

CA HOSPITALAR

CNPJ: 26.457.348/0001-04

C.A. HOSPITALAR LTDA
 CNPJ: 26.457.348/0001-04
 ENDEREÇO: AV. BARÃO DO RIO BRANCO, S/N QD. 41 LT 11 JD. LUZ
 CEP: 74.915-025 - CIDADE: APARECIDA DE GOIÂNIA - UF: GO
 FONE: (62) 3983-2238 / 3983-2239
 IE: 10.675.970-1 - IM: 3110028411
 CONTATO: LUCIRENE/MICHELLE/PEDRO/THAYS/VIVIANE
 EMAIL: licitacao.cadistribuidora@hotmail.com
 Atividade Principal da Empresa: Distribuidora de Medicamentos, materiais hospitalares, odontológicos, cosméticos, correlatos, saneantes, laboratorial e equipamentos.

A
 PREFEITURA DE OLIVEIRA DE FÁTIMA
 ESTADO DO TOCANTINS/TO
 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
 MODALIDADE: PREGÃO PRESENCIAL R. DE PREÇO Nº. 004/2023
 PROCESSO: 195/2023
 ABERTURA: 31 DE AGOSTO DE 2023 AS 09:00HS
 TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM

Assunto: PROPOSTA DE PREÇOS REALINHADA.

MD Pregoeiro

Ilmos. Senhores da Equipe de Apoio

Vimos apresentar por intermédio desta, a nossa proposta para VISANDO A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA O FUNDO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE OLIVEIRA DE FÁTIMA.

Item	Descrição	Unidade	Quantidade	MARCA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
2	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG CX C/ 4CP	CX	200	CELLERA	R\$ 1,01	R\$ 202,00
3	ATENOLOL 25MG	CPRS	10000	VITAMEDIC	R\$ 0,05	R\$ 500,00
8	ÁCIDO VALPRÓICO 500MG	CPRS	3000	BIOLAB	R\$ 0,76	R\$ 2.280,00
28	ALPRAZOLAM 1MG	CPRS	500	EM'S	R\$ 0,13	R\$ 65,00
30	AMPICILINA SÓDICA 500MG INJ	FRS-AMP	100	BLAU	R\$ 3,66	R\$ 366,00
32	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML (GOTAS)	FRS	200	HIPOLABOR	R\$ 8,20	R\$ 1.640,00
34	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4MG + 500MG/ML INJ	AMP	800	HYPOFARMA	R\$ 2,19	R\$ 1.752,00
38	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 10MG + 250MG	CPRS	5000	BELFAR	R\$ 0,38	R\$ 1.900,00
39	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI (INJ)	FRS-AMP	100	TEUTO	R\$ 7,70	R\$ 770,00
40	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI (INJ)	FRS-AMP	1000	TEUTO	R\$ 7,14	R\$ 7.140,00
45	BROMOPRIDA 5MG/ML (INJ)	AMP	600	HIPOLABOR	R\$ 1,70	R\$ 1.020,00
51	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/ML (INJ)	AMP	1000	HIPOLABOR	R\$ 1,76	R\$ 1.760,00
54	CARBAMAZEPINA 400MG	CPRS	1000	CRISTALIA	R\$ 0,68	R\$ 680,00
85	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/5ML ADULTO	FRS	600	AIRELA	R\$ 4,49	R\$ 2.694,00
86	CEFALEXINA SUSPENSÃO	FRS	600	ABL	R\$ 10,26	R\$ 6.156,00
94	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML (INJ)	AMP	300	ISOFARMA	R\$ 0,80	R\$ 240,00
100	DIAZEPAM 10MG	CPRS	3000	SANTISA	R\$ 0,06	R\$ 180,00
107	DICLOFENACO SÓDICO 75MG/3ML (INJ)	AMP	1000	HYPOFARMA	R\$ 1,28	R\$ 1.280,00
112	DIGOXINA 0,25MG	CPRS	500	PHARLAB	R\$ 0,24	R\$ 120,00
118	FLUCONAZOL 150MG	CPRS	1500	MEDQUIMICA	R\$ 0,55	R\$ 825,00
133	HEMITARTARATO DE BISOPROLOL 5MG	CPRS	500	EM'S	R\$ 1,19	R\$ 595,00
134	HEMITARTARATO DE BISOPROLOL 10MG	CPRS	500	EM'S	R\$ 1,34	R\$ 670,00
135	HIDROCORTISONA 100 MG	FRSAMP	200	BLAU	R\$ 4,04	R\$ 808,00
151	METFORMINA 500MG	CPRS	8000	PRATI	R\$ 0,14	R\$ 1.120,00
171	NISTATINA 25.000 UI/G (CREME)	TB	300	PRATI	R\$ 6,50	R\$ 1.950,00
177	OMEPRAZOL 40MG FRS-AMP	FRSAMP	1000	BLAU	R\$ 7,51	R\$ 7.510,00
182	OLEO MINERAL	FRS	100	IMEC	R\$ 3,51	R\$ 351,00
183	ÓLEO DE GIRASSOL 100ML	FRS	100	NUTRIEX	R\$ 3,89	R\$ 389,00
188	PREDNISONA 5MG	CPRS	6000	HIPOLABOR	R\$ 0,08	R\$ 480,00
197	RISPERIDONA 3MG	CPRS	500	VITAMEDIC	R\$ 0,20	R\$ 100,00
198	RISPERIDONA 1MG/ML	FRS	200	CRISTALIA	R\$ 12,00	R\$ 2.400,00
200	ROSUVASTATINA 10MG	CPR	1500	PHARLAB	R\$ 0,25	R\$ 375,00
201	ROSUVASTATINA 20MG	CPRS	4000	PHARLAB	R\$ 0,39	R\$ 1.560,00
204	SULFATO FERROSO 40MG	CPRS	6000	BELFAR	R\$ 0,04	R\$ 240,00
207	SULFADIAZINA DE PRATA 400G POTE	PT	2	NATIVITA	R\$ 38,58	R\$ 77,16
209	SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG	CPRS	3600	PHARLAB	R\$ 0,40	R\$ 1.440,00
213	SULFA + TRIMETOPRIMA 400MG + 80MG	CPRS	3000	PRATI	R\$ 0,26	R\$ 780,00
216	SIMETICONA 40MG	CPRS	2000	BELFAR	R\$ 0,17	R\$ 340,00
217	SIMETICONA 75MG/ML(GOTAS)	FRS	600	AIRELA	R\$ 1,85	R\$ 1.110,00
220	SORO FISIOLÓGICO 250ML	UND	3000	EQUIPLEX	R\$ 5,14	R\$ 15.420,00
VALOR TOTAL GLOBAL						R\$ 69.285,1600

SESSENTA E NOVE MIL DUZENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E DEZESES CENTAVOS.

26.457.348/0001-04
C. A. HOSPITALAR EIRELI
C. A. HOSPITALAR
 Av. Barão do Rio Branco s/nº Qd.41 Lt.11 - J. Luz
 CEP 74915-025 - Aparecida de Goiânia-GO

(62) 3983-2238 \ 3983-2239

faturamento@cadistribuidora.com

licitacao01@cadistribuidora.com

Av. Barão do Rio Branco, s/n - Qd. 41 Lt. 11 - Jardim Luz

CEP: 74915-025 - Aparecida de Goiânia-Goiás

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, a contar do recebimento definitivo do objeto pela Contratante.

LOCAL E PRAZO DE ENTREGA

De acordo com o especificado no Anexo 01, deste Edital.

Efetuar a entrega dos materiais na Rua 02, s/nº, no Fundo Municipal de Saúde de Oliveira de Fatima, no prazo máximo de 02 (dois) dias corridos, improrrogáveis, contados da data do recebimento da Nota de Empenho.

OBS: Declaramos que os preços consignados nesta proposta, abrangem todas as despesas com equipamentos, transportes, leis sociais, seguros, todos os tributos incidentes e demais encargos, enfim, todos os custos diretos e indiretos necessários para fornecimento dos produtos citados no objeto.

VALIDADE DA PROPOSTA COMERCIAL

Prazo de validade da proposta que deverá ser de no mínimo 30 (trinta) dias a contar da data marcada para a abertura da sessão. Caso não haja data de validade da proposta, será este considerado.

Prazo de pagamento previsto para 30 (trinta) dias corridos, após a recepção dos produtos pelo município, mediante a apresentação da Nota Fiscal, com atesto ou Termo de Recebimento. O presente Contrato terá sua vigência da data de sua assinatura até 12 meses podendo ser prorrogado na forma da lei.

Cumpre-nos informar-lhes ainda que examinamos os documentos da licitação, inteltrando-nos dos mesmos para elaboração da presente proposta.

E em consonância aos referidos documentos, declaramos:

- 1 - Que estamos cientes e concordamos com os Termos do Edital em epígrafe e das cláusulas da minuta do contrato em anexo;
- 2 - Que o prazo de validade da presente proposta, contados a partir da data de abertura do conjunto proposta, é de 60 (sessenta) dias;
- 3 - Que nos preços apresentados já estão contemplados todos os impostos e ou descontos ou vantagens.

Obs: O preenchimento do presente anexo acarretará a conformidade da proposta da licitante com todas as características do objeto e exigências constantes no edital.

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO:

Nome: ANTONIA CLENIR BARROS DA SILVA;

Qualificação (cargo ou função): SÓCIA-PROPRIETÁRIA;

Dados pessoais (nacionalidade, estado civil e profissão): BRASILEIRA, SOLTEIRA, SÓCIO PROPRIETÁRIA; RG: 12602011999-5 SEJSPC-MA; CPF: 990.606.393-91;

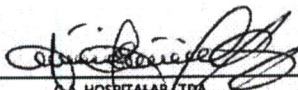
Endereço completo: RUA GENTIL PINTO, Q. 69, L. 21, S/N VILA ROSA CEP: 74000000 GOIÂNIA-GO BRASIL;

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRADESCO

AG: 2711-1

C/C: 44503-7

Aparecida de Goiânia, 01 de Setembro de 2023.


CA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 26.457.348/0001-04
JOÃO SIVALDO PIRES DA SILVA - PROCURADOR
CPF: 557.146.091-15 RG 2730871 SSP/GO

26.457.348/0001-04
C. A. HOSPITALAR EIRELI
C. A. HOSPITALAR
Av. Barão do Rio Branco s/nº Qd. 41 Lt. 11 - J. Luz
CEP 74915-025 - Aparecida de Goiânia-GO



CIRÚRGICA NACIONAL

PROFARM

COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E
MATERIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 00.545.222.0001/90

vendas@profarmto.com.br - licitacao@profarmto.com.br

INSC. ESTADUAL: 29.053.857-2

PROPOSTA DE PREÇO

AO FUNDO MUNICIPAL DE OLIVEIRA DE FÁTIMA - TO
PREGÃO PRESENCIAL N° 004/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 195/2023
DATA DA ABERTURA : 31 DE AGOSTO DE 2023
HORA DA ABERTURA : AS 09:00 HS

RAZÃO SOCIAL DO LICITANTE: PROFARM COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MAT. HOSP. LTDA

CNPJ: 00.545.222/0001-90

INSC. ESTADUAL: 29.053.857-2

ENDEREÇO: QUADRA ARS-SE 75 ALAMEDA 02 S/N, LOTE 26-A

CIDADE: PALMAS

ESTADO: TO

TELEFONE: (63) 3228- 2520 ou (63) 3228-2525

E-MAIL: licitacao@profarmto.com.br ou vendas@profarmto.com.br

INFORMAÇÕES PARA PAGAMENTOS:

Banco: Banco do Brasil

Agência: 1505-9

Conta: 114.804-4

REPRESENTANTE LEGAL PARA FINS DE ASSINATURA DO CONTRATO:

OSEMAR CRUZ MOUZINHO, BRASILEIRO, CASADO, RG N° 099.989 2ª VIA SEJSP/TO, CPF N° 626.341.191-00.

licitacao@profarmto.com.br ou vendas@profarmto.com.br

(63) 3228- 2520 ou (63) 3228-2525

O presente Pregão tem por finalidade a AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA O FUNDO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE OLIVEIRA DE FÁTIMA, em que a contratação se efetivará com a assinatura do competente Termo Contratual.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND	QND	MARCA	V. UNIT	V. TOTAL
1	ALBENDAZOL 400MG	2.000	CPRS	PRATI DONADUZZI	0,48	960,00
11	ÁCIDO FÓLICO 0,2MG/ML (GOTAS)	50	FRS	NATULAB	5,10	255,00
12	ÁCIDO ASCÓRBICO 100MG/ML (INJ)	1.500	AMP	HYPOFARMA	1,74	2.610,00
14	ACEBROFILINA 25MG/5ML PEDIÁTRICO 120ML (XRP)	500	FRS	PRATI DONADUZZI	8,33	4.165,00
19	ALOPURINOL 300MG	1.000	CPRS	PRATI DONADUZZI	0,40	400,00
21	AMOXICILINA 250MG/ML (SUSP)	1.000	FRS	PRATI DONADUZZI	9,39	9.390,00
24	AMINOFILINA 100MG	500	CPRS	HIPOLABOR	0,08	40,00
25	AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500MG	8.000	CPRS	PHARLAB	0,84	6.720,00
26	AZITROMICINA SUAPENÇO 200MG/5ML	1.000	FRS	PHARLAB	8,20	8.200,00
29	ALBENDAZOL 40MG/ML	600	FRS	GEOLAB	1,84	1.104,00
31	ANLÓDIPINO 5MG	6.000	CPRS	GEOLAB	0,04	240,00
33	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML (INJ)	500	AMP	HYPOFARMA	1,08	540,00
41	BENZOILMETRONIDAZOL 40MG/ML (SUSP)	50	FRS	BELFAR	8,00	400,00
42	BROMAZEPAM 3MG	1.000	CPRS	NEO QUIMICA	0,13	130,00
43	BROMAZEPAM 6MG	3.000	CPRS	NEO QUIMICA	0,18	540,00
47	BIISULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG	3.000	CPRS	RANBAXY	0,39	1.170,00
48	CIPROFIBRATO 100MG	3.000	CPRS	NEO QUIMICA	0,46	1.380,00
49	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% (INJ) S/V 20ML	100	AMP	HYPOFARMA	6,04	604,00
50	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% (INJ) C/V 20ML	50	AMP	HYPOFARMA	6,62	331,00
52	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML INJ	500	AMP	HIPOLABOR	1,93	965,00
55	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG	15.000	CPRS	NEO QUIMICA	0,05	750,00
56	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 75MG	1.000	CPRS	E M S	0,36	360,00
66	CINARIZINA 25MG	7.000	CPRS	NEO QUIMICA	0,37	2.590,00
68	CIMETIDINA 200MG	7.000	CPRS	TEUTO	0,31	2.191,00
69	CEFALEXINA MONOIDRATADA 500MG	10.000	CPRS	ABL	0,59	5.900,00
70	CIPROFLOXACINO 500MG	5.000	CPRS	PRATI DONADUZZI	0,30	1.500,00
71	CETOCONAZOL 200MG	5.000	CPRS	PHARLAB	0,35	1.750,00
72	COMPLEXO B 2ML (INJ)	3.000	AMP	HYPOFARMA	1,74	5.220,00
73	COMPLEXO B	10.000	CPRS	AIRELA	0,05	500,00
75	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40MG	6.000	CPRS	OSORIO	0,04	240,00
80	CLONAZEPAM 2,5MG/ML	50	FRS	HIPOLABOR	3,04	152,00
82	CLORIDRATO FLUOXETINA 20MG	20.000	CPRS	HIPOLABOR	0,11	2.200,00
84	CLORIDRATO DE AMBROXOL PEDIÁTRICO 15MG/5ML (XRP)	600	FRS	FARMACE	3,95	2.370,00
87	CLORETO DE SÓDIO 0,9 10ML	100	AMP	EQUIPLEX	0,53	53,00
89	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% GEL	20	TB	PHARLAB	3,60	72,00
91	COLAGENASE	10	TB	CRISTALIA	15,59	155,90
92	COLAGENASE + CLORANFENICOL	50	TB	CRISTALIA	16,15	807,50
93	CEFTRIAXONA 1G	1000	AMP	BLAUSIEGEL	4,42	4.420,00
97	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150MG	1.500	CPRS	GEOLAB	0,61	915,00
98	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG	3.000	CPRS	CRISTALIA	0,29	870,00
99	DICLOFENACO DE DIETILAMÔNIO 23,2MG/G GEL	200	TB	CIMED	5,57	1.114,00
101	DICLOFENACO Sódico 50MG	8.000	CPRS	BELFAR	0,07	560,00
106	DIAZEPAM 5MG/2ML (INJ)	100	AMP	HIPOLABOR	1,05	105,00



CIRÚRGICA NACIONAL

PROFARM

COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 00.545.222.0001/90

vendas@profarmto.com.br - licitacao@profarmto.com.br

INSC. ESTADUAL: 29.053.857-2

110	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML(GOTAS)	2.000	FRS	FARMACE	1,28	2.560,00
111	DIPIRONA SÓDICA 500MG	20.000	CPRS	GREEN PHARMA	0,16	3.200,00
113	DOMPERIDONA 10MG	1.000	CPRS	E M S	0,11	110,00
115	ESPIROLACTONA 50MG	500	CPRS	HIPOLABOR	0,43	215,00
121	FENITOINA 50MG/ML INJ	100	AMP	HIPOLABOR	2,10	210,00
122	FENITOINA 100MG C/100	2.000	CPRS	HIPOLABOR	0,13	260,00
123	FENOBARBITAL 40MG/ML (GOTAS)	100	FRS	CRISTALIA	4,49	449,00
130	HALOPERIDOL 1MG	500	CPRS	CRISTALIA	0,20	100,00
138	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 10MG	5.000	CPRS	GEOLAB	0,33	1.650,00
141	IBUPROFENO 600MG	15.000	CPRS	PRATI DONADUZZI	0,25	3.750,00
142	IBUPROFENO (GOTAS)	600	FRS	NATULAB	2,67	1.602,00
150	LOROTADINA 10MG/ML	600	FRS	PRATI DONADUZZI	3,88	2.328,00
153	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG	5.000	CPRS	NEO QUIMICA	0,07	350,00
156	METILDOPA 500MG	1.000	CPRS	E M S	1,25	1.250,00
159	METRONIDAZOL 100MG/G (GELÉIA)	300	TB	PRATI DONADUZZI	6,90	2.070,00
160	METRONIDAZOL 250MG	1.000	CPRS	NEO QUIMICA	0,21	210,00
161	METRONIDAZOL 400MG	2.000	CPRS	LEGRAND	0,39	780,00
164	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA 25MG	1.000	CPRS.	CRISTALIA	0,57	570,00
166	MEBENDAZOL 20MG/ML (SUSP)	300	FRS	NATULAB	1,89	567,00
168	NORTRIPTILINA 25MG	1.000	CPRS	RAMBAXY	0,54	540,00
169	NIMESULIDA 50MG/ML (GOTAS)	500	FRS	GEOLAB	2,29	1.145,00
170	NIMESULIDA 100MG	10.000	CPRS	PRATI DONADUZZI	0,13	1.300,00
172	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO	50	FRS	PRATI DONADUZZI	3,99	199,50
173	NIFEDIPINO 10MG	1.000	CPRS	NEO QUIMICA	0,12	120,00
175	NEOMICINA + BACTRACINA 15G	600	TB	PRATI DONADUZZI	2,49	1.494,00
178	OXCARBAZEPINA 300MG	2.000	CPRS	RAMBAXY	1,04	2.080,00
179	OXCARBAZEPINA 600MG	500	CPRS	RAMBAXY	1,13	565,00
180	OXOLATO DE ECITALOPRAM 10MG	1.500	CPRS	PHARLAB	0,24	360,00
185	PERMITRINA 5% LOÇÃO	200	FRS	NATIVITA	3,94	788,00
186	PROMETAZINA 25MG	2.000	CPRS	HIPOLABOR	0,21	420,00
189	PREDNISONA 20MG	3.000	CPRS	SANVAL	0,20	600,00
192	PARACETAMOL 750MG	8.000	CPRS	BELFAR	0,15	1.200,00
193	PIROXICAM 20MG	1.500	CPRS	NEO QUIMICA	0,20	300,00
195	RISPERIDONA 1MG	400	CPRS	PRATI DONADUZZI	0,14	56,00
196	RISPERIDONA 2MG	3.000	CPRS	PRATI DONADUZZI	0,15	450,00
199	RIFAMICINA SPRAY	50	FRS	NATULAB	4,83	241,50
203	SULFATO FERROSO GOTAS	200	FRS	NATULAB	1,15	230,00
206	SULFADIAZINA DE PRATA (CREME)	50	TB	NATIVITA	6,00	300,00
208	SECNIDAZOL 1000MG	1.000	CPRS	PHARLAB	1,22	1.220,00
211	SULFATO DE ATROPINA (INJ)	50	AMP	FARMACE	1,17	58,50
214	SINVASTATINA 20MG	15.000	CPRS	PHARLAB	0,13	1.950,00
218	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL	1.000	ENV	IFAL	0,93	930,00
222	SORO GLICOSADO 100ML	200	UND	HALEX ISTAR	4,40	880,00
229	TOPIRAMATO 100MG	500	CPRS	ZYDUS	0,40	200,00
233	VALPROATO DE SÓDIO 50MG/ML	200	FRS	HIPOLABOR	5,80	1.160,00
TOTAL						115.957,90

cento e quinze mil, novecentos e cinquenta e sete reais e noventa centavos

A empresa PROFARM COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA, declara que:

Prazo de validade da proposta de 60 (sessenta) dias a contar da data marcada para a abertura da sessão;

Nos valores ofertados estão inclusos todos os custos operacionais;

A entrega dos produtos arrematados serão entregues na Rua 02, s/nº, no Fundo Municipal de Saúde de Oliveira de Fatima, no prazo máximo de 02 (dois) dias corridos, improrrogáveis, contados da data do recebimento da Nota de Empenho;

Prazo de pagamento previsto para 30 (trinta) dias corridos, após a recepção dos produtos pelo município, mediante a apresentação da Nota Fiscal, com atesto ou Termo de Recebimento;

Por fim, declaramos que conhecemos, concordamos e nos comprometemos a cumprir as demais exigências expostas no edital e seus anexos.

PROFARM COMERCIO DE
MEDICAMENTOS E MATERIAL
HOSPI:00545222000190

Assinado de forma digital por PROFARM
COMERCIO DE MEDICAMENTOS E
MATERIAL HOSPI:00545222000190
Dados: 2023.08.31 17:51:59 -03'00'

Palmas - TO, 31 de agosto de 2023.

PROFARM COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA.

QUADRA ARS-SE 75 ALAMEDA 02 S/N, LOTE 26-A

CNPJ: 00.545.222/0001-90 INSC. EST. 29.053.857-2

FONE: 63 3214-1031 - 3228-2500 - FAX 63 3228-2510 - 3228-2511 EMAIL: licitacao@profarmto.com.br

LUIZ FILIPE DUARTE SOUSA

RG Nº 791.475 SSP/TO CPF: 051.676.241-93

REPRESENTANTE



001155

NM Comercio de Medicamentos e Produtos Médico Hospitalares EIRELI
CNPJ: 29.411.883/0001-04 IE: 29.484.574-7

A
Comissão Permanente de Licitação
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OLIVEIRA DE FÁTIMA - TO
PREGÃO PRESENCIAL Nº. 004/2023
DATA DE ABERTURA: 31/08/2023 - HORÁRIO 09h00min (HORAS)
TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM (SRP)

PROponente
RAZÃO SOCIAL: NM COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES EIRELI
ENDEREÇO: Avenida Perimetral Sul, Nº729, Qd:05,Lt:10 - Pouso Alegre - PARAÍSO DO TOCANTINS/TO, CEP: 77600-000
TELEFONE: (63) 98485-3305 EMAIL: vendasnovamed@gmail.com

CNPJ: 29.411.883/0001-04
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 0804-4
CONTA CORRENTE: 46.475.9

RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO
WENDER GOMES DE OLIVEIRA
CARGO: REPRESENTANTE COMERCIAL
NACIONALIDADE: BRASILEIRO
ESTADO CIVIL: SOLTEIRO
PROFISSÃO: REPRESENTANTE COMERCIAL
RESIDENCIA E DOMICÍLIO COMPLETO: RUA JUNDIAÍ, nº 1201 Jardim Paulista em Paraíso do Tocantins/TO
TELEFONE: (63) 98447-5872
E-MAIL: vendasnovamed@gmail.com
CPF: 005.958.181-61
RG: 245019 SSP/TO

OBJETO: O presente Pregão tem por finalidade a AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA O FUNDO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE OLIVEIRA DE FÁTIMA, em que a contratação se efetivará com a assinatura do competente Termo Contratual.

Este Termo de Referência foi elaborado em conformidade ao que determina o art. 14 da Lei 8.666/93.

Senhor(a) Pregoeiro(a),

PRODUTOS								
ITEM	QTD	UND	Descrição	Marca	VALOR UNITARIO	VALOR POR EXTENSO	VALOR TOTAL	VALOR POR EXTENSO
16	600	TB	ACETATO DE DEXAM ETAZONA 1 MG/G	PRATI DONADUZZI	R\$ 1,69	um real e sessenta e nove centavos	R\$ 1.014,00	um mil e quatorze reais
	2000	CPRS	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG	BELFAR	R\$ 0,65	sessenta e cinco centavos	R\$ 1.300,00	um mil, trezentos reais
74	400	FRS	COMPLEXO B GOTAS	NATULAB	R\$ 2,57	dois reais e cinquenta e sete centavos	R\$ 1.028,00	um mil e vinte e oito reais
81	2000	CPRS	CLOBAZAM 20MG	NEO QUIMICA	R\$ 1,25	um real e vinte e cinco centavos	R\$ 2.500,00	dois mil, quinhentos reais
96	100	FRS	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML (INJ)	SAMTEC	R\$ 0,63	sessenta e três centavos	R\$ 63,00	sessenta e três reais
202	100	AMP	SOLUÇÃO ACIDO ACETICO 5% 1LT	RENYLAB	R\$ 79,00	setenta e nove reais	R\$ 7.900,00	sete mil, novecentos reais
210	150	FR	SULFATO DE SALBUTAMOL 5MG/ML 10ML	HIPOLABOR	R\$ 25,30	vinte e cinco reais e trinta centavos	R\$ 3.795,00	três mil, setecentos e noventa e cinco reais
TOTAL							R\$ 17.600,00	dezesete mil, seiscentos reais

Cumpra nos informa-lhes ainda examinamos os documentos da licitação, inteirando-nos dos mesmos para elaboração da presente proposta.

Garantias: No preço ofertado estão incluídas todas as despesas que incidam ou venham a incidir quaisquer vantagens, impostos, taxas e contribuições sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais, comerciais, fretes, impostos, taxas, encargos financeiros e trabalhistas, enfim, todos os custos diretos e indiretos necessários ao cumprimento do objeto ora licitado; Garantia do proponente de que os produtos serão fornecidos de acordo com as especificações definidas na proposta, respeitando o estabelecido no edital.



001156

NM Comercio de Medicamentos e Produtos Médico Hospitalares EIRELI
CNPJ: 29.411.883/0001-04 IE: 29.484.574-7

Garantias: No preço ofertado estão incluídas todas as despesas que incidam ou venham a incidir quaisquer vantagens, impostos, taxas e contribuições sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais, comerciais, fretes, impostos, taxas, encargos financeiros e trabalhistas, enfim, todos os custos diretos e indiretos necessários ao cumprimento do objeto ora licitado;

Prazo de validade: (mínimo 60 dias).

Prazo de pagamento previsto para 30 (trinta) dias corridos, após a recepção dos produtos pelo município, mediante a apresentação da Nota Fiscal, com atesto ou Termo de Recebimento.
Os produtos deverão ser entregues no prazo máximo de 15 (dias) após o recebimento do pedido.

Quaisquer tributos, custos e despesas diretos ou indiretos omitidos na proposta ou incorretamente cotados serão considerados como inclusos nos preços, não sendo aceitos pleitos de acréscimos, a esse ou qualquer outro título, devendo o bem ser fornecido sem ônus adicionais.

Manteremos válida a Proposta pelo prazo de 60 (sessenta) dias consecutivos, contados da data do recebimento dos documentos de habilitação e proposta comercial, aceitando que, ocorrendo RECURSO de habilitação ou inabilitação de licitante e suas eventuais impugnações, bem como de julgamento das propostas comerciais e de suas eventuais impugnações, durante o período de seus respectivos julgamentos, o prazo de validade da proposta comercial não correrá, tendo em vista o efeito suspensivo desses recursos;

Que estamos cientes e concordamos com os termos do edital em Epígrafe e das cláusulas da minuta do contrato em anexo;

que nos preços apresentados já estão contemplados todos os impostos ou descontos ou vantagens.

Que faremos a entrega dos produtos licitados garantindo seu funcionamento nos prazos e condições estabelecidos no edital e especificamente no Termo de Referência (Anexo V), sem qualquer prejuízo a administração pública, nos responsabilizando pela qualidade dos mesmos.

TERMO DE AQUISIÇÃO, DO LOCAL, DO PRAZO E DAS CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO E DO RECEBIMENTO E DAS CONDIÇÕES GERAIS DO OBJETO: Os medicamentos, objeto desta licitação, quando solicitados, deverão ser entregues no endereço: Rua 02, Centro, no Fundo Municipal de Saúde de OLIVEIRA DE FÁTIMA /TO, previamente combinado com a Secretaria Executiva de Compras, obedecendo a normas de segurança, e atendendo as condições estabelecidas no Edital e Termo de Referência, sem ônus de qualquer natureza que vier ocorrer por conta do contratado, no prazo Máximo de 24 horas.

O preenchimento do referido anexo acarretará a conformidade da proposta da licitante com todas as características do objeto e exigências constantes no edital.

Declaramos nossa inteira submissão aos preceitos legais em vigor, especialmente os da Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações e às cláusulas e condições do respectivo Edital de que trata a presente proposta; que observaremos, integralmente e às normas da Associação Brasileira de Normas Técnicas - ABNT.

Quaisquer tributos, custos e despesas diretos ou indiretos omitidos na proposta ou incorretamente cotados serão considerados como inclusos nos preços, não sendo aceitos pleitos de acréscimos, a esse ou qualquer outro título devendo o bem ser fornecido sem ônus adicionais. Banco do BRASIL número da Conta Corrente 46.475.9, Agência 0804-4, no qual serão depositados os pagamentos caso a licitante sagrar vencedora do certame.

Paraíso do Tocantins: 31 de agosto de 2023

NM COM. DE MEDICAMENTOS Assinado de forma digital por NM COM.
DE PROD. MEDICO DE MEDICAMENTOS E PROD. MEDICO
HOSPITALAR:29411883000104 HOSPITALAR:29411883000104
Dados: 2023.09.01 09:06:46 -03'00'

29.411.883/0001-04
INSC EST: 29.484.574-7
NM COM. DE MEDIC. E PROD MÉDICOS
E HOSPITALARES EIRELI
TELEFONE: (63)3361-3340
E-MAIL: VENDASNOVAMED@GMAIL.COM
AVENIDA PERIMETRAL SUL Nº729
POUSO ALEGRE - PARAÍSO DO TOCANTINS
CEP: 77600-000

NM COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E PROD MEDICO HOSPITALARES EIRELI
WENDER GOMES DE OLIVEIRA
RG: 245019-SSP/TO / CPF: 005.958.181-61
REPRESENTANTE COMERCIAL



PROPOSTA DE PREÇO

À COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
 ÓRGÃO GERENCIADOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OLIVEIRA DE FÁTIMA - TO
 PREGÃO PRESENCIAL Nº 002/2023

DADOS DA EMPRESA:

Razão Social: ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Nome Fantasia: ROSAFARM
 CNPJ nº: 37.676.047/0001-80; Insc. Estadual nº: 29.505.442-5
 ENDERÇO: RUA PERIMETRAL SUL, 639, VILA PEDROSO, na cidade de GURUPI - TO, CEP: 13.970-780
 Fone: (63) 3214-2279 ou (63) 9 9284-4664
 E-mail: licitacoes@rosafarm.com.br
 Dados Bancários:
 Banco Sicredi Ag: 0911 CC: 01758-8
 Banco Santander Ag: 3932 CC: 1300 91180

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA:

Nome: CARLOS ROBERTO CAPEL JUNIOR
 Nacionalidade: BRASILEIRO
 Estado Civil: CASADO
 Cargo: REPRESENTANTE
 Endereço: Quadra ARSO 41,403 SUL, Alameda 14, Lote 26,QI 31
 CPF nº: 039.393.901-43
 RG: 1048940 SSPTO

Proposta que faz a empresa ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, para fornecimento de:

ITEM	QTD	UND	DESCRIÇÃO	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
17	300	TB	ACETATO DE HIDROCORTISONA 1MG CREME	TEUTO	R\$ 8,30	R\$ 2.490,75
53	5000	CPRS	CARBAMAZEPINA 200MG	HIPOLABOR	R\$ 0,22	R\$ 1.080,00
57	2000	CPRS	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25MG	CRISTALIA	R\$ 0,51	R\$ 1.020,00
64	4000	CPRS	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG	IMEC	R\$ 0,07	R\$ 270,00
67	4000	CPRS	CINARIZINA 75MG	RANBAXY	R\$ 0,32	R\$ 1.296,00
76	5000	CPRS	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA 25MG	MEDQUIMICA	R\$ 1,01	R\$ 5.050,00
77	1000	CPRS	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG	HIPOLABOR	R\$ 0,22	R\$ 216,00
79	10000	CPRS	CLONAZEPAM 2MG	GEOLAB	R\$ 0,07	R\$ 742,50
83	100	AMP	CLORIDRATO DE EPINEFRINA 1MG/ML (INJ)	HIPOLABOR	R\$ 1,42	R\$ 141,75
108	100	AMP	DECANOATO DE HALOPERIDOL 70,52/ML (INJ)	CRISTALIA	R\$ 8,10	R\$ 810,00
128	200	AMP	GLICOSE 50%(INJ)	EQUIPLEX	R\$ 0,58	R\$ 116,10
143	300	CPRS	LORAZEPAM 2MG	EMS	R\$ 0,29	R\$ 87,00
145	500	CPRS	LAMOTRIGINA 25MG	UNICHEM	R\$ 0,20	R\$ 101,25
146	2000	CPRS	LAMOTRIGINA 50MG	UNICHEM	R\$ 0,33	R\$ 655,02
157	4000	CPRS	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG	HIPOLABOR	R\$ 0,04	R\$ 162,00
167	500	CPRS	MEMANTINA 10MG	PRATI	R\$ 0,27	R\$ 136,96
212	200	AMP	SULFATO DE GENTAMICINA 40MG/ML(INJ)	HIPOLABOR	R\$ 1,42	R\$ 283,50
215	10000	CPRS	SINVASTATINA 40MG	PHARLAB	R\$ 0,15	R\$ 1.539,00
231	1500	FRS-AMP	TENOXCAM 40 MG (INJ)	UNIAO QUIMICA	R\$ 14,90	R\$ 22.350,00
232	500	AMP	VITAMINA K (INJ)	HIPOLABOR	R\$ 1,89	R\$ 945,00
TOTAL						R\$ 39.492,90

VALOR TOTAL

R\$ 39.492,90

TRINTA E NOVE MIL QUATROCENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS E NOVENTA CENTAVOS

Garantimos que no preço ofertado estão incluídas todas as despesas que incidam ou venham a incidir sobre o fornecimento tais como: taxas, encargos financeiros as despesas de seguros,

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 dias;

Por ser verdade, firmo a presente proposta.

Gurupi/TO, 01 de setembro de 2023.

Validade da Proposta 60 (sessenta) dias;

A proposta de preços ajustada ao lance final deverá conter o valor numérico dos preços unitários e totais, não podendo exceder o valor do lance final; Quando da atualização da proposta de preço, o licitante deverá atualizar observando os valores unitários e globais os quais deverão ser menores ou iguais aos valores máximos/referência expressos no Termo de Referência;

O preço proposto deve compreender todas as despesas concernentes ao fornecimento do (s) material (is), bem como Impostos, Tributos, Frete, Contratação de Pessoal, entre outros, que deverão correr totalmente por conta da Empresa vencedora;

Declaramos para todos os efeitos legais que, ao apresentar esta proposta, com os preços e prazos acima indicados, estamos de pleno acordo com as condições gerais e especiais estabelecidas para esta licitação, as quais nos submetemos incondicional e integralmente;

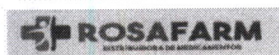
Declaramos que até a presente data inexistem fatos impeditivos a participação desta empresa ao presente certame licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores;

Declaramos que não possuímos em nosso quadro funcional servidor público ou dirigente de órgão ou entidade contratante ou responsável pela licitação, conforme art.9 da lei 8.666/93, e não possuímos em nosso quadro societário servidor público da ativa, ou empregado de empresa pública ou de sociedade de economia mista;

Declaramos, ainda, sob as penas da lei, que não estamos cumprindo pena de inidoneidade para licitar e contratar com a Administração Pública, em qualquer de suas esferas Federal, Estadual e Municipal, inclusive no Distrito Federal, conforme art. 97 da Lei nº. 8.666/93.

Declaramos que nossa proposta engloba todos os custos operacionais da atividade, incluindo frete, seguros, tributos incidentes, bem como quaisquer outras despesas, diretas e indiretas, inclusive com serviços de terceiros, incidentes e necessários ao cumprimento integral do objeto desta contratação, renunciando, na oportunidade, o direito de reivindicar custos adicionais.

001158



ROSAFARM
DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS
LTDA:37676047000180

Assinado de forma digital por
ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS
LTDA:37676047000180
Dados: 2023.09.01 16:55:50
-03'00'

ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ 37.676.047/0001-80



PROPOSTA REALINHADA

A0

Fundo de Saúde de **OLIVEIRA DE FÁTIMA - TO**
Referente: Licitação modalidade Pregão na Forma Presencial N° 004/2023

PROponente

RAZÃO SOCIAL: MEDICAL LÍDER COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ N°: 49.682.983/0001-82; **INSC. ESTADUAL N°:** 29.530.134-1 **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 2442449
ENDERÇO: AVENIDA 1º AVENIDA, SN, QUADRA 32, LOTE 01, SALA 01
FONE: (63) 99255-0278
E-mail: medicallider.adm@gmail.com
BANCO: 260 AG: 0001 CC: 93232725-9 NU PAGAMENTOS AS

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA:
NOME: AURES JHONEY SALES AGUIAR (REPRESENTANTE LEGAL)
NACIONALIDADE: BRASILEIRA
ESTADO CIVIL: SOLTEIRO
CPF n°: 024.985.331-09
CARTEIRA DE IDENT: 878444 2º VIA SSP/TO
ENDEREÇO: QUADRA 1004 SUL, ALAMEDA 08, PLANO DIRETOR SUL, CEP: 77.023.520, PALMAS-TO
TELEFONE: (63) 99255-0278
E-mail: ricardo.rickwin@gmail.com

ASSUNTO: PROPOSTA
MD PREGOIEIRO

Ilmos. Senhores da Equipe de Apoio

Vimos apresentar por intermédio desta, a nossa proposta para visando a **AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA O FUNDO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE OLIVEIRA DE FÁTIMA.**

Proposta que faz a empresa MEDICAL LIDER COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES, para fornecimento de:

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	QUANT	UNID	MARCA	VL.UNIT	VL.TOTAL
4	ATENOLOL 50MG	12000	CPRS	PRATI DONADUZZI	R\$ 0,08	R\$ 960,00
6	ANLÓDIPINO 10MG	6000	CPRS	CIMED	R\$ 0,10	R\$ 600,00
7	AAS 100MG	25.000	CPRS	MEDQUÍMICA	R\$ 0,04	R\$ 1.000,00
10	ÁCIDO FÓLICO 5MG	10000	CPRS	HIFOLABOR	R\$ 0,04	R\$ 400,00
18	ALÓPURINOL 100MG	2.000	CPRS	PRATI DONADUZZI	R\$ 0,19	R\$ 380,00
23	AMIODARONA 200MG	2000	CPRS	ZYDUS	R\$ 0,42	R\$ 840,00
58	CARVEDILOL 3,125MG	2.000	CPRS	EMS	R\$ 0,10	R\$ 200,00
59	CARVEDILOL 6,25MG	4.000	CPRS	EMS	R\$ 0,10	R\$ 400,00
60	CARVEDILOL 12,5 MG	4.000	CPRS	EMS	R\$ 0,10	R\$ 400,00

61	CARVEDILOL 25 MG		20.000	CPRS	EMS	R\$	0,16	R\$				3.200,00	
62	CAPTAPRIL 25 MG		20.000	CPRS	GEOLAB	R\$	0,02	R\$				400,00	
65	CARBOLITUM CARBONATO 300MG		4.000	CPRS	HIPOLABOR	R\$	0,18	R\$				720,00	
104	DEXAMETASONA 4MG		2.000	CPRS	EMS	R\$	0,27	R\$				540,00	
114	ESPIROLACTONA 25MG		7.000	CPRS	EMS	R\$	0,24	R\$				1.680,00	
119	FUROSEMIDA 10MG/ML (INJ)		300	AMP	HIPOFARMA	R\$	1,14	R\$				342,00	
120	FUROSEMIDA 40MG		6.000	CPRS	PRATI DONADUZZI	R\$	0,05	R\$				300,00	
126	GLIBENCLAMIDA 5MG		15.000	CPRS	MEDQUIMICA	R\$	0,03	R\$				450,00	
127	GLICOSE 25% (INJ)		200	AMP	SANTEC	R\$	0,49	R\$				98,00	
129	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG		20.000	CPRS	MEDQUIMICA	R\$	0,03	R\$				600,00	
137	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + MAGNÉSIO (SUSP)		500	FRS	NATULAB	R\$	3,10	R\$				1.550,00	
140	IVERMECTINA 6MG		3.000	CPRS	EMS	R\$	0,41	R\$				1.230,00	
147	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG		35.000	CPRS	PRATI DONADUZZI	R\$	0,06	R\$				2.100,00	
154	MALEATO DE DEXCLORPENIRAMINA + BETAMESONA 2MG+0,25MG/ML XP		1.200	FRS	HIPOLABOR	R\$	2,70	R\$				3.240,00	
158	MALEATO DE ENALAPRIL 20MG		2.000	CPRS	MEDQUIMICA	R\$	0,06	R\$				120,00	
187	PREDNISONA 3MG/ML PEDIÁTRICO		600	FRS	HIPOLABOR	R\$	4,84	R\$				2.904,00	
190	PARACETAMOL 200MG/ML(GOTAS)		1.000	FRS	NATULAB	R\$	1,39	R\$				1.390,00	
205	SULFATO DE SALBUTAMOL (XRP)		100	FRS	TEUTO	R\$	1,50	R\$				150,00	
224	SORO GLICOSADO 500ML		300	UND	HALEX	R\$	5,48	R\$				1.644,00	
230	TENOXICAM 20 MG (INJ)		500	FRS-AMP	CRISTALLIA	R\$	7,96	R\$				3.980,00	
TOTAL											R\$ 31.818,00		

trinta e um mil, oitocentos e deztoito reais

Cumpre-nos informar-lhes ainda que examinamos os documentos da licitação, inteirando-nos dos mesmos para elaboração da presente proposta.

E em consonância aos referidos documentos, declaramos:

- 1 – Que estamos cientes e concordamos com os Termos do Edital em epígrafe e das cláusulas da minuta do contrato em anexo;
 - 2 – Que o prazo de validade da presente proposta, contados a partir da data de abertura do conjunto proposta, é de 60 (sessenta) dias;
 - 3 – Que nos preços apresentados já estão contemplados todos os impostos e ou descontos ou vantagens.
- Quaisquer tributos, custos e despesas diretos ou indiretos omitidos na proposta ou incorretamente cotados serão considerados como inclusos nos preços, não sendo aceitos pleitos de acréscimos, a esse Prazo de pagamento previsto para 30 (trinta) dias corridos, após a recepção dos produtos pelo município, mediante a apresentação da Nota Fiscal, com atesto ou Termo de Recebimento.
- Garantia do proponente de que os produtos serão fornecidos de acordo com as especificações definidas na proposta, respeitando o estabelecido no edital.

Por ser verdade, firmo a presente proposta.



MEDICAL LIDER
COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES

PALMAS/TO, 11 de Setembro de 2023.

**JURACY FRANCISCO DA
SILVA SOUZA:97862134168**

Assinado de forma digital por JURACY
FRANCISCO DA SILVA
SOUZA:97862134168
Dados: 2023.09.11 14:07:28 -03'00'

MEDICAL LIDER COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 49.682.983/0001-82
JURACY FRANCISCO DA SILVA SOUZA
CPF: 978.621.341-68

001161



A
PREFEITURA MUNICIPAL DE OLIVEIRA DE FÁTIMA
FUNDO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE OLIVEIRA DE FÁTIMA
MODALIDADE : PREGÃO PRESENCIAL R. DE PREÇO Nº. 004/2023
TIPO : MENOR PREÇO POR ITEM
PROCESSO : 195/2023
DATA DA ABERTURA : 31 DE AGOSTO DE 2023
HORA DA ABERTURA : AS 09:00 HS

ANEXO V
PROPOSTA DE PREÇOS

OBJETO: O presente Pregão tem por finalidade a **AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA O FUNDO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE OLIVEIRA DE FÁTIMA**, em que a contratação se efetivará com a assinatura do competente Termo Contratual.

Proponente: HM CIRÚRGICA LTDA

HM CIRÚRGICA LTDA
 CNPJ: 30.981.531/0001-73
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 29.500.371-5
 TELEFONE: 63 3028-8001 – 63 98411-9330
 E-MAIL: licitacao@hmcirurgica.com.br
 ENDEREÇO: Q ACSO 90 ALAMEDA 11, SN, QUADRA INTERINA 03 LOTE 05, Plano Diretor Sul, CEP 77.017-263, PALMAS/TO.
 BANCO: 104 – CAIXA / AGÊNCIA: 2512 OP: 003 CONTA-CORRENTE: 00002214-8

RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DA ARP:

Nome: Rafaela Santos Gregório
 Nacionalidade: Brasileira
 Estado Civil: Solteira
 Cargo/Função ocupada: Sócia Proprietária
 CPF: 336.604.448-98
 RG: 4689498 PC (PA)
 Residência e Domicílio: Rua Prudêncio R. Pinto, s/nº Qd. 04, Lt. 58, Jardim América, Porto Nacional- TO, CEP 77.500- 000
 Telefone: (63) 99100-0038
 E-mail: licitacao@hmcirurgica.com.br

Assunto: PROPOSTA

MD Pregoeiro

Ilmos. Senhores da Equipe de Apoio

Vimos apresentar por intermédio desta, a nossa proposta para **VISANDO A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA O FUNDO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE OLIVEIRA DE FÁTIMA.**

ITEM	QTD	UND	DESCRIÇÃO	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
9	1000	CPRS	ÁCIDO VALPRÓICO 250MG	BIOLAB	R\$ 0,56	R\$ 560,00



13	500	CPRS	ACIDO TRANEXÂNICO 250MG	EMS	R\$ 3,37	R\$ 1.685,00
20	10000	CPRS	AMOXICILINA SOOMG	PRATI	R\$ 0,29	R\$ 2.900,00
37	50	FRS	BROMETO DE IPRATRÓPICO 0,250MG/ML	PRATI	R\$ 1,67	R\$ 83,50
46	2000	CPRS	BROMOPRIDA 10MG	PRATI	R\$ 0,23	R\$ 460,00
63	10000	CPRS	CAPTOPRIL SOMG	PRATI	R\$ 0,08	R\$ 800,00
78	4.000	CPRS	CLORIDRATO DE CITALOPRAM 20MG	PRATI	R\$ 0,15	R\$ 600,00
88	500	TB	CETOCONAZOL 200MG/G (CREME)	CIMED	R\$ 3,53	R\$ 1.765,00
90	5	FRS	CLORIDRATO DE LIDOCAINA (SPRAY)	HIPOLABOR	R\$ 57,40	R\$ 287,00
95	1000	CPRS	CLORIDRATO DE SERTRALINA SOMG	RANBAXY	R\$ 0,13	R\$ 130,00
102	90	CPRS	DINITRATO DE ISOSSORBIDA SMG SL	EMS	R\$ 0,39	R\$ 35,10
103	2000	AMP	DEXAMETAZONA 4MG/ML (INJ)	HIPOLABOR	R\$ 2,15	R\$ 4.300,00
109	2000	AMP	DIPIRONA SÓDICA IG/2ML (INJ)	HIPOLABOR	R\$ 1,30	R\$ 2.600,00
116	2000	CPRS	ESPIROLACTONA 100MG	HIPOLABOR	R\$ 0,71	R\$ 1.420,00
124	6000	CPRS	FENOBARBITAL 100MG	CRISTALIA	R\$ 0,24	R\$ 1.440,00
125	200	BISN	GEL ARNICA 200MG/G 30 GRAMAS	TROL FARMA	R\$ 9,52	R\$ 1.904,00
131	600	CPRS	HALOPERIDOL SMG	CRISTALIA	R\$ 0,25	R\$ 150,00
136	500	FRS- AMP	HIDROCORTISONA 500 MG	BLAU	R\$ 6,30	R\$ 3.150,00
152	20000	CPRS	METFORMINA 850MG	PRATI	R\$ 0,13	R\$ 2.600,00
162	50	AMP	MIDAZOLAM 5MG/ML (INJ)	HIPOLABOR	R\$ 2,30	R\$ 115,00
165	1000	FRS	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA XRP	HIPOLABOR	R\$ 1,90	R\$ 1.900,00
176	20000	CPRS	OMEPRAZOL 20MG	HIPOLABOR	R\$ 0,06	R\$ 1.200,00
181	1000	CPRS	OXOLATO DE ECITALOPRAM 20MG	PHARLAB	R\$ 0,50	R\$ 500,00
184	1500	CPRS	PREGABALINA 75MG	PHARLAB	R\$ 0,34	R\$ 510,00
191	12000	CPRS	PARACETAMOL SOOMG	HIPOLABOR	R\$ 0,09	R\$ 1.080,00
194	2000	CPRS	RITALINA 10MG	JP	R\$ 0,38	R\$ 760,00



219	3000	UND	SORO FISIOLÓGICO 100ML	JP	R\$ 4,73	R\$ 14.190,00
221	2000	UND	SORO FISIOLÓGICO SOOML	JP	R\$ 6,30	R\$ 12.600,00
223	200	UND	SORO GLICOSADO 250ML	JP	R\$ 4,45	R\$ 890,00
225	200	UND	SORO GLICOFISIOLÓGICO 250ML	JP	R\$ 4,83	R\$ 966,00
226	100	UND	SORO GLICOFISIOLÓGICO SOOML	JP	R\$ 5,96	R\$ 596,00
227	500	UND	SORO RINGER C/ LACTATO SOOML	JP	R\$ 6,50	R\$ 3.250,00
228	300	UND	SORO RINGER C/LACTATO 250ML	BIOLAB	R\$ 4,97	R\$ 1.491,00

VALOR TOTAL: R\$ 66.917,60 (SESSENTA E SEIS MIL NOVECIENTOS E DEZESSETE REAIS E SESSENTA CENTAVOS)

Cumpre-nos informar-lhes ainda que examinamos os documentos da licitação, inteirando-nos dos mesmos para elaboração da presente proposta.

E em consonância aos referidos documentos, declaramos:

- 1 – Que estamos cientes e concordamos com os Termos do Edital em epígrafe e das cláusulas da minuta do contrato em anexo;
- 2 – Que o prazo de validade da presente proposta, contados a partir da data de abertura do conjunto proposta, é de 60 (sessenta) dias;
- 3 – Que nos preços apresentados já estão contemplados todos os impostos e ou descontos ou vantagens.

DECLARAMOS que no preço cotado já estão incluídas eventuais 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.

DECLARAMOS ainda, sob as penas da lei, em especial o art. 299 do Código Penal Brasileiro, que:

1. A intenção de apresentar a proposta, e a proposta apresentada para participar do Pregão Eletrônico acima especificado foi elaborada de maneira independente e o conteúdo da proposta não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato do Pregão Eletrônico acima especificado, por qualquer meio ou por qualquer pessoa;
2. Que não tentou, por qualquer meio ou por qualquer pessoa, influir na decisão de qualquer outro participante potencial ou de fato do Pregão Eletrônico acima especificado quanto a participar ou não da referida licitação;
3. Que o conteúdo da proposta apresentada para participar do Pregão Eletrônico acima especificado não será, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, comunicado ou discutido com qualquer outro participante potencial ou de fato do Pregão Eletrônico acima especificado antes da adjudicação do objeto da referida licitação;

ENDEREÇO: Q ACSO 90 ALAMEDA 11 QUADRA INTERNA 03 LOTE 05 CEP 77.017-263 – PALMAS –
TELEFONE (63) 3028-8001 - E-mail: licitacao@hmcirurgica.com.br



4. Que o conteúdo da proposta apresentada para participar do Pregão Eletrônico acima especificado não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer integrante da Prefeitura Municipal de Oliveira de Fátima/TO antes da abertura oficial das propostas; e

5. Que está plenamente ciente do teor e da extensão desta declaração e que detém plenos poderes e informações para firmá-la.

Declaro que aceito todas as condições do Edital.

Declaramos que aceitamos todas as condições estabelecidas neste Edital e seus Anexos.

Palmas – TO, 11 de setembro de 2023.

HM CIRURGICA
LTDA:3098153
1000173

Assinado de forma
digital por HM
CIRURGICA
LTDA:30981531000173
Dados: 2023.09.11
16:06:32 -03'00'

HM CIRURGICA LTDA
CNPJ nº 30.981.531/0001-73
RAFAELA SANTOS GREGÓRIO
CPF nº 336.604.448-98
SÓCIA-PROPRIETÁRIA

30.981.531/0001-73
HM CIRÚRGICA LTDA
Q. ACSO 90, ALAMEDA 11, QI 03
LOTE 05 - PLANO DIRETOR SUL
CEP: 77.017-263
PALMAS - TOCANTINS



PROPOSTA COMERCIAL

AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OLIVEIRA DE FÁTIMA-TO

MODALIDADE: PREGÃO PRESENCIAL - SRP nº 004/2023; PROCESSO ADMINISTRATIVO: 195/2023; MENOR PREÇO POR ITEM; HORÁRIO: 09:00Hrs DO DIA 31/08/2023.

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA O FUNDO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE OLIVEIRA DE FÁTIMA, em que a contratação se efetivará com a assinatura do competente Termo Contratual.

Proposta que faz a empresa **DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA-EPP**, CNPJ nº 11.187.037/0001-97, Inscrição Estadual nº 29.418.429-5, com sede à rua Anacleto Paulino da Silva, LT 14, S/N, Poral do sol, Augustinópolis/TO, representada pelo sócio administrador, o Senhor **CIRO SERAFIM DE SANTANA**, brasileiro, casado, empresário, portador da Cédula de identidade RG nº 0667767020184 SESP/MA e CPF nº 335.993.431-87, residente na Rua Dom Pedro I, Nº31, Bairro São José, Augustinópolis/TO, Vimos apresentar por intermédio desta, a nossa proposta para Visando a contratação de pessoa jurídica para o fornecimento de medicamentos para o Fundo de Saúde de Oliveira de Fátima.

Portanto, oferecemos a esse Órgão o preço a seguir indicado, para fornecimento continuado dos itens descritos no TERMO DE REFERÊNCIA:

ITEM	UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR UNITÁRIO POR EXTENSO	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL POR EXTENSO
5	CPRS	5000	ATENOLOL 100MG	PRATI	R\$ 0,14	quatorze centavos de real	R\$ 700,00	setecentos reais
15	FRS	500	ACEBROFILINA 50MG/5ML ADULTO120ML XRP	CIMED	R\$ 9,58	nove reais e cinquenta e oito centavos	R\$ 4.790,00	quatro mil, setecentos e noventa reais
22	CPRS	1000	AMIODARONA 100MG	GEOLAB	R\$ 0,46	quarenta e seis centavos de real	R\$ 460,00	quatrocentos e sessenta reais
27	CPRS	200	ALPRAZOLAM 0,5MG	E M S	R\$ 0,08	oito centavos de real	R\$ 16,00	dezesseis reais
44	FRS	600	BROMOPRIDA 4MG/ML SOLUÇÃO ORAL	PHARLAB	R\$ 2,70	dois reais e setenta centavos	R\$ 1.620,00	mil seiscentos e vinte reais
105	FRS	200	DEXAMETASONA IMG/ML ELIXIR	HIPOFARMA	R\$ 4,78	quatro reais e setenta e oito centavos	R\$ 956,00	novecentos e cinquenta e seis reais
117	CPRS	2000	FUMARATO DE QUETIAPINA 25MG	GEOLAB	R\$ 0,21	vinte e um centavos de real	R\$ 420,00	quatrocentos e vinte reais
132	AMP	100	HALOPERIDOL 5MG/ML (INJ)	FRESENIUS KABI	R\$ 2,70	dois reais e setenta centavos	R\$ 270,00	duzentos e setenta reais
139	CPRS	2000	HEMITARTARATO DE QUETIAPINA 100MG	GEOLAB	R\$ 0,64	sessenta e quatro centavos de real	R\$ 1.280,00	mil duzentos e oitenta reais
148	CPRS	15000	LOSARTANA POTÁSSICA 100MG	PRAT	R\$ 0,36	trinta e seis centavos de real	R\$ 5.400,00	cinco mil e quatrocentos reais
149	CPRS	5000	LORATADINA 10MG	CIMED	R\$ 0,13	treze centavos de real	R\$ 650,00	seiscentos e cinquenta reais
155	CPRS	1000	METILDOPA 250MG	E M S	R\$ 0,98	noventa e oito centavos de real	R\$ 980,00	novecentos e oitenta reais
163	CPRS	2000	MONONITRATO DE ISORSSOBIDA 20MG	BIOLAB	R\$ 0,22	vinte e dois centavos de real	R\$ 440,00	quatrocentos e quarenta reais



DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA

RUA ANACLETO PAULINO DA SILVA, LT 14, S/N. | PORTAL DO SOL | CEP: 77960-000 | AUGUSTINÓPOLIS - TO

(63) 3456-1857 / 99920-2000 | administrativo@omegahospitalar.com.br | www.omegahospitalar.com.br



174	CPRS	6000	NIFEDIPINO 20MG	NEO QUIMICA	R\$	0,11	onze centavos de real	R\$	660,00	seiscentos e sessenta reais	
VALOR TOTAL											
VALOR TOTAL POR EXTENSO											
									R\$	18.642,00	dezoito mil, seiscentos e quarenta e dois reais

E em consonância aos referidos documentos, declaramos:

- a) O fornecimento dos materiais e/ou produtos ocorrerá de acordo com as especificações contidas no Anexo do Edital, atendendo o prazo máximo estipulado a partir do recebimento da nota de empenho;
- b) Nos preços acima propostos estão incluídas todas as despesas diretas e indiretas, inclusive tributos e/ou impostos, encargos sociais e trabalhistas incidentes, taxa de administração, previsão de lucro, seguro, frete e outros necessários ao cumprimento integral dos objetos da contratação;
- c) Declaramos que temos pleno conhecimento das condições necessárias para a entrega do objeto;
- d) **Banco: (BANCO DO BRASIL) Agência: 3975-6 Conta Corrente: 23439-7 DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA;**
- e) Aceitamos todas as condições do Edital e todos os produtos/itens cotados acima são de procedência NACIONAL;
- f) Cumpre-nos informar-lhes ainda que examinamos os documentos da licitação, inteirando-nos dos mesmos para elaboração da presente proposta;
- g) Que estamos cientes e concordamos com os Termos do Edital em epígrafe e das cláusulas da minuta do contrato em anexo;
- h) Que o prazo de validade da presente proposta, contados a partir da data de abertura do conjunto proposta, é de 60 (sessenta) dias;
- i) Que nos preços apresentados já estão contemplados todos os impostos e ou descontos ou vantagens.

DADOS DA EMPRESA E INFORMAÇÕES ADICIONAIS

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 29.418.429-5

EMPRESA: DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA-EPP

CNPJ Nº: 11.187.037/0001-97 TELEFONE FIXO: 63 3456 1857 CELULAR: 63 999202000

ENDEREÇO: AV. ANACLETO PAULINO DA SILVA, LT 14, PORTAL DO SOL, AUGUSTINÓPOLIS - TO CEP: 77.960-000

REPRESENTANTE LEGAL: CIRO SERAFIM DE SANTANA CARGO: SÓCIO-ADMINISTRADOR

PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias.

FORMA DE PAGAMENTO: 30 (trinta) dias.

EMAIL: licitacao2@omegahospitalar.com.br

PRAZO PARA ENTREGA DOS PRODUTOS: Conforme Termo de Referência.

DADOS DO RESPONSÁVEL PARA ASSINATURA DO CONTRATO

RG: 399530 SEJSP-TO

CPF: 008.728.941-50

NOME: OTONIEL FRANKINARLES DE ALMEIDA EVANGELISTA

CARGO/FUNÇÃO OCUPADA: REPRESENTANTE COMERCIAL

FONE: (63) 9 8403-0126

001167

DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA

RUA ANACLETO PAULINO DA SILVA, LT 14, S/N. | PORTAL DO SOL | CEP: 77960-000 | AUGUSTINÓPOLIS - TO

(63) 3456-1857 / 99920-2000 | administrativo@omegahospitalar.com.br | www.omegahospitalar.com.br



DISTRIBUIDORA
OMEGA
LTDA:1187037000
197

Assinado de forma digital
por DISTRIBUIDORA OMEGA
LTDA:1187037000197
Dados: 2023.09.11 14:18:30
-03'00'

Augustinópolis/TO, 11 de setembro de 2023.

DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA

CNPJ: 11.187.037/0001-97

OTONIEL FRANKINARLES DE ALMEIDA EVANGELISTA

CPF: 008.728.941-50 RG:399530 SEJSP-TO

REPRESENTANTE COMERCIAL



DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA

RUA ANACLETO PAULINO DA SILVA, LT 14, S/N. | PORTAL DO SOL | CEP: 77960-000 | AUGUSTINÓPOLIS - TO

(63) 3456-1857 / 99920-2000 | administrativo@omegahospitalar.com.br | www.omegahospitalar.com.br

001168



Ofício nº: 037 /2023

Oliveira de Fátima 18 de setembro de 2023.

RESPOSTA AO PEDIDO DE DESISTÊNCIA DO ITEM 35

Ao Senhor

CIRO SARAFIM DE SANTANA

Ilustríssimo Senhor representante Legal da empresa DISTRIBUIDORA, OMEGA LTDA, CNPJ nº 11.187.037/0001-97

PREGÃO PRESENCIAL Nº. 004/2023

PROCESSO LICITATÓRIO DE Nº. 195/2023


Assunto: Resposta ao Pedido de Desistência do item nº 35 - Pregão Presencial nº 004/2023, Processo licitatório nº 195/2023.

Prezado Senhor,

I - Vossa empresa encaminhou ao Fundo Municipal de Saúde de Oliveira de Fatima, Pedido de Desclassificação do **item 35**, justificando que o item foi cotado de forma equivocada por sua equipe. Venho informar que baseado na ATA de julgamento, ou então representante da empresa teve a oportunidade de desistir verbalmente do item de **nº 35**, o mesmo não fez, garantindo que tal proposta estava correta. Caso a empresa recusar fazer a entrega do presente item, a administração executará as sanções previstas em lei e edital.

Sabemos que os serviços ofertados pela Secretária Municipal de Saúde, tem incumbência em comum o atendimento á população que se encontra em situação de vulnerabilidade social para uso geral, especial e controlados.

De acordo com os documentos que compõem a solicitação, esta secretaria decide por não ACOLHER o Pedido de Desistência do **item 35** do Pregão Presencial nº 004/2023, Processo Licitatório nº 195/2023, formulado pela empresa Distribuidora Ômega LTDA.


Dalma Dias Reis
Sec. e Gestora do Fundo
Municipal de Saúde
Nº 05/2021

DALMA DIAS REIS

SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE