



**Teleendas**  
**(85) 3465-2808**  
**(85) 3465-2849**  
**(85) 3281-4865**



1

AO PREGOEIRO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM

REF. PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2020.04.06.1-PE

DATA DE ABERTURA: 29-04-2020 | HORA 13:30:00

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA CASA DE SAÚDE ADÍLIA MARIA DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM-CE, TUDO CONFORME ESPECIFICAÇÕES CONTIDAS NESTE INSTRUMENTO.

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

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND	QUAN	MARCA	V.UNIT	TOTAL
2	CEFAZOLINA 1G PÓ INJETÁVEL	AMP	8000	BIOCHIMICO	14,20	113.600,00
5	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML	AMP	1000	HIPOLABOR	3,90	3.900,00
11	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA - SOLUÇÃO ORAL 10MG/ML C/20 ML	FRS	500	HIPOLABOR	7,56	3.780,00
VALOR TOTAL DA PROPOSTA						121.280,00
cento e vinte e um mil, duzentos e oitenta reais						

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

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias.

**OBSERVAÇÕES:**

\* 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 ao fornecimento dos produtos, 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 infortunistica e de responsabilidade civil para quaisquer danos e prejuízos causados à Contratante e/ou a terceiros, gerados direta ou indiretamente pelo fornecimento dos produtos.

FORTALEZA, CE, 29 DE ABRIL DE 2020.

DINÂMICA COM. DE PROD. HOSP. LTDA

José Ailton Araújo Pinheiro  
RG: 2017145657-7 CPF: 002.326.023-87

# Distrimédica



COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DA REFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM		OBJETO	REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA CASA DE SAÚDE ADÍLIA MARIA DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM/CE, TUDO CONFORME ESPECIFICAÇÕES CONTIDAS NESTE INSTRUMENTO.		
REGIÃO ELETRÔNICO Nº 2020.04.06.1					
DATA DE ABERTURA 19 DE ABRIL DE 2020 ÀS 13:30					
TOME ( REPRESENTANTE / EMPRESA )			BAIRRO	DENDÊ	ESTADO DO CEARÁ
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 CEARÁ	
		DISTRIMEDICA@DISTRIMEDICA.COM.BR		LICITACAO@DISTRIMEDICA.COM.BR	

### PROPOSTA DE PREÇO

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND	QUANT.	MARCA	UNITÁRIO	EXTENSO UNITÁRIO	TOTAL	EXTENSO TOTAL
1	CEFALOTINA 1G INJETAVEL	AMPOLA	8.000	ABL	R\$ 8,20	oito reais e vinte centavos	R\$ 65.600,00	sessenta e cinco mil e seiscentos reais
6	CLORAZOL SODICO PO LIOFILO 40 MG INJETAVEL	AMPOLA	10.000	UNIAO QUIMICA	R\$ 13,00	treze reais	R\$ 130.000,00	cento e trinta mil reais

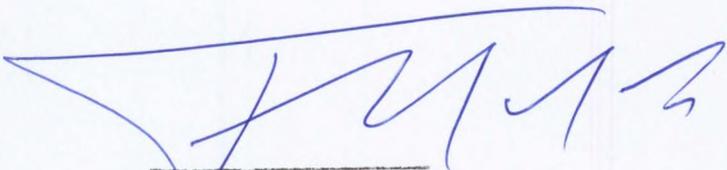
VALOR TOTAL DA PROPOSTA	R\$	195.600,00
cento e noventa e cinco mil e seiscentos reais		

VALIDADE DA PROPOSTA: 60(Sessenta) DIAS

PRAZO DE ENTREGA : Conforme Edital.

FORTALEZA CE, 29 DE ABRIL DE 2020

# Distrimédica

  
Francisco Ernesto Nobre de Melo  
Sócio - Distrimédica  
CPF 656.129.653-20

Distrimedica Comércio de Produtos Médicos e Odontológicos Ltda.

Rua E, nº 58 | Loteamento dos Expedicionários II, Bairro: Dendê | Fone: (85) 3099.4959

CNPJ: 16.902.612/0001-00 | INS. ESTADUAL: 06.506198-5 | CEP: 60.714.705 | [distrimedica@distrimedica.com.br](mailto:distrimedica@distrimedica.com.br)

À

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM - CE**

Comissão de Pregões

Sr.(a) Pregoeiro (a)

**Pregão Eletrônico N.º. 2020.04.06.1-PE**

Abertura: 29 de abril de 2020 Às 14:00 Horas

**OBJETO: REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA CASA DE SAÚDE ADILIA MARIA DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM/CE, TUDO CONFORME ESPECIFICAÇÕES CONTIDAS NESTE INSTRUMENTO.****PROPOSTA DE PREÇOS**

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QUANT.	UNID.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	V. UNITÁRIO (EXTENSO)	V. TOTAL (EXTENSO)
3	CEFTRIAXONA 1G INJ	BLAU	20.000	AMP	13,70	274.000,00	treze reais e setenta centavos	duzentos e setenta e quatro mil reais
4	BENZIL - PENICILINA G. BENZATINA 600.000 UI ( AMPOLA )	TEUTO	1.000	AMP	9,70	9.700,00	nove reais e setenta centavos	nove mil e setecentos reais
10	NIMODIPINA 30MG - CX C/ 30 COMPRIMIDOS	VITAPAN	20	CX	25,50	510,00	vinete e cinco reais e cinquenta centavos	quinhentos e dez reais
12	PARACETAMOL 200MG FRASCO C/20ML	FARMACE	500	FRASCO	1,20	600,00	um real e vinte centavos	seiscentos reais
13	CLORIDRATO DE IMPRAMINA 25MG - CX C/ 20 COMPRIMIDOS	CRISTALIA	10	CX	10,17	101,70	dez reais e dezessete centavos	cento e um reais e setenta centavos
					<b>TOTAL GERAL</b>	<b>284.911,70</b>	<b>duzentos e oitenta e quatro mil, novecentos e onze reais e setenta centavos</b>	

**Valor Total Proposta****duzentos e oitenta e quatro mil, novecentos e onze reais e setenta centavos**

## Condições:

- \*\* Entrega: até 05 (cinco) Dias Úteis, a contar da expedição da ORDEM DE COMPRA, conforme ao edital;
- \*\* Pagamento: Conforme ao edital;
- \*\* Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias;
- \*\* Declaramos que temos o pleno conhecimento, aceitação e cumpriremos todas as obrigações contidas no anexo I - Termo de Referência deste edital
- \*\* 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.
- \*\* Através do presente declaramos inteira submissão aos ditames Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, subsidiada pela Lei nº 8.666/93 e suas posteriores alterações e, às cláusulas e condições previstas nesta concorrência
- \*\* 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.

Banco do Brasil S/A  
Agência: 3515-7  
Conta Corrente: 106760-5

Fortaleza, 14 de Maio de 2020

José D Almeida  
(Sócio Gerente)  
RG: W121073-Q - SE/DPMAF/DPF  
CPF: 201.474.223.53

Proponente: PANORAMA COMERCIO DE PROD. MEDICOS E FARMACEUTICOS LTDA  
Endereço: Av. Presidente Costa e Silva 2382 - Mondubim - CEP 60.752-694  
CNPJ: 01.722.296/0001-17

Panorama Comércio de Produtos Médicos e Farmacêuticos Ltda.  
Av. Presidente Costa e Silva, 2382 - Bairro Mondubim - CEP: 60752-694 - Fortaleza - Ceará  
CNPJ: 01.722.296/0001-17 I.E. 06984269-8 - Fone: (85) 3256.8005  
Email: licitacao@panoramamed.com.br

