

Distrimédica



COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM		OBJETO	REGISTRO DE PREÇOS VISANDO FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE DIVERSOS MATERIAIS MEDICO HOSPITALAR. VISANDO ATENDER AS NECESSIDADES DA CASA DE SAÚDE ADILIA MARIA DA PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM-CE.			
PREGÃO ELETRÔNICO 2020.06.26.01-PE			BAIRRO	DENDÊ	ESTADO DO CEARÁ	
DATA DE ABERTURA 10 DE JULHO DE 2020 ÀS 08:00 HORAS					Banco do Brasil - AG.3515-7 C/C. 13622-0	
NOME (REPRESENTANTE / EMPRESA) DISTRIMÉDICA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS LTDA		TELEFONE FIXO / CELULAR:		(85) 3099-4959 - 9 96405251 (lim)		
ENDEREÇO RUA E. Nº 58, LOTEAMENTO DO EXPEDICIONÁRIOS II, CNPJ Nº 16.902.612/0001-00.		TELEFONE FIXO / CELULAR:		FORTALEZA CEARÁ		
DISTRIMEDICA@DISTRIMEDICA.COM.BR		LICITACAO@DISTRIMEDICA.COM.BR				

PROPOSTA AJUSTADA

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	MARCA	VALOR UNIT.	UNIT. EXTENSO	VALOR TOTAL	TOTAL EXTENSO
10	8185 - FIXADOR PARA RAÍZES X - 38 LITROS, PARA PROCESSAMENTO AUTOMÁTICO COM BAIXO	GALÃO	50	DPC	R\$ 129,05	cento e vinte e nove reais e cinco centavos	R\$ 6.452,50	seis mil, quatrocentos e cinquenta e dois reais e cinquenta centavos
	11443 - KIT PARA AEROSOL ADULTO	KIT	80	DARU	R\$ 8,77	oito reais e setenta e sete centavos	R\$ 701,60	setecentos e um reais e sessenta centavos
15	11444 - KIT PARA AEROSOL INFANTIL	KIT	80	DARU	R\$ 8,77	oito reais e setenta e sete centavos	R\$ 701,60	setecentos e um reais e sessenta centavos
20	11448 - TESOURA SPENCER 9CM	UNID	15	ABC	R\$ 28,13	vinete e oito reais e treze centavos	R\$ 421,95	quatrocentos e vinte e um reais e noventa e cinco centavos
27	11447 - AFASTADOR FARABEUF 13 X 125MM	UNID	5	ABC	R\$ 13,92	treze reais e noventa e dois centavos	R\$ 69,60	sessenta e nove reais e sessenta centavos

VALOR TOTAL DA PROPOSTA	R\$	8.347,25
oito mil, trezentos e quarenta e sete reais e vinte e cinco centavos		

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

DECLARAMOS, PARA TODOS OS FINS DE DIREITO, QUE NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUIDAS 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, 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).

FORTALEZA, 13 DE JULHO DE 2020.


 José Maria Costa Filho
 Sócio
 Distrimédica Comércio de Produtos Médicos e Odontológicos Ltda.
 CNPJ 16.902.612/0001-00
 CPF 650.630.233-04





Quimifort Comércio de Produtos Químicos e Laboratorial Eireli
Rua São Raimundo, N° 1746 - Cambéba - CEP 60.822-185
Fone: (85) 3253.4772 - 3253.5628 - Fortaleza - Ceará
E-mail: quimifortltda@hotmail.com
CNPJ: 41.654.740/0001-29 - CGF: 06.914.080-4

AO PREGOEIRO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM-CE
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

PROCESSO: PREGÃO ELETRÔNICO N° 2020.30.06.01 - PE
DATA E HORA DE ABERTURA: 13.07.20200 ÀS 08:00

RAZÃO SOCIAL: QUIMIFORT COM. DE PRODS. QUÍMICOS E LAB. EIRELI

ENDEREÇO: RUA SÃO RAIMUNDO, 174.6 - CAMBEBA - CEP: 60822-185 - FORTALEZA - CE. TELEFONE: (85) 3253.4772, FAX (85) 3253.5628

CNPJ: 41.654.740/0001-29 IE: 06.914.080-04 IE: 06.914.080-04 INS.MUNICIPAL: 122.468-9

JOSÉ HAIRTON TELES DOS SANTOS, Brasileiro Casado, Comerciante, portador (a) da Carteira de Identidade nº 93002232804, SSP/CE, e do CPF N° 312.960.173-

BANCO DO BRASIL AG: 1369-2 C/C: 105.156-3 EMAIL: quimifortltda@hotmail.com

END: AVENIDA RECREIO, N° 180 CASA- 18 BAIRRO: LAGOA REDONDA CEP: 60.450.360 - FORTALEZA - CE.

REGISTRO DE PREÇOS VISANDO FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE DIVERSOS MATERIAIS MÉDICO HOSPITALAR, VISANDO ATENDER AS NECESSIDADES DA CASA DE SAÚDE ADÍLIA MARIA DA PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM-CE.

PROPOSTA ADEQUADA								
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND	QUANT	MARCA	V. UNIT	UNIT. ESTENSO	V. TOTAL	TOTAL EXTENSO
12	11250 - GAZE HIDROFILA EM ROLO (GAZE EM ROLO TIPO QUEIJO 91X91 09 FIOS)	ROLO	1.000	ANAPOLIS	15,98	quinze reais e noventa e oito centavos	R\$ 15.980,00	quinze mil, novecentos e oitenta reais
VALOR GLOBAL							R\$ 15.980,00	quinze mil, novecentos e oitenta reais

PRAZO DE ENTREGA: CONFORME EDITAL.

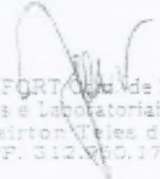
VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS.

Declaração de que nos preços ofertados estão incluídas 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 a contratação, inclusive a margem de lucro.

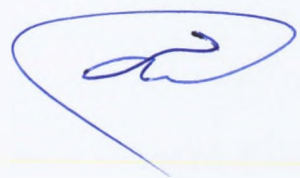
Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa Proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório (edital).

Declaramos conhecer os termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação.

Fortaleza, 13 de julho de 2020.


TIMIFORT Ltda de Produtos
Químicos e Laboratoriais Ltda-EPP
José Hairton Teles dos Santos
CPF: 312.290.173-20








1293
COMISSÃO LICITACIONAL
ANEXO
13/07/2020

3294
M. CAROLINA S. DOS SANTOS
PROHOSPITAL

Cliente: 96249-PREF. MUNICIPAL DE BOA VIAGEM
Att: COMISSÃO DE LICITAÇÃO
Referente: MATERIAL MEDICO HOSPITALAR
Endereço: PRAÇA MONSENHOR JOSE CANDIDO, 100 - CENTRO
CEP: 63870-000 - BOA VIAGEM/CE

PROPOSTA ADEQUADA
Pregão: 2020.06.26.01-PE
Dt Abert: 13/07/2020

Tipo: PREGÃO ELETRÔNICO
Data Doc: 13/07/2020

Objeto: REGISTRO DE PREÇOS VISANDO FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE DIVERSOS MATERIAIS MÉDICO HOSPITALAR, VISANDO ATENDER AS NECESSIDADES DA CASA DE SAÚDE ADILIA MARIA DA PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM/CE.

Item	Descrição	Marca	Qtde	Und	R\$ Unt	R\$ Total
05	11442 - SERINGA DESCARTÁVEL 01 ML AGULHADA P/INSULINA SR Registro Anvisa: 80026180048		6000	UND	0,1900	1.140,00
19	9024 - SONDA FOLEY NO12 DE 02 VIAS C/ 10 Registro Anvisa: 81078910005	CIRUTI	200	CXA	25,0000	5.000,00
20	8076 - SONDA DE FOLEY NO 14 (2 VIAS). PACOTE COM 10 UNIDADES Registro Anvisa: 81078910005	CIRUTI	400	PCT	27,6900	11.076,00
22	8143 - SONDA DE FOLEY NO 18 (2 VIAS). C/10 UNIDADES Registro Anvisa: 81078910005	CIRUTI	200	PCT	27,6900	5.538,00
23	8232 - SONDA DE FOLEY NO 22 (2 VIAS).COM 10 UNIDADES Registro Anvisa: 81078910005	CIRUTI	100	PCT	29,0000	2.900,00

Total Global: R\$ Global 25.654,00
VINTE E CINCO MIL SEISCENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS

*Declaramos que nos preços oferecidos, estão incluídas todas as despesas incidentes sobre a execução do fornecimento referente a frete, tributos e demais ônus atinentes à fabricação, validade, garantia, transporte e entrega do objeto e demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado, inclusive a margem de lucro.

*Declaramos que conhecemos os termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação.

*Declaramos que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que a Carta Proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório (edital).

*Declaramos que estamos de acordo com todas as exigências do Pregão: 2020.06.26.01-PE e que nos preços cotados estão incluídos todos os encargos necessários em sujeição a Legislação Federal e Estadual.

*Obs.: TODOS OS PRODUTOS CONTEM ROTULOS AUTO-EXPLICATIVOS, DATA DE FABRICACAO E VALIDADE.

*Banco do Brasil - CC 209838-5 / Ag.Centro - 1369-2

*Pradisco - CC 23121-5 / Ag.Centro - 0741-2

Nota Exp.

OS EQUIPAMENTOS OFERTADOS POSSUEM GARANTIA DE 12 (DOZE) MESES

*DECLARAMOS ASSISTÊNCIA TÉCNICA LOCAL - PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA SITUADA À AVENIDA CAPITÃO HUGO BEZERRA, N°.181 - BARROSO - FORTALEZA/CE/ARÁ

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias
Prazo de Entrega: 05 (cinco) dias
Condição de Pagamento: 30 (trinta) dias

M. Carolina S. dos Santos

PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA
MARIA CAROLINA SOUSA DOS SANTOS
CPF: 657.706.763-53





Para uma vida melhor

PROPOSTA DE PREÇOS

À
Prefeitura Municipal de Boa Viagem/CE

PREGÃO NA FORMA ELETRÔNICA Nº 2020.06.26.01-PE

Objeto: Registro de Preços visando futura e eventual aquisição de diversos materiais médicos hospitalar, visando atender as necessidades da Casa de Saúde Adilia Maria da Prefeitura Municipal de Boa Viagem/CE;

Dados da Empresa:

Nome da Empresa: Locmed Hospitalar Ltda.

CNPJ: 04.238.951/0001-54

Inscrição Estadual: 06.685.718-0 Inscrição Municipal: 186.141-7

Endereço: Avenida Santos Dumont, nº 1719 – Lojas 04, 05 e 07 a 10 – Aldeota, Fortaleza-CE, CEP: 60.150-160. Telefone: (85) 3033.2727 Fax: (85) 3033-2704

Representante Legal: Bruno Camargo Lima de Aquino, brasileiro, casado, Diretor Comercial; RG: 960.025.531-09-SSP/CE; CPF: 621.118.683-53 - Residente na Rua João Cordeiro, 1095, Apto 1702, Torre Orbetello - Bairro: Praia de Iracema - Fortaleza-CE – CEP: 60.110-300

E-mail: licitacao@locmed.com.br

Dados Bancários: Banco do Brasil Agência: 1369-2 C/C: 108237-X



ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA/ MODELO	QTD	V. UNIT	V. TOTAL
13	11015 - FILTRO UMIDIFICADOR HMEF BACTERIOLOGICO VIRAL PARA RESPIRADOR	GVS/ 4333/761PUBA	500	R\$ 18,00	R\$ 9.000,00

valor total da Proposta R\$ 9.000,00 (Nove Mil Reais).

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

LOCAL E PRAZO DE ENTREGA: 05 (cinco) dias.

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

VALIDADE DA PROPOSTA COMERCIAL: de no mínimo, 60 (sessenta) dias contados a partir da data da sessão publicação do Pregão.



fb.com/locmedhospitalar



locmed_hospitalar

www.locmed.com.br



Para uma vida melhor

Fortaleza-CE, 13 de Julho de 2020

LOCMED HOSPITALAR LTDA
BRUNO CAMARGO LIMA DE AQUINO
DIRETOR COMERCIAL
RG: 960.025.531-09
CPF: 621.118.683-53



fb.com/locmedhospitalar



locmed_hospitalar

www.locmed.com.br



Ào Pregoeiro (a)

Maracanaú -Ce ,13 de julho de 2020

Prefeitura Municipal de Boa Viagem – Ce

PE. N° 2020.06.26.01.

Assunto: Pedido de Desistência

Sr. Pregoeiro (a),

A Empresa **NUTRIENTES MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA – EPP**, inscrita no CNPJ nº **26.383.079/0001-70**, com sede na Rod. Anel Viário – 1065 – Cidade Nova – Cep: 61.930-220, Maracanaú/Ce, por intermédio de seu representante legal, o Sr. **JOÃO LUIZ NOGUEIRA DE DEUS**, portador da Carteira de Identidade nº 96031119764 SSPDS – CE e CPF nº 194.424.673-87, participante do Pregão Eletrônico nº PE N° 2020.06.26.01., vem, com base nos artigos.65, letra d) e 78 inciso XVII da Lei 8.666/93, pedir desistência do item abaixo pelos motivos a seguir:

Dos fatos:

A nossa empresa foi vencedora do item 7 (**SERINGA DESCARTÁVEL 05ML C/AGULHA**), do referido pregão, ocorre, Sr. Pregoeiro (a) que este item foi oferecido com uma margem baixa pois ao consultar novamente hoje o preço deste item na Descarpack , nos deparamos com um novo aumento aumento, ficando a empresa com prejuízo e sem ter a possibilidade de fazer a entrega do mesmo. Portanto ficamos impossibilitados de cumprimos com nossa responsabilidade com o devido órgão referente a este lote.

Art. 65. Os contratos regidos por esta Lei poderão ser alterados, com as devidas justificativas, nos seguintes casos:

(...)

d) para restabelecer a relação que as partes pactuaram inicialmente entre os encargos do contratado e a retribuição da administração para a justa remuneração da obra, serviço ou fornecimento, objetivando a manutenção do equilíbrio econômico-financeiro inicial do contrato, na hipótese de sobrevirem fatos imprevisíveis, ou previsíveis porém de consequências incalculáveis, retardadores ou impeditivos da execução do ajustado, ou, ainda, em caso de força maior, caso fortuito ou fato do príncipe, configurando álea econômica extraordinária e extracontratual.


Art. 78. Constituem motivo para rescisão do contrato:

(...)

XVII - a ocorrência de caso fortuito ou de força maior, regularmente comprovada, impeditiva da execução do contrato.

Pelos fatos expostos pedimos a desistência do devido item

Contamos com sua compreensão.


NUTRIENTE MED DIST. DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP
JOÃO LUIZ NOGUEIRA DE DEUS
RG: 96031119764 SSP/CE
CPF: 194.424.673-87
SÓCIO ADMINISTRATIVO

NUTRIENTES MED DISTRIB. DE MEDICAMENTOS LTDA – EPP / CNPJ: 26.383.079/0001 – 70 e IE: 06.637.179 - 1
ROD. 4º ANEL VIÁRIO, Nº 1065 – BAIRRO: CIDADE NOVA - CEP: 61.930 – 220 FONE (85) 3472 8389 / 9.8969.0437
MARACANAÚ / CE - E-MAIL: licitacao@nutrientesmed.com.br

Eusébio/Ceará, 13 de julho de 2020

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
PREGOEIRO: ANTONIO RAIMUNDO ALEXANDRE DOS SANTOS
REF: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2020.06.26.01-PE
Processo: 2020.06.26.01-PE

Data de Abertura: 09:00 horas do dia 13 de julho de 2020

Objeto do Edital: REGISTRO DE PREÇOS VISANDO FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE DIVERSOS MATERIAIS MÉDICO HOSPITALAR, VISANDO ATENDER AS NECESSIDADES DA CASA DE SAÚDE ADÍLIA MARIA DA PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM-CE.
Síntese do Objeto: Medicamentos/Material Médico Hospitalar

DADOS DO PROPONENTE:

RAZÃO SOCIAL: ART MÉDICA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 02.626.340/0001-58 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06.268389-6

ENDEREÇO: RUA NOSSA SENHORA DE NAZARÉ Nº 02 - GUARIBAS - EUSÉBIO CE

TELEFONE/FAX: (85) 3278-2844

E-MAIL: licitacao@artmedicahospitalar.com.br

REPRESENTANTE LEGAL: PAULO ROBERTO DA SILVA SEABRA

NACIONALIDADE: BRASILEIRA

CARGO: SÓCIO-DIRETOR

RG. 92002314853 - CPF. 175.159.397-53

ESTADO CIVIL: CASADO

Dados bancários: BANCO DO BRASIL Ag. 1604-7 CC 106091-0

Proposta de Preços

Temos o prazer de apresentar, à V. Sas., a relação de material solicitado para a devida apreciação

Item	Quant.	Unidade	Discriminação
28	2.000	CX	Descrição: 11446 - LUVA DE PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO LATEX TAMANHO M Marca: LEMGRUBER Embalagem: CAIXA

Valor Unitário	R\$ 33,00	(trinta e três reais)
Valor Total	R\$ 66.000,00	(sessenta e seis mil reais)

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 66.000,00 (SESSENTA E SEIS MIL REAIS)

Condições de Pagamento: CONFORME EDITAL

Rua Nossa Senhora de Nazaré nº 02 - Guaribas - Eusébio CE

Fone: (085) 3278.2844 CEP 61.760-000

CNPJ 02.626.340/0001-58 C.G.F 06.268.389-6

E-mail: licitacao@artmedicahospitalar.com.br

Prazo de Entrega: ATÉ 05 (CINCO) DIAS ÚTEIS, CONTADOS DA DATA DE RECEBIMENTO DA ORDEM DE COMPRA / AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO A SER EMITIDA PELA ADMINISTRAÇÃO, CONFORME EDITAL.

Validade da Proposta: 90 (noventa) dias

Validade do Material: CONFORME EDITAL

Prazo de Garantia: CONFORME EDITAL

Condição de Pagamento: CONFORME EDITAL

Frete: CIF

- Declaramos, que nos valores apresentados na proposta, estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamento de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado, inclusive na margem de lucro.

- Declaramos que temos o pleno conhecimento, aceitação e cumprimos todas as obrigações contidas no anexo I – Projeto Básico/Termo de Referência deste edital.

- Independente de declaração expressa, fica subentendida que no valor proposta estão incluídas todas as despesas necessárias à execução dos serviços, inclusive as relacionadas com:

Encargos sócias, 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.

ART. MÉDICA - COM E REP. DE PROD. HOSP. LTDA
CNPJ: 02.626.340/0001-58


Paulo Roberto da Silva Seabra
Sócio-Administrador

RG.: 92002314253 CPF: 175159397-53



Televendas
(85) 3465-2808
(85) 3465-2849
(85) 3281-4865



AO PREGOEIRO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM
REF. PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2020 06 26 01-PE
DATA DE ABERTURA: 13-07-2020 | HORA DA ABERTURA: 08:00:00

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS VISANDO FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE DIVERSOS MATERIAIS MÉDICO HOSPITALAR, VISANDO ATENDER AS NECESSIDADES DA CASA DE SAÚDE ADÍLIA MARIA DA PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM-CE.

APRESENTAMOS NOSSA PROPOSTA PARA OS PRODUTOS ABAIXO DISCRIMINADOS, CONFORME ANEXO I, QUE INTEGRA O INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO DA LICITAÇÃO EM EPIGRAFE.

ITEM	DESCRIÇÃO	REGISTRO	MARCA	QUAN	UND	V.UNIT	TOTAL
6	SERINGA DESCARTÁVEL - 03 ML AGULHADA	80026180014	SR	72000	UND	0,20	14.400,00
8	SERINGA DESCARTÁVEL 10ML C/ AGULHA	80026180014	SR	72000	UND	0,34	24.480,00
2	SERINGA DESCARTÁVEL 20 ML AGULHADA	80026180014	SR	72000	UND	0,47	33.840,00
VALOR TOTAL DA PROPOSTA							72.720,00
setenta e dois mil, setecentos e vinte reais							

PRAZO DE ENTREGA: até 05 (cinco) DIAS ÚTEIS, a contar da expedição da ORDEM DE COMPRA.

CONDIÇÕES GERAIS

A PROPONENTE DECLARA CONHECER OS TERMOS DO INSTRUMENTO CONVOCATORIO QUE REGE A PRESENTE LICITAÇÃO.

PRAZO DE GARANTIA

A GARANTIA DEVERÁ SER DA SEGUINTE FORMA: PARA TODOS OS LOTES DE NO MÍNIMO 12 (DOZE) MESES, A CONTAR DO RECEBIMENTO DEFINITIVO DO OBJETO PELA CONTRATANTE.

LOCAL E PRAZO DE ENTREGA

DE ACORDO COM O ESPECIFICADO NO ANEXO 01, DESTE EDITAL.

OBS: NO PREÇO COTADO JÁ ESTÃO INCLuíDAS EVENTUAIS VANTAGENS E/OU ABATIMENTOS, IMPOSTOS, TAXAS E ENCARGOS SOCIAIS, OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIAS, FISCAIS E COMERCIAIS, ASSIM COMO DESPESAS COM TRANSPORTES E DESLOCAMENTOS E OUTRAS QUAISQUER QUE INCIDAM SOBRE A CONTRATAÇÃO.

VALIDADE DA PROPOSTA COMERCIAL

DE NO MÍNIMO, 60 (SESSENTA) DIAS CONTADOS A PARTIR DA DATA DA SESSÃO PÚBLICA DO PREGÃO.

FORTALEZA, CE, 13 DE JULHO DE 2020

DINÂMICA COM. DE PROD. HOSP. LTDA

JOSE ALTON ARAÚJO PIÑHEIRO
RG: 2017149657-7 CPF: 062.325.023-87

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2020.06.26.01-PE
ABERTURA DAS PROPOSTAS: 13 DE JULHO DE 2020 DAS 08:00 ÀS 08:45 HS
FASE DE LANCES: 13 DE JULHO DE 2020 ÀS 09:00 HS

OBJETO: Registro de Preços visando futura e eventual **AQUISIÇÃO DE DIVERSOS MATERIAIS MÉDICO HOSPITALAR**, visando atender as necessidades da Casa de Saúde Adília Maria da Prefeitura Municipal de Boa Viagem/CE.

Pela presente DECLARAMOS inteira submissão aos preceitos legais em vigor, especialmente os da Lei nº 8.666/93 e Lei nº 10.520/2002, bem como às cláusulas e condições da modalidade Pregão Eletrônico nº 2020.06.26.01-PE

DECLARAMOS ainda, que não ocorreu fato que nos impeça de participar da mencionada Licitação.

Assumimos o compromisso de bem e fielmente fornecer os produtos/bens especificados no Anexo I, caso sejamos vencedores da presente Licitação.

PROPOSTA DE PREÇOS - ADEQUADA

ITEM	ESPECIFICAÇÕES	UND	QTDE	MARCA	V. UNITÁRIO	Extenso Unitário	V. TOTAL	Extenso Total
2	8981 - SCALP NO 19	UND	24.000	SOLIDOR	R\$ 0,19	dezenove centavos de real	R\$ 4.560,00	quatro mil, quinhentos e sessenta reais
16	9011 - LUVA CIRURGICA ESTERIL NO 7,5	UND	10.000	NEW HAND	R\$ 1,19	um real e dezenove centavos	R\$ 11.900,00	onze mil e novecentos reais
	9011 - LUVA CIRURGICA ESTERIL NO 8.0	UND	4.000	NEW HAND	R\$ 1,19	um real e dezenove centavos	R\$ 4.760,00	quatro mil, setecentos e sessenta reais
TOTAL GLOBAL DA PROPOSTA							R\$ 21.220,00	
vinte e um mil, duzentos e vinte reais								

Declaramos que nos preços ofertados estão incluídas 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 a contratação, inclusive a margem de lucro.

Declaramos conhecer os termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação.

Prazo de Garantia: A garantia será da seguinte forma: Para todos os itens de no mínimo, a contar do recebimento definitivo do objeto pela Contratante.

Caso nossa proposta seja aceita, comprometemo-nos:

- a) a efetuar a completa entrega dos produtos solicitados no prazo máximo de **05 (CINCO) DIAS**, contado a partir da data de recebimento da Ordem de Compra;
- b) Concordamos em manter a validade desta proposta por um período de **60 (SESSENTA) DIAS**, contado a partir desta data;
- c) Até que o contrato seja assinado, esta proposta constituirá um compromisso de nossa parte, observada as condições do Edital.

Fortaleza (CE), 13 de Julho de 2020.

Atenciosamente,

D&V Comércio de Material Hospitalar Eireli
CNPJ Nº 05.964.983/0001-08

Maria

MARIA DERLANGE PINHEIRO MAIA
RG Nº 2001002081813 SSPDC
CPF Nº 734.692.983-49
Administradora

05.964.983/0001-08
D & V Comércio de Material Hospitalar Eireli

Fortaleza - Ceará

[Handwritten signatures and marks]

D & V COMÉRCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI

End.: R. Capitão Gutemberg, N. 1005 — Cidade dos Funcionários — Fone/Fax (85) 3252.4018 — CEP: 60.823-050 — Fortaleza — Ceará E-mail: dvlicitacao@yahoo.com.br - CNPJ: 05.964.983/0001-08 — CGF: 06.686.303-1



Televendas
(85) 3465-2908
(85) 3465-2849
(85) 3281-4865



AO PREGOEIRO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM
REF. PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2020.06.26.01-PE
DATA DE ABERTURA: 13-07-2020 | HORA DA ABERTURA: 08.00.00

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS VISANDO FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE DIVERSOS MATERIAIS MÉDICO HOSPITALAR, VISANDO ATENDER AS NECESSIDADES DA CASA DE SAÚDE ADILIA MARIA DA PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM-CE

APRESENTAMOS NOSSA PROPOSTA PARA OS PRODUTOS ABAIXO DISCRIMINADOS, CONFORME ANEXO I, QUE INTEGRA O INSTRUMENTO CONVOCATORIO DA LICITAÇÃO EM EPIGRAFE.

ITEM	DESCRIÇÃO	REGISTRO	MARCA	QUAN	UND	V UNIT	TOTAL
1	SCALP Nº21	10330660035	DESCARPACK	24000	UND	0,21	5.040,00
4	SCALP Nº23	10330660035	DESCARPACK	24000	UND	0,21	5.040,00
5	SERINGA DESCARTAVEL - 03 ML AGULHADA	80026180014	SR	72000	UND	0,20	14.400,00
7	SERINGA DESCARTAVEL 05ML C/ AGULHA	80026180014	SR	50000	UND	0,21	10.500,00
9	SERINGA DESCARTAVEL 10ML C/ AGULHA	80026180014	SR	72000	UND	0,34	24.480,00
10	SERINGA DESCARTAVEL 20 ML AGULHADA	80026180014	SR	72000	UND	0,47	33.840,00
11	GAZE HIDROFILO EM PACOTE	80230530009	MDA TEXTIL	1600	PCT	6,67	10.672,00
VALOR TOTAL DA PROPOSTA							103.972,00
cento e três mil, novecentos e setenta e dois reais							

PRAZO DE ENTREGA: até 05 (cinco) DIAS ÚTEIS a contar da expedição da ORDEM DE COMPRA.

CONDIÇÕES GERAIS

A PROPONENTE DECLARA CONHECER OS TERMOS DO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO QUE REGE A PRESENTE LICITAÇÃO.

PRAZO DE GARANTIA

A GARANTIA DEVERÁ SER DA SEGUINTE FORMA: PARA TODOS OS LOTES DE NO MÍNIMO 12 (DOZE) MESES, A CONTAR DO RECEBIMENTO DEFINITIVO DO OBJETO (Pela Contratante).

LÓCAL E PRAZO DE ENTREGA

DE ACORDO COM O ESPECIFICADO NO ANEXO 01 DESTA EDITAL.

NO PREÇO COTADO JÁ ESTÃO INCLUIDAS EVENTUAIS VANTAGENS E/OU ABATIMENTOS, IMPOSTOS, TAXAS E ENCARGOS SOCIAIS, OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIAS, FISCAIS E COMERCIAIS, ASSIM COMO DESPESAS COM TRANSPORTES E DESLOCAMENTOS E OUTRAS QUAISQUER QUE INCIDAM SOBRE A CONTRATAÇÃO.

VALIDADE DA PROPOSTA COMERCIAL

DE NO MÍNIMO, 60 (SESSENTA) DIAS CONTADOS A PARTIR DA DATA DA SESSÃO PÚBLICA DO PREGÃO.

FORTALEZA, CE, 13 DE JULHO DE 2020

DINÂMICA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

REPRESENTANTE LEGAL



Cliente: 96249-PREF. MUNICIPAL DE BOA VIAGEM
Att: COMISSÃO DE LICITAÇÃO
Referente: MATERIAL MEDICO HOSPITALAR
Endereço: PRAÇA MONSENHOR JOSE CANDIDO, 100 - CENTRO
CEP: 63870-000 - BOA VIAGEM/CE

PROPOSTA ADEQUADA
Pregão: 2020.06.26.01-PE
Dt Abert: 13/07/2020

Tipo: PREGÃO ELETRÔNICO
Data Doc: 13/07/2020

Objeto: REGISTRO DE PREÇOS VISANDO FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE DIVERSOS MATERIAIS MÉDICO HOSPITALAR, VISANDO ATENDER AS NECESSIDADES DA CASA DE SAÚDE ADILIA MARIA DA PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM/CE.

Item	Descrição	Marca	Qtde	Und	R\$ Unt	R\$ Total
05	11442 - SERINGA DESCARTÁVEL 01 ML AGULHADA P/INSULINA SR Registro Anvisa: 80026180048		6000	UND	0,1900	1.140,00
19	9024 - SONDA FOLEY NO 12 DE 02 VIAS C/ 10 Registro Anvisa: 91078910005	CIRUTI	200	CXA	25,0000	5.000,00
20	8076 - SONDA DE FOLEY NO 14 (2 VIAS). FACOTE COM 10 UNIDADES CIRUTI Registro Anvisa: 91078910005		400	PCT	27,6900	11.076,00
21	11286 - SONDA DE FOLEY N.16 2 VIAS Registro Anvisa: 91078910005	CIRUTI	200	UND	4,1400	828,00
22	8143 - SONDA DE FOLEY NO 18 (2 VIAS). C/10 UNIDADES CIRUTI Registro Anvisa: 91078910005		200	PCT	27,6900	5.538,00
23	8232 - SONDA DE FOLEY NO 22 (2 VIAS).COM 10 UNIDADES CIRUTI Registro Anvisa: 91078910005		100	PCT	29,0000	2.900,00

Total Global: R\$ Global 26.482,00
VINTE E SEIS MIL QUATROCENTOS E OITENTA E DOIS REAIS

*Declaramos que nos preços oferecidos, estão incluídas todas as despesas incidentes sobre a execução do fornecimento referente a frete, tributos e demais ônus atinentes à fabricação, validade, garantia, transporte e entrega do objeto e demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado, inclusive a margem de lucro.

*Declaramos que conhecemos os termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação.

*Declaramos que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que a Carta Proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório.

*Declaramos que estamos de acordo com todas as exigências do Pregão: 2020.06.26.01-PE e que nos preços cotados estão incluídos todos os encargos decorrentes em sintonia a Legislação Federal e Estadual.

*Declaramos que todos os produtos cotejados possuem ANTO-EXPLICATIVOS, TAMANHO E PREÇO CATEGÓRICOS E VALIDADES.

*Banco do Brasil - Agência 244834-1 - Conta Corrente - 1369-1
*Banco do Brasil - Agência 244834-1 - Conta Corrente - 1369-1

Frete CIF.

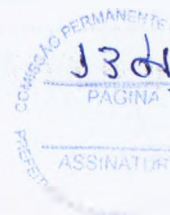
*OS EQUIPAMENTOS OFERTADOS POSSUEM GARANTIA DE 12 (DOZE) MESES

*DECLARAMOS ASSISTÊNCIA TÉCNICA LOCAL - PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA SITUADA À AVENIDA CAPITÃO HUGO BEZERRA, N°.181 - BARROSO - FORTALEZA/CEARA

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias
Prazo de Entrega: 05 (cinco) dias
Condição de Pagamento: 30 (trinta) dias

M. Carolina S dos Santos

PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA
MARIA CAROLINA SOUSA DOS SANTOS
CPF: 657.706.763-53



Prefeitura Municipal de Boa Viagem – Ce.

PREGAO, NA FORMA ELETRONICA Nº 2020.06.26.01-PE

Apresentamos nossa proposta para prestação dos serviços objeto da presente licitação Pregão, na Forma Eletrônica nº 2020.06.03.01-PE acatando todas as estipulações consignadas no respectivo Edital e seus anexos.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	UNIDADE	QUANT.	V. UNIT	V. TOTAL
1	Propes descartavel(par)	Gi	Und	20.000	0,17	3.400,00
11	Gaze hidrófila em pacote	Biotextil	Pct	1.600	6,55	10.480,00
TOTAL						13.880,00

treze mil, oitocentos e oitenta reais

Razão Social: Nutrientes Med Distribuidora de Medicamentos Ltda. – EPP

CNPJ nº 26.383.079/0001-70

Inscrição Estadual: 06.637.179-1

Rod. Anel Viário – 1065 – Cidade Nova

Cep: 61.930-220

Maracanaú/Ce - Fone: 85- 3472-8389

Banco Bradesco

Agencia: 5304 - C/c: 6268-5

E-mail: licitacao@nutrientesmed.com.br

Representante Legal: João Luiz Nogueira de Deus

RG nº 9696031119764 – SSPDS-CE – CPF nº 194.424.673-87

Estado Civil: Casado

Endereço Domiciliar: Rua: Dom Henrique – 19 A – Bairro: Vila Peri

Fortaleza- Ce – CEP nº 60.730-120

Celular nº 85- 9985-7144

E-MAIL: joaoluiz@nutrientesmed.com.br

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

Prazo de Entrega: 05 (cinco) dias corridos contados da data de recebimento da Ordem de Compra / Autorização de Fornecimento a ser emitida pela administração.

O objeto contratual terá garantia de 12(doze) meses contados a partir do recebimento da Ordem de Compra

Declaramos que assumimos inteira responsabilidade pela entrega dos produtos, por todos os prejuízos, perdas e danos que venham a ocorrer referentes ao transporte e fornecimento dos produtos, e que serão executados conforme exigência editalíssima e contratual, e que serão iniciados a partir da data de recebimento da Ordem de Compra.

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).

Maracanaú/Ce, 13 de julho de 2020

NUTRIENTE MED DIST. DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

JOÃO LUIZ NOGUEIRA DE DEUS

RG: 96031119764 SSP/CE

CPF: 194.424.673-87

SÓCIO ADMINISTRATIVO

NUTRIENTES MED DISTRIB. DE MEDICAMENTOS LTDA – EPP / CNPJ: 26.383.079/0001 – 70 e IE: 06.637.179 - 1
ROD. 4º ANEL VIÁRIO, Nº 1065 – BAIRRO: CIDADE NOVA - CEP: 61.930 – 220 FONE (85) 3472 8389 / 9.8969.0437
MARACANAÚ / CE - E-MAIL: licitacao@nutrientesmed.com.br

Art médica

Produtos Hospitalares Especializados

Página 1 de 2

Eusébio/Ceará, 10 de julho de 2020

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
PREGOEIRO: ANTONIO RAIMUNDO ALEXANDRE DOS SANTOS
REF: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2020.06.26.01-PE
Processo: 2020.06.26.01-PE
Data de Abertura: 09:00 horas do dia 13 de julho de 2020
Objeto do Edital: REGISTRO DE PREÇOS VISANDO FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE DIVERSOS MATERIAIS MÉDICO HOSPITALAR, VISANDO ATENDER AS NECESSIDADES DA CASA DE SAÚDE ADÍLIA MARIA DA PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM-CE.
Síntese do Objeto: Medicamentos/Material Médico Hospitalar

DADOS DO PROPONENTE:
RAZÃO SOCIAL: ART MÉDICA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 02.626.340/0001-58 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06.268389-6
ENDEREÇO: RUA NOSSA SENHORA DE NAZARÉ Nº 02 - GUARIBAS - EUSÉBIO CE
TELEFONE/FAX: (85) 3278-2844
E-MAIL: licitacao@artmedicahospitalar.com.br

REPRESENTANTE LEGAL: PAULO ROBERTO DA SILVA SEABRA
NACIONALIDADE: BRASILEIRA
CARGO: SÓCIO-DIRETOR
RG. 92002314853 - CPF. 175.159.397-53
ESTADO CIVIL: CASADO

Dados bancários: BANCO DO BRASIL Ag. 1604-7 CC 106091-0

Proposta de Preços

Temos o prazer de apresentar, à V. Sas., a relação de material solicitado para a devida apreciação

Item	Quant.	Unidade	Discriminação
17	10.000	UND	Descrição: 11445 - UVA CIRÚRGICA ESTERIL 7,0 Marca: SANRO Embalagem: UNIDADE

Valor Unitário	R\$ 1,30	(um real e trinta centavos)
Valor Total	R\$ 13.000,00	(treze mil reais)

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 13.000,00 (TREZE MIL REAIS)

Condições de Pagamento: CONFORME EDITAL

Rua Nossa Senhora de Nazare nº 02 - Guaribas - Eusebio CE
Fone: (085) 3278-2844 CEP 61.760-000
CNPJ 02.626.340/0001-58 C.G.F 06.268.389-6
E-mail: licitacao@artmedicahospitalar.com.br



Art médica

Produtos Hospitalares Especializados

Prazo de Entrega: ATÉ 05 (CINCO) DIAS ÚTEIS, CONTADOS DA DATA DE RECEBIMENTO DA ORDEM DE COMPRA / AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO A SER EMITIDA PELA ADMINISTRAÇÃO, CONFORME EDITAL.

Validade da Proposta: 90 (noventa) dias

Validade do Material: CONFORME EDITAL

Prazo de Garantia: CONFORME EDITAL

Condição de Pagamento: CONFORME EDITAL

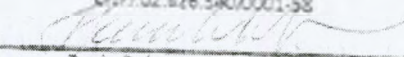
Frete: CIF

- Declaramos, que nos valores apresentados na proposta, estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamento de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado, inclusive na margem de lucro.

- Declaramos que temos o pleno conhecimento, aceitação e cumpriremos todas as obrigações contidas no anexo I – Projeto Básico/Termo de Referência deste edital.

- Independente de declaração expressa, fica subentendida que no valor proposta estão incluídas todas as despesas necessárias à execução dos serviços, inclusive as relacionadas com:

Encargos sócias, 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.

ART. MÉDICA COM. E REP. DE PROD. HOSP. LTDA
CNPJ: 02.626.340/0001-58

Paulo Roberto da Silva Seabra
Socio-Administrador
RG: 92002314053 CPF: 175158397-53





PREGÃO, NA FORMA ELETRÔNICA Nº 2020.06.26.01-PE

APRESENTAMOS NOSSA PROPOSTA PARA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS OBJETO DA PRESENTE LICITAÇÃO PREGÃO, NA FORMA ELETRÔNICA Nº 2020.06.26.01-PE ATENDENDO TODAS AS ESTIPULAÇÕES CONSIGNADAS NO RESPECTIVO EDITAL E SEUS ANEXOS.

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS VISANDO FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE DIVERSOS MATERIAIS MEDICO HOSPITALAR, VISANDO ATENDER AS NECESSIDADES DA CASA DE SAÚDE ADILIA MARIA DA PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM-CE.

RAZÃO SOCIAL: MAXXI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI

CNPJ: 05.199.870/0001-55 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06.668547-8

ENDEREÇO: RUA JOÃO PITOMBEIRA, Nº 13, CENTRO, CEP: 63600-000, SENADOR POMPEU - CE.

FONE: (88) 3449-1249 E-MAIL: MAXXI@MAXXIDISTRIBUIDORA.COM.BR

BANCO CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AGENCIA: 0754 OP: 003 CONTA: 1363-0
 BANCO BANCA DO BRASIL AGENCIA: 0239-9 CONTA CORRENTE Nº: 0601-0

ESPECIFICAÇÃO	MARCA	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01 - 1000 mg/ml de INSULINA LANTAR (SANTO) - 100 unidades	BRANCO	UNID.	10	R\$ 225,00	R\$ 2.250,00
02 - 1000 mg/ml de INSULINA GAMBUI (SANTO) - 100 unidades	BRANCO	UNID.	10	R\$ 225,00	R\$ 2.250,00
VALOR GLOBAL DA PROPOSTA					R\$ 4.550,00

APRESENTAMOS CONHECER OS TERMOS DO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO QUE REGE A PRESENTE LICITAÇÃO.

CONTA DE VENCIMENTO DA MESMO FORMA PARA TODOS OS LOTES DE ACORDO COM EDITAL E CONTRATO. A CONTAR DE RECEBIMENTO DEFINITIVO DEVIDO PELA CONDIÇÃO DE

PREÇO DE ENTREGA DE ACORDO COM O ESPECIFICADO NO ANEXO III (INTE) EDITAL.

OS VALORES QUE NO PREÇO COTADO JÁ ESTÃO INCLUIDAS EVENTUAIS VANTAGENS E/OU APATIMENTOS, IMPOSTOS, TAXAS E ENCARGOS SOCIAIS, OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIAS, FISCAIS E COMERCIAIS, ASSIM COMO DESPENSAS COM TRANSPORTES E DESLOCAMENTOS E OUTRAS QUAISQUER QUE INCIDAM SOBRE A CONTRATAÇÃO.

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS CONTADOS A PARTIR DA DATA DA SESSÃO PÚBLICA DO PREGÃO.

SENADOR POMPEU - CE - 15 DE JUNHO DE 2020

Maxxi Distribuidora de Medicamentos
 Hospitalares Eireli

CNPJ: 05.199.870/0001-55
 CGF: 06.668.547-8

Rua João Pitombeira, Nº 13, Centro
 Senador Pompeu - Ceará

(Handwritten signature)
 Max Jefferson Assunção da Silva

RG: 200.809.712.235-8

CPF: 734.932.953-91

MAXXI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI

CNPJ: 05.199.870/0001-55 | CGF: 06.668547-8 | Rua João Pitombeira, nº 13, Centro - Senador Pompeu/CE

Fone: (88) 3449.1249 | Para Ordem de Compra: faturamento@maxxidistribuidora.com.br

Para Cotação: licitação@maxxidistribuidora.com.br | Para Pagamento: financeiro@maxxidistribuidora.com.br