-53 / CNH: 2141884279, RUA RUA E, Nº 58, LOTEAMENTO DO EXPEDICIONÁRIOS II, DENDE, FORTALEZA-CE					
DISTRIMÉDICA@DISTRIMÉDICA.COM.BR - LICITAÇÃO@DISTRIMÉDICA.COM.BR					

PROPOSTA DE PREÇO - ADEQUADA

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND	QUANT.	MARCA	UNITÁRIO	EXTENSO UNITÁRIO	TOTAL	EXTENSO TOTAL
4	FENTANIL 0,05MG/ML 10ML	FRASCO/AMPOLA	25.670	HIPOLABOR	R\$ 7,45	sete reais e quarenta e cinco centavos	R\$ 191.241,50	cento e noventa e um mil, duzentos e quarenta e um reais e cinquenta centavos
							R\$ 191.241,50	

VALOR TOTAL DA PROPOSTA

R\$

191.241,50

cento e noventa e um mil, duzentos e quarenta e um reais e cinquenta centavos

VALIDADE DA PROPOSTA: 60(SESSENTA) DIAS

PRAZO DE ENTREGA: OS PRODUTOS LICITADOS DEVERÃO SER ENTREGUES NO PRAZO DE 05 (CINCO) DIAS CORRIDOS A CONTAR DA EXPEDIÇÃO DA ODREM DE COMPRA/AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO.

DECLARAÇÕES DA LICITANTE

DECLARAMOS QUE NO VALOR PROPOSTO ESTÃO INCLuíDAS TODAS AS DESPESAS INCIDENTES SOBRE O FORNECIMENTO DOS BENS, REFERENTES A TRIBUTOS, ENCARGOS SOCIAIS TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIOS, FISCAIS E COMERCIAIS, TAXAS, FRETES, SEGUROS, DESLOCAMENTOS DE PESSOAL, EMOLUMENTOS, LICENÇAS, ALVARÁS, MULTAS/ E/OU QUALQUER INFRAÇÕES; SEGUROS EM GERAL, DA INFORTUNISTA E DE RESPONSABILIDADE CIVIL PARA QUAISQUER DANOS E PREJUÍZOS CAUSADOS À CONTRATANTE E/OU A TERCEIROS, GERADOS DIRETAMENTE OU INDIRETAMENTE PELA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS. CUSTOS E DEMAIS DESPESAS QUE POSSAM INCIDIR SOBRE A CONTRATAÇÃO, INCLUSIVE A MARGEM DE LUCRO E DEMAIS ÔNUS ATINENTES À EXECUÇÃO DO OBJETO DESTA LICITAÇÃO.

DECLARAMOS, PARA TODOS OS FINS DE DIREITO, QUE CUMPRIMOS PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO E QUE NOSSA PROPOSTA DE PREÇO ESTÁ EM CONFORMIDADE COM AS EXIGÊNCIAS DO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO (EDITAL).

O LICITANTE DECLARA QUE TEM PLENO CONHECIMENTO, ACEITO E CUMPRIRÁ TODAS AS OBRIGAÇÕES CONTIDAS NO ANEXO I - PROJETO BÁSICO/TERMO DE REFERÊNCIA DESTA EDITAL.

FORTALEZA CE, 02 DE JUNHO DE 2021

**JOSE AIRTON DA
SILVEIRA**
 JUNIOR:65585267353

 Assinado de forma digital por
 JOSE AIRTON DA SILVEIRA
 JUNIOR:65585267353
 Dados: 2021.06.02 14:58:59 -03'00'

JeG PHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
 CNPJ: 05.283.263/0001-79 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06.671857-0
 Telefone: (85) 4101-0165 / (85) 9-99870556
 EMAIL: licitacao@jgpharma.com.br

**PROPOSTA**

AO(A) PREGOIRO(A) DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CAUCAIA - CE
 REFERENTE AO PREGÃO ELETRÔNICO N° 2021.05.10.01
 DATA E HORA DA ABERTURA: 26 DE MAIO DE 2021, ÀS 09H00MIN

RAZÃO SOCIAL: J&G PHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
 CNPJ: 05.283.263/0001 - INSCRIÇÃO ESTADUAL : 06.671857-0
 ENDEREÇO: Rua Cel Freire, n° 20, Guaribas, Eusébio - CE CEP: 61.760-000
 TELEFONE: (85) 4101-0165 / (85) 9-99870556
 E-MAIL: licitacao@jgpharma.com.br
 CONTA: BANCO DO BRASIL AG: 9515-7 CC: 10223-7

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS VISANDO A FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS (ITENS FRACASSADOS) PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAUCAIA/CE.

DECLARAMOS, QUE NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLuíDOS AS REMUNERAÇÕES, OS ENCARGOS SOCIAIS, TRIBUTÁRIOS, TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIOS, FISCAIS E COMERCIAIS, TAXAS, FRETES, SEGUROS, DESOCAMENTOS DE PESSOAL, CUSTOS E DEMAIS DESPESAS QUE POSSAM INCIDIR SOBRE A CONTRATAÇÃO LICITADA, INCLUSIVE A MARGEM DE LUCRO, NÃO CABENDO NENHUM OUTRO ÔNUS QUE NÃO O VALOR ESTIPULADO NA REFERIDA PROPOSTA.

DECLARAMOS, PARA TODOS OS FINS DE DIREITO, QUE CUMPRIMOS PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO E QUE NOSSA CARTA PROPOSTA ESTÁ EM CONFORMIDADE COM AS EXIGÊNCIAS DO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO (EDITAL).

DECLARAMOS, SOB AS PENALIDADES CABÍVEIS E PARA OS DEVIDOS FINS, QUE SOMOS MICROEMPRESA-ME, NOS TERMOS DA LEI COMPLEMENTAR N° 123/2006 E SUAS ALTERAÇÕES E QUE FAZEMOS PROVA DE TAL CONDIÇÃO COM OS DOCUMENTOS ENVIADOS - DOCUMENTAÇÃO, CONFORME PREVISTO NO EDITAL E QUE NÃO POSSUIMOS NENHUM DOS IMPEDIMENTOS PREVISTOS NA REFERIDA LEI.

PRAZO DE ENTREGA DOS BENS: CONFORME OS TERMOS DO EDITAL;
 PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO	UNIDADE	QUANT.	MARCA	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 200MG/100ML	BOLSA	25.650	FRESENIUS	R\$20,95 vinte reais e noventa e cinco centavos	R\$537.367,50 quinhentos e trinta e sete mil, trezentos e sessenta e sete reais e cinquenta centavos
						quinhentos e trinta e sete mil, trezentos e sessenta e sete reais e cinquenta centavos
						R\$ 537.367,50
VALOR GLOBAL DA PROPOSTA		R\$ 537.367,50		quinhentos e trinta e sete mil, trezentos e sessenta e sete reais e cinquenta centavos		

EUSERIO(CE), 02 DE JUNHO DE 2021

MARCIO COSTA
 FORTI:8063228936E

Assinado de forma digital por
 MARCIO COSTA FORTI:8063228936E
 Dados: 2021.06.02 15:15:42 -03'00'

MARCIO COSTA FORTI
 ADMINISTRADOR

CPF n° 806.322.893-68 / RG n° 94003319762
 J&G DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
 CNPJ n° 05.283.263/0001-79 / IE: 06.671857-0



Cliente.: 15837-PREFEITURA M. DE CAUCAIA
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO

Folha: 2828/0001
Data: 26/05/2021

Endereco: RUA CEL CORREIA,, 485
CENTRO - CAUCAIA-CE

PREGAO ELETRONICO No. 2021.05.10.01 REF#
Abertura: 26/05/2021 Hora: 09:00

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
17	397,00 AMP	NITROGLICERINA 5MG/ML 10ML AMPOLA Registro no M.S.: 1.0298.0133.005-3 (TRINTA E NOVE REAIS) (QUINZE MIL E QUATROCENTOS E OITENTA E TRES REAIS)	CRISTALIA-S(SP)	39,00	15.483,00
22	5.466,00 AMP	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 250MG/20ML AMPOLA Registro no M.S.: 1.0370.0582.003-5 (NOVE REAIS) (QUARENTA E NOVE MIL E CENTO E NOVENTA E QUATRO REAIS)	TEUTO-GO(GO)	9,00	49.194,00
30	4.050,00 AMP	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML 1ML AMPOLA Registro no M.S.: 1.0497.1220.001-9 (UM REAL E CINQUENTA CENTAVOS) (SEIS MIL E SETENTA E CINCO REAIS)	UNIAO QUIMI(DF)	1,50	6.075,00
36	300,00 AMP	PENTOXIFILINA 20MG/ 5ML AMPOLA Registro no M.S.: 1.0497.1167.002-2 (DOIS REAIS E DEZESSETE CENTAVOS) (SEISCENTOS E CINQUENTA E UM REAIS)	UNIAO QUIMI(DF)	2,17	651,00
53	1.260,00 AMP	NALOXONA 0,4MG/ML 1ML AMPOLA Registro no M.S.: 1.1343.0177.001-4 (SETE REAIS E OITENTA CENTAVOS) (NOVE MIL E OITOCENTOS E VINTE E OITO REAIS)	HIPOLABOR-M(MG)	7,80	9.828,00

Total Geral: 81.231,00
(OITENTA E UM MIL E DUZENTOS E TRINTA E UM REAIS)

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

Capitulo IX

Da Embalagem
"ART. 78 - Os medicamentos a base de substancia constantes das listas deste regulamento tecnico e de suas atualizacoes,

Validade da Proposta : 60 DIAS
Prazo de Entrega : 06 DIAS
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

LOGER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI-EPP
CNPJ Nº 27.600.270/0001-90
FELIPE LONGA DA FONTE
RG Nº 8.321.656 – SDS/PE
CPF Nº 122.495.934-50
ADMINISTRADOR

LOGER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI-EPP
AV. PROFESSOR JOAQUIM CAVALCANTI, Nº 208 - CXPST-SALA B CEP 50.800-010 | IPUTINGA, RECIFE-PE. CNPJ:
27.600.270/0001-90. Insc. Est: 0717137-43. www.logerdistribuidora.com.br
logerdistribuidora@logerdistribuidora.com.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAUCAIA
PREGÃO ELETRÔNICO N° 2021.05.10.01
DATA: 26.05.2021

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS VISANDO A FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS (ITENS FRACASSADOS) PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAUCAIA/CE, CONFORME PROJETO BÁSICO/TERMO DE REFERÊNCIA EM ANEXO AO EDITAL.

PROPOSTA DE PREÇO AJUSTADA

LOTE	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT	MARCA	V.UNIT	EXTENSO	V.TOTAL	EXTENSO
3	HEMITARTARATO DE NORADRENALINA 8MG/4ML 4ML	AMPOLA	6.637	ISOFARMA	R\$ 9,48	nove reais e quarenta e oito centavos	62.918,76	sessenta e dois mil, novecentos e dezoito reais e setenta e seis centavos
9	CETAMINA 50MG/ML 10ML	FRASCO/AMPOLA	659	ABL	R\$ 93,26	noventa e três reais e vinte e seis centavos	R\$ 61.458,34	sessenta e um mil, quatrocentos e cinquenta e oito reais e trinta e quatro centavos
18	CETAMINA 50MG/ML 10ML	FRASCO/AMPOLA	219	ABL	R\$ 93,26	noventa e três reais e vinte e seis centavos	R\$ 20.423,94	vinte mil, quatrocentos e vinte e três reais e noventa e quatro centavos
43	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 100ML	FRASCO	2.400	VICPHARMA	R\$ 3,49	três reais e quarenta e nove centavos	R\$ 8.376,00	oito mil, trezentos e setenta e seis reais
50	CETAMINA 50MG/ML 2ML	AMPOLA	1.530	ABL	R\$ 19,44	dezenove reais e quatro centavos	R\$ 29.743,20	vinte e nove mil, setecentos e quarenta e três reais e vinte centavos
VALOR TOTAL						R\$		182.920,24

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA R\$

182.920,24

cento e oitenta e dois mil, novecentos e vinte reais e vinte e quatro centavos

PRAZO DE ENTREGA: CONFORME O EDITAL
VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS.

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO DO BRASIL AG: 2917-3 CC: 407369-X / BANCO DO NORDESTE AG: 318 FORTALEZA PARANGABA CC: 004789-6.

O licitante declara que tem o pleno conhecimento, aceitação e cumprirá todas as obrigações contidas no anexo I - Termo de Referência deste edital.

Independente de declaração expressa fica subentendida que no valor oproposto estão incluídas todas as despesas necessárias à execução dos serviços, inclusive as relacionadas com: - encargos sociais, trabalhistas, previdenciários e outros; - tributos, taxas e tarifas, emolumentos, licenças, alvarás, multas e/ou qualquer infrações; - seguros em geral, da infortunística e de responsabilidade civil para quaisquer danos e prejuízos causados à Contratante e/ou a terceiros, gerados direta ou indiretamente pela execução dos serviços.

Declara, sob as penas da lei, para todos os fins de direito a que se posso prestar, especialmente para fins de prova em processo licitatório, que em cumprimento ao estabelecido na lei N° 9.854, de 27/10/1999 publicada no DOU de 28/10/1999, e ao inciso XXXIII, do artigo 7º da Constituição Federal, Não emprega menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, nem emprega menores de 16 (dezesseis) anos em trabalho algum, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos.

MALUREL COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

CNPJ: 11.773.173/0001-69 • CGF: 06.875.439-6

Rua Julio da Silveira, 535 • Montese • CEP 60410-320 • Fortaleza • Ceará

Fone: (85) 3494.0944

malurelmalurel@hotmail.com

Declara, sob as penas da lei, para todos os fins de direito a que se posso prestar, especialmente para fins de prova em processo licitatório, que não se encontra declarada inidônea para licitar ou contratar com órgãos da Administração Pública Federal, Estadual e Municipal.

Declara, sob as penas da lei, para todos os fins de direito a que se posso prestar, especialmente para fins de prova em processo licitatório, que tem pleno conhecimento de todos os parâmetros e elementos dos produtos a serem ofertados no presente certame licitatório e que sua proposta atende integralmente aos requisitos constantes neste edital.

Declara, sob as penas da lei, para todos os fins de direito a que se possa prestar, especialmente para fins de prova em processo licitatório, que em cumprimento ao deste edital, que concorda integralmente com os termos deste edital e seus anexos.

Declara, sob as penas da lei, para todos fins de direito a que se possa prestar, especialmente para fins de prova em processo licitatório, que inexistente qualquer fato superveniente e impeditivos para sua habilitação e contratação, bem assim que ficamos cientes da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores, nos termos do art. 32,2º, da Lei Nº. 8.666/93.

Declara, sob as penas da lei, para todos fins de direito a que se possa prestar, especialmente para fins de prova em processo licitatório, que o seguinte : (1) da ciência de que cumpre plenamente os requisitos de habilitação constante do instrumento convocatório: (2) que tem pleno conhecimento de todos os parâmetros e elementos edital e dos produtos a serem ofertado no presente certame licitatório: (3) que sua proposta atende integralmente aos requisitos constantes neste edital: (4) que inexistente qualquer fato superveniente impeditivo de nossa habilitação para participar do presente certame licitatório, bem assim que ficamos ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores, nos termos do art. 32,2, da Lei nº 8.666/93.

Declara, sob as penas da lei, para todos os fins de direito a que se possa prestar, especialmente para fins de prova em processo licitatório, que em cumprimento ao edital e anexos, cumprimos plenamente os requisitos de habilitação com os documentos devidamente atualizados na forma da legislação vigente, que se encontram dentro do envelope de "02" - documentos de habilitação, em conformidade com o inciso VII, artigo 4º da lei n 10.520 de 17 de julho de 2002, e que não estar impedida de participar de licitações e de contratar com administração pública em razão de penalidade, nem de fatos impeditivos de sua habilitação; para participação do certame licitatório acima supracitado.

Declara, sob as penas da lei, para todos fins de direito a que se possa prestar, especialmente para fins de prova em processo licitatório, que em cumprimento a todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado, inclusive a margem de lucro, declaramos ainda que assumimos inteira responsabilidade pela entrega dos produtos, indicados no local pela prefeitura, que serão executados conforme a exigência desse edita e contratual que serão iniciados a partir da data de recebimentos da ordem de compra.

Declara, sob as penas da lei, que atendera as exigências do edital no que se refere a habilitação jurídica, qualificação técnica e econômico-financeira, e que esta regular perante a fazenda nacional, a Seguridade Social, FGTS e CNDT.

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

Fortaleza 02 de junho de 2021

Maria Zélia Gonçalves de Sousa

Maria Zélia Gonçalves de Sousa
CPF: 310.903.463 - 87
Sócia Proprietária

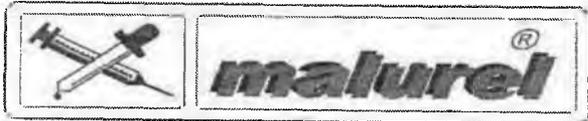
MALUREL COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

CNPJ: 11.773.173/0001-69 • CGF: 06.875.439-6

Rua Júlio da Silveira, 535 • Montese • CEP 60410-320 • Fortaleza • Ceará

Fone: (85) 3494.0944

malurelmalurel@hotmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAUCAIA
PREGÃO ELETRÔNICO N° 2021.05.10.01
DATA: 26.05.2021

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS VISANDO A FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS (ITENS FRACASSADOS) PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAUCAIA/CE, CONFORME PROJETO BÁSICO/TERMO DE REFERÊNCIA EM ANEXO AO EDITAL.

SOLICITAÇÃO DE DESCLASSIFICAÇÃO

A empresa MALUREL COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI, portadora do CNPJ: 11.773.173/0001-69, sediada na rua: Júlio da Silveira 535, montese, vem respeitosamente solicitar **DESCCLASSIFICAÇÃO do LOTE/ITEM 52**. Houve um equívoco interno na hora do cadastro da proposta e a empresa cotou de um item do qual não possui a AFE (ESPECIAL) para medicamentos especiais, visto que é de uso CONTROLADO. A mesma possui apenas as AFE de anvisa de medicamento.

Fortaleza, 02 de junho de 2021

Maria Zélia Gonçalves de Sousa
CPF: 310.903.463 - 87
Sócia Proprietária

MALUREL COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

CNPJ: 11.773.173/0001-69 • CGF: 06.875.439-6

Rua Júlio da Silveira, 535 • Montese • CEP 60410-320 • Fortaleza • Ceará

Fone: (85) 3494.0944

malurelmalurel@hotmail.com



Prefeitura Municipal de Caucaia -ce
R Rua Coronel Correia, 1073 - Caucaia-CE

A presente licitação tem como objeto o REGISTRO DE PREÇOS VISANDO A FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS (ITENS FRACASSADOS) PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAUCAIA/CE, CONFORME PROJETO BÁSICO/TERMO DE REFERÊNCIA EM ANEXO AO EDITAL.

12666020/1
Pregão Eletrônico Nº 2021.05.10.01
Processo
Abertura 26/05/2021 Hora 09:00

Afogados da Ingazeira, 17 de junho de 2021

						Total(R\$): 10.242,0000	
Item	Und	Qtde	Descrição	Marca	Vir.Unit.	Total	
044	FRS	1800	ACIDOS GRAXOS OLEO AMACIANTE 200ML Registro M.S: 0081196230001 Procedência: Mercadoria Nacional (Cinco Reais e Seis Mil, Novecentos Décimos de Milésimo de Real) (Dez Mil, Duzentos e Quarenta e Dois Reais)	HADASSAH	5,6900	10.242,0000	
049	FRS	564	ÓLEO DE GIRASSOL 200ML Registro M.S: 0081196230001 Procedência: Mercadoria Nacional (Cinco Reais e Oito Mil, Novecentos Décimos de Milésimo de Real) (Três Mil, Trezentos e Vinte e Um Reais e Nove Mil, Seiscentos Décimos de Milésimo de Real)	HADASSAH	5,8900	3.321,9600	

Validade da Proposta Será de 60 dia(s).
Prazo de Entrega 05 dias.
Prazo de Pagamento 30 dias.

Valor Global da Proposta	13.563.9600 (Treze Mil, Quinhentos e Sessenta e Três Reais e Nove Mil, Seiscentos Décimos de Milésimo de Real)
Observação	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS (COMPASNET)
Dados Bancários	001 - Banco do Brasil S.A. Agência 0570-3 - Agência Banco do Brasil Conta Corrente 24817-7
Prazo de Vigência do Contrato	O período de vigência deste contrato será de 12 meses, a contar da data de sua assinatura, podendo ser prorrogado observando os parâmetros da lei.
Da Declaração	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 ME/ME/EPP e atende aos requisitos previstos no Art. 3º da Lei Complementar nº 123/2006. Declara, que a validade da proposta é de 60 dias, 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.

Medical Center Distribuidora de Medicamentos Ltda - CNPJ: 23.706.033/0001-57
Laise de Lima Peixoto
RG: 7.097.338 SDS/PE - CPF: 055.084.634-45

MEDICAL CENTER
DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS
LTDA:23706033000157

Assinado de forma digital por
MEDICAL CENTER DISTRIBUIDORA
DE MEDICAMENTOS
LTDA:23706033000157
Dados: 2021.06.17 11:00:02 -03'00'

Rua Ernesto Mariano de Lima, 231 - 1º Andar - Manoela Valadares

CEP: 56.800-000 - Afogados da Ingazeira-PE

(87) 3838-2262

E-mail: mcmmedicalcenter@hotmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAUCAIA-CE
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 5.10.1/2021
ABERTURA DIA: 26/05/2021
HORARIO: 09h00min



APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA

EU, **FRANCISCO CARLOS SOARES DE SOUZA**, sob nº CPF 152.595.038-05 RG Nº 3389538. 2via SSP/GO nacionalidade, Brasileira estado civil casado, profissão. Empresário endereço: RUA 4 SUL LOTE 09, APTO 161, EDIFÍCIO OSCAR FREIRE, AGUAS CLARAS BRASÍLIA/DF, PROPRIETARIO DA EMPRESA, **PRO-SAÚDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI-ME**, inscrita no CNPJ sob o nº 21.297.758/0001-03, com endereço à QUADRA 02 LOTE 49 A 55 SETOR DE INDUSTRIA CEILÂNDIA - BRASÍLIA/DF, vem apresentar e submeter à apreciação de Vossas Senhorias a Proposta de (Aquisição de Medicamentos), nas especificações e quantidades descritas na Planilha abaixo:

Telefone/Fax: (61) 3044-3250 (61) 99650-5817 (WHATS)	
Nome do Representante Legal: FRANCISCO CARLOS SOARES DE SOUZA	
Email: elder.oliveira@prosaudedistribuidora.com.br	
Identidade do Representante Legal: RG: 3389538. 2via SSP/GO	CPF do Representante Legal: 152.595.038-05
Banco: Banco do Brasil	
Agencia: 1235-1	
C/Corrente: 101971-6	

Dados do responsável legal para assinatura da ata:		
Nome: Francisco Carlos Soares De Souza	RG: 3389538 2º via SSP/GO	CPF: 152.595.038-05
Naturalidade: Goiânia	Nacionalidade: brasileira	Cargo/Função: Sócio proprietário
Endereço: Quadra 02 lotes 49,51,53 e 55 – Setor Industrial de Ceilândia - Brasília DF CEP: 72.265-020		

PROPOSTA

Item	Produto Licitado	REGISTRO	MARCA	QTD	Unidade	VL.UNIT	VL.TOTAL
7	AMPICILINA 1GPÓ INJETÁVEL	1516700160081	AUROBINDO	11475	frasco	R\$ 3,78	R\$ 43.375,50
						TOTAL	R\$ 43.375,50

Valor Total da Proposta R\$ 43.375,50 (quarenta e três mil trezentos e setenta e cinco reais e cinquenta centavos).

O prazo de validade da presente proposta de preços é de 60 (sessenta) dias acordo com o edital e termo de referência, a contar da data da abertura da licitação.

O prazo para entrega será de 05 (cinco) dias acordo com o edital e termo de referência.

DECLARAMOS, que a proposta está de acordo com a especificação dos produtos ofertados, conforme edital.

Declaramos que atendemos todos os requisitos do edital 10.5.1/2021 e seus anexos, apresentemos 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, não sendo considerados pleitos de acréscimos a esse ou a qualquer título posteriormente.

Declara de que cumprirá todos os prazos estabelecidos no Edital e seus Anexos

Declara que os valores ofertados na proposta serão fixos e irrevogáveis.

Declaramos que no ato da entrega o medicamento não poderá conter prazo de validade "INFERIOR a 75% (setenta e cinco por cento)" da validade total do medicamento ofertado;

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

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

Declaramos que aceitamos todas as condições deste edital.

Declara que esta proposta foi elaborada de forma independente.

Declara que o "TRANSPORTE" do produto ofertado deverá estar de acordo com as especificações do fabricante.

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

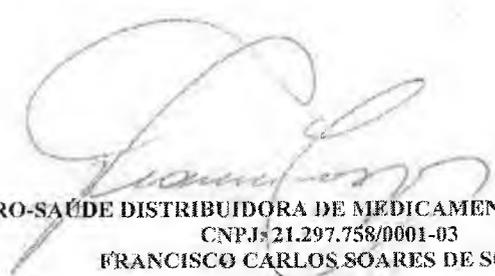
Prazo de entrega: conforme o edital.

Condições de pagamento: Conforme o edital. DECLARA, 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 (dezesesseis) anos, em qualquer trabalho e nem em 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 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 a PREFEITURA MUNICIPAL DE CAUCAIA-CE, tem autorização para investigações complementares que se fizerem necessárias. Declaramos ainda fidelidade e veracidade dos documentos apresentados. Declaramos entregar os materiais técnicos e hospitalares, psicotrópicos, medicamentos, insumos e odontológico apresentando em sua embalagem externa a expressão "PROIBIDA A VENDA NO COMÉRCIO".

Atenciosamente, Subscrevemos.

Brasília-DF, 02 de junho de 2021


PRO-SAÚDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI-ME
CNPJ: 21.297.758/0001-03
FRANCISCO CARLOS SOARES DE SOUZA
DIRETOR GERAL
CPF 152.595.038-05
RG 3389538. 2ª VIA SSP/GO
DIRETOR

SUPERFIO

FIOS CIRÚRGICOS

SUPERFIO COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA
CNPJ.05.675.713/0001-79 - CGF. 06.179.161-0

PREGOEIRO(A) DA
EFEITURA MUNICIPAL DE CAUCAIA-CE
EGÃO ELETRÔNICO Nº 2021.05.10.01

ERTURA: 26 de Maio de 2021 às 09:00 Horas.

JETO: REGISTRO DE PREÇOS VISANDO A FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS (ITENS FRACASSADOS) PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE
UCAIA/CE.

PROPOSTA DE PREÇOS								
EM	ESPECIFICAÇÃO	QND	QNT	MARCA	VALOR UNIT. R\$	VALOR TOTAL R\$	EXTENSO UNITARIO	EXTENSO TOTAL
2	METRONIDAZOL 500MG/100ML 100ML	BOLSA	27.675	HALEX	3,38	R\$ 93.541,50	três reais e trinta e oito centavos	noventa e três mil, quinhentos e quarenta e um reais e cinquenta centavos
13	FENTANIL 0.05MG/ML 10ML	FRASCO/AMPOLA	8557	HIPOLABOR	7,70	R\$ 65.888,90	sete reais e setenta centavos	sessenta e cinco mil, oitocentos e oitenta e oito reais e noventa centavos
32	DESLANOSÍDEO 0.2MG/ML 2ML	AMPOLA	570	UNIAO QUIMICA	2,45	R\$ 1.396,50	dois reais e quarenta e cinco centavos	mil trezentos e noventa e seis reais e cinquenta centavos
34	HEMITARTARATO DE EPINEFRINA 1 MG/ML 1ML	AMPOLA	4.356	HIPOLABOR	1,98	R\$ 8.624,88	um real e noventa e oito centavos	oito mil, seiscentos e vinte e quatro reais e oitenta e oito centavos
45	SACCHAROMYCES BOULARDII 100MG	CAPSULA	1.350	LEGRAND	1,50	R\$ 2.025,00	um real e cinquenta centavos	dois mil e vinte e cinco reais
47	MISOPROSTOL 25MCG	COMPRIMIDO	450	HEBRAN	18,00	R\$ 8.100,00	dezoito reais	oito mil e cem reais
					VALOR TOTAL:	R\$ 179.576,78	cento e setenta e nove mil, quinhentos e setenta e seis reais e setenta e oito centavos	
				VALOR GLOBAL DA PROPOSTA		R\$ 179.576,78	cento e setenta e nove mil, quinhentos e setenta e seis reais e setenta e oito centavos	

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA: R\$ 179.576,78 cento e setenta e nove mil, quinhentos e setenta e seis reais e setenta e oito centavos

- **VALIDADE DA PROPOSTA:** 60 (sessenta) dias, contados da data de abertura da sessão pública.
- **PRAZO DE ENTREGA:** Conforme edital.
- **FORMA DE PAGAMENTO:** Conforme o edital.
- Declara, sob as penas da lei, que atenderá as exigências do Edital no que se refere a *habilitação jurídica, qualificação técnica e econômicofinanceira*, e que está regular perante a Fazenda Nacional, a Seguridade Social, FGTS e a CNDT.
- DECLARAMOS, sob as sanções administrativas cabíveis, inclusive as criminais e sob as penas da lei, que toda documentação anexada ao sistema são autênticas.
- O objeto contratual terá a garantia, conforme edital;

RUA . JÚLIO CÉSAR,1013 - JARDIM AMÉRICA
FORTALEZA – CEARÁ – FONE: 3253-4113 / FAX.: 3253-4113
e-mail: SUPERFIO2003@GMAIL.COM



SUPERFIO

FIOS CIRÚRGICOS

SUPERFIO COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA
CNPJ.05.675.713/0001-79 - CGF. 06.179.161-0

- Declaramos que não possuímos no nosso quadro de pessoal empregado (s) menor (es) de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e de 16 (dezesseis) 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.
- DECLARAMOS que temos pleno conhecimento, aceitação e cumprimos todas as obrigações contidas no Termo de Referência deste Edital.
- DECLARAMOS que respondemos por todos os prejuízos, perdas e danos que venham a ocorrer referentes ao transporte e entrega dos produtos, caso venha a ser contratado;
- DECLARAMOS que, nos valores apresentados acima, estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado, inclusive a margem de lucro.
- Assumimos o compromisso de bem e fielmente executar o objeto desta licitação, caso sejamos vencedores da presente licitação.
- Nesta oportunidade, temos a declarar, sob as penas da Lei, que tomamos pleno conhecimento dos produtos objeto desta licitação; que não possuímos nenhum fato impeditivo para participação deste certame e que nos submetemos a todas as cláusulas e condições previstas neste edital.
- Declaramos que inexistem quaisquer fatos supervenientes impeditivos de nossa habilitação para participar no presente certame licitatório, bem assim que ficamos cientes da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores, nos termos do art. 32, §2º, da Lei Nº 8.666/93.
- Declaramos para os devidos fins, que somos Empresa de Pequeno Porte, nos termos da Lei Complementar nº 123/2006 e suas alterações, e que fazemos prova de tal condição com os documentos enviados – DOCUMENTAÇÃO, conforme previsto no Edital.

DADOS BANCÁRIOS:

Banco do Brasil S/A

Agência: 3515-7

C/Corrente: 28.029-1

Fortaleza 02 de Junho de 2021

Jose Pedro S. S. Chaves
SUPERFIO COM. DE PROD. MED. E HOSPITALARES LTDA
Jose Pedro S. S. Chaves
CPF: 038.585.773-52
Sócio Administrador



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAUCAIA-CE
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 5.10.1/2021
ABERTURA DIA: 26/05/2021
HORARIO: 09h00min



APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA

EU, **FRANCISCO CARLOS SOARES DE SOUZA**, sob nº CPF 152.595.038-05 RG Nº 3389538. 2via SSP/GO nacionalidade, Brasileira estado civil casado, profissão. Empresário endereço: RUA 4 SUL LOTE 09, APTO 161, EDIFÍCIO OSCAR FREIRE, AGUAS CLARAS BRASÍLIA/DF, PROPRIETARIO DA EMPRESA, **PRO-SAÚDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI-ME**, inscrita no CNPJ sob o nº 21.297.758/0001-03, com endereço à QUADRA 02 LOTE 49 A 55 SETOR DE INDUSTRIA CEILÂNDIA - BRASÍLIA/DF, vem apresentar e submeter à apreciação de Vossas Senhorias a Proposta de (Aquisição de Medicamentos), nas especificações e quantidades descritas na Planilha abaixo:

Telefone/Fax: (61) 3044-3250 (61) 99650-5817 (WHATS)	
Nome do Representante Legal: FRANCISCO CARLOS SOARES DE SOUZA	
Email: elder.oliveira@prosaudedistribuidora.com.br	
Identidade do Representante Legal: RG: 3389538. 2via SSP/GO	CPF do Representante Legal: 152.595.038-05
Banco: Banco do Brasil	
Agencia: 1235-1	
C/Corrente: 101971-6	

Dados do responsável legal para assinatura da ata:		
Nome: Francisco Carlos Soares De Souza	RG: 3389538 2º via SSP/GO	CPF: 152.595.038-05
Naturalidade: Goiânia	Nacionalidade: brasileira	Cargo/Função: Sócio proprietário
Endereço: Quadra 02 lotes 49,51,53 e 55 – Setor Industrial de Ceilândia - Brasília DF CEP: 72.265-020		

PROPOSTA

Item	Produto Licitado	REGISTRO	MARCA	QTD	Unidade	VL.UNIT	VL.TOTAL
7	AMPICILINA 1GPÓ INJETÁVEL	1516700160081	AUROBINDO	11475	frasco	R\$ 3,78	R\$ 43.375,50
						TOTAL	R\$ 43.375,50

Valor Total da Proposta R\$ 43.375,50 (quarenta e três mil trezentos e setenta e cinco reais e cinquenta centavos).

O prazo de validade da presente proposta de preços é de 60 (sessenta) dias acordo com o edital e termo de referência, a contar da data da abertura da licitação.

O prazo para entrega será de 05 (cinco) dias acordo com o edital e termo de referência.

DECLARAMOS, que a proposta está de acordo com a especificação dos produtos ofertados, conforme edital.

Declaramos que atendemos todos os requisitos do edital 10.5.1/2021 e seus anexos, apresentemos 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, não sendo considerados pleitos de acréscimos a esse ou a qualquer título posteriormente.

Declara de que cumprirá todos os prazos estabelecidos no Edital e seus Anexos

Declara que os valores ofertados na proposta serão fixos e irrevogáveis.

Declaramos que no ato da entrega o medicamento não poderá conter prazo de validade "INFERIOR a 75% (setenta e cinco por cento)" da validade total do medicamento ofertado;

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

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

Declaramos que aceitamos todas as condições deste edital.

Declara que esta proposta foi elaborada de forma independente.

Declara que o "TRANSPORTE" do produto ofertado deverá estar de acordo com as especificações do fabricante.

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

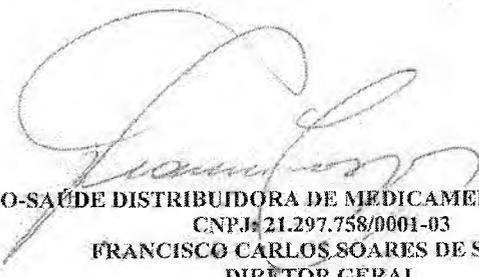
Prazo de entrega: conforme o edital.

Condições de pagamento: Conforme o edital. DECLARA, 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 (dezesesseis) anos, em qualquer trabalho e nem em 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 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 a PREFEITURA MUNICIPAL DE CAUCAIA-CE, tem autorização para investigações complementares que se fizerem necessárias. Declaramos ainda fidelidade e veracidade dos documentos apresentados. Declaramos entregar os materiais técnicos e hospitalares, psicotrópicos, medicamentos, insumos e odontológico apresentando em sua embalagem externa a expressão "PROIBIDA A VENDA NO COMÉRCIO".

Atenciosamente, Subscrevemos.

Brasília-DF, 02 de junho de 2021


PRO-SAÚDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI-ME
CNPJ: 21.297.758/0001-03
FRANCISCO CARLOS SOARES DE SOUZA
DIRETOR GERAL
CPF 152.595.038-05
RG 3389538. 2ª VIA SSP/GO
DIRETOR

SUPERFIO

FIOS CIRÚRGICOS

SUPERFIO COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA
CNPJ.05.675.713/0001-79 - CGF. 06.179.161-0

PREGOEIRO(A) DA
EFEITURA MUNICIPAL DE CAUCAIA-CE
EGÃO ELETRÔNICO Nº 2021.05.10.01

ERTURA: 26 de Maio de 2021 às 09:00 Horas.

JETO: REGISTRO DE PREÇOS VISANDO A FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS (ITENS FRACASSADOS) PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE
UCAIA/CE.

PROPOSTA DE PREÇOS								
EM	ESPECIFICAÇÃO	UND	QNT	MARCA	VALOR UNIT. R\$	VALOR TOTAL R\$	EXTENSO UNITARIO	EXTENSO TOTAL
2	METRONIDAZOL 500MG/100ML 100ML	BOLSA	27.675	HALEX	3,38	R\$ 93.541,50	três reais e trinta e oito centavos	noventa e três mil, quinhentos e quarenta e um reais e cinquenta centavos
13	FENTANIL 0.05MG/ML 10ML	FRASCO/AMPOLA	8557	HIPOLABOR	7,70	R\$ 65.888,90	sete reais e setenta centavos	sessenta e cinco mil, oitocentos e oitenta e oito reais e noventa centavos
32	DESLANOSÍDEO 0.2MG/ML 2ML	AMPOLA	570	UNIAO QUIMICA	2,45	R\$ 1.396,50	dois reais e quarenta e cinco centavos	mil trezentos e noventa e seis reais e cinquenta centavos
34	HEMITARTARATO DE EPINEFRINA 1 MG/ML 1ML	AMPOLA	4.356	HIPOLABOR	1,98	R\$ 8.624,88	um real e noventa e oito centavos	oito mil, seiscentos e vinte e quatro reais e oitenta e oito centavos
45	SACCHAROMYCES BOULARDII 100MG	CAPSULA	1.350	LEGRAND	1,50	R\$ 2.025,00	um real e cinquenta centavos	dois mil e vinte e cinco reais
47	MISOPROSTOL 25MCG	COMPRIMIDO	450	HEBRAN	18,00	R\$ 8.100,00	dezoito reais	oito mil e cem reais
					VALOR TOTAL:	R\$ 179.576,78	cento e setenta e nove mil, quinhentos e setenta e seis reais e setenta e oito centavos	
				VALOR GLOBAL DA PROPOSTA		R\$ 179.576,78	cento e setenta e nove mil, quinhentos e setenta e seis reais e setenta e oito centavos	

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA: R\$ 179.576,78 cento e setenta e nove mil, quinhentos e setenta e seis reais e setenta e oito centavos

- **VALIDADE DA PROPOSTA:** 60 (sessenta) dias, contados da data de abertura da sessão pública.
- **PRAZO DE ENTREGA:** Conforme edital.
- **FORMA DE PAGAMENTO:** Conforme o edital.
- Declara, sob as penas da lei, que atenderá as exigências do Edital no que se refere a habilitação jurídica, qualificação técnica e econômicofinanceira, e que está regular perante a Fazenda Nacional, a Seguridade Social, FGTS e a CNDT.
- DECLARAMOS, sob as sanções administrativas cabíveis, inclusive as criminais e sob as penas da lei, que toda documentação anexada ao sistema são autênticas.
- O objeto contratual terá a garantia, conforme edital;

RUA . JÚLIO CÉSAR,1013 - JARDIM AMÉRICA
FORTALEZA – CEARÁ – FONE: 3253-4113 / FAX.: 3253-4113
e-mail: SUPERFIO2003@GMAIL.COM



SUPERFIO

FIOS CIRÚRGICOS

SUPERFIO COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA
CNPJ.05.675.713/0001-79 - CGF. 06.179.161-0

- Declaramos que não possuímos no nosso quadro de pessoal empregado (s) menor (es) de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e de 16 (dezesseis) 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;
- DECLARAMOS que temos pleno conhecimento, aceitação e cumprimos todas as obrigações contidas no Termo de Referência deste Edital.
- DECLARAMOS que respondemos por todos os prejuízos, perdas e danos que venham a ocorrer referentes ao transporte e entrega dos produtos, caso venha a ser contratado;
- DECLARAMOS que, nos valores apresentados acima, estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado, inclusive a margem de lucro.
- Assumimos o compromisso de bem e fielmente executar o objeto desta licitação, caso sejamos vencedores da presente licitação.
- Nesta oportunidade, temos a declarar, sob as penas da Lei, que tomamos pleno conhecimento dos produtos objeto desta licitação; que não possuímos nenhum fato impeditivo para participação deste certame e que nos submetemos a todas as cláusulas e condições previstas neste edital.
- Declaramos que inexistem quaisquer fatos supervenientes impeditivos de nossa habilitação para participar no presente certame licitatório, bem assim que ficamos cientes da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores, nos termos do art. 32, §2º, da Lei Nº 8.666/93.
- Declaramos para os devidos fins, que somos Empresa de Pequeno Porte, nos termos da Lei Complementar nº 123/2006 e suas alterações, e que fazemos prova de tal condição com os documentos enviados – DOCUMENTAÇÃO, conforme previsto no Edital.

DADOS BANCÁRIOS:

Banco do Brasil S/A

Agência: 3515-7

C/Corrente: 28.029-1

Fortaleza 02 de Junho de 2021

João Pedro Sales Almeida Chacon
SUPERFIO COM. DE PROD. MED. E HOSPITALARES LTDA
João Pedro S. S. Chacon
CPF: 038.565.713-52
Socio Administrador

