

A

**Município de Mercedes - 2186**

Rua Dr Oswaldo Cruz

Cep: 85998-000 - MERCEDES - PR

Att. Comissão Permanente de Licitações

**Proposta Referente...**

**Pregão Eletrônico (Reg Preços) Nr: 037/2022**

Data Entrega..... : 31/03/2022

Horário Entrega... : 14:00

Rio do Sul (SC), 31 de Março de 2022

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Embalagem (Qtde CX)	Registro ANVISA	Marca e/ou Fabricante	Nome Comercial e/ou Referência e/ou Modelo	R\$ Unitário	R\$ Total
24	50	UNID	Br0300725 fenobarbital sodico. 100mg/ml c/ 2ml – im/iv-e	CX.C/25AMPX02ML	1029800160197	Cristalia	Fenocris	1,99800	99,90
42	1.000	UNID	Br0276839 agua destilada. 10ml inj.-ean: 17898415821019	CX.C/200AMPX10ML	1559200020045	Samtec	Samtec agua 10ml	0,41220	412,20
43	500	UNID	Br0276839 agua destilada. 5ml inj.-ean: 17898415821071	CX.C/200AMPX05ML	1559200020428	Samtec	Samtec agua 05ml	0,33890	169,45
62	400	UNID	Br0268236 cloreto de sodio. 0,9% c/ 10ml – iv.-ean: 17898	CX.C/200AMPX10ML	1559200040208	Samtec	Samtec clor sodio	0,49390	197,56
78	200	UNID	Br0267540 glicose. 25% 10ml – iv.-ean: 17898415823013	CX.C/200AMPX10ML	1559200060081	Samtec	Samtec glicose 25%	0,62930	125,86
112	5.000	COMP	Br0267197 diazepam 10mg.-ean: 7898404220321	CX.C/1000(100BLX10CP)	1018600190119	Santisa	Santiazepam	0,07570	378,50
119	10.000	COMP	Br0270907 paracetamol 50mg+ codeina, fosfato de 30mg.	CX.C/96(16BLX6CP)	1542302010079	Geolab	Geolab (generico)	0,39960	3.996,00

Total por Extenso: (cinco mil, trezentos e setenta e nove reais e quarenta e sete centavos \*\*\*

\*\*\*\*\* )

**Total Geral (R\$):**

**5.379,47**

**Condições de Fornecimento:**

Condições de Pagamento..... : 30DD

Frete..... : Incluso

Prazo de Entrega..... : 10 DIAS ÚTEIS

Validade da Proposta..... : 30 DIAS

Aceitamos o fornecimento dos materiais acima relacionados com os preços e condições que propomos, sendo que os preços constantes na proposta compreendem todas as despesas (fretes, taxas, impostos, etc...), sendo, portanto, preço final.

**Maicon Cordova Pereira**

**Procurador**

**015.886.939-70**

**FONE: +55 (47) 3520 9000**

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5 Insc.Municipal: 19313

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br



# **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**

**Cavalli Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares - Eireli**

**CNPJ 32.743.242/0001-61 - Inscr. Est. 908.04421-54**

PARA  
PREFEITURA MUNICIPAL MERCEDES  
PREGÃO ELETRONICO N. 00037/2022

**PROPOSTA REAJUSTADA**

item	codigo br	produto	compl	qtde	marca	valor	total
94	BR0272336	Piridoxina, cloridrato de +dimenidrinato + glicose + frutose;5mg/ml + 3mg/ml + 100mg/ml +100mg/ml – 10ml – EV - ampola	unid	600	takeda	3,4700	2.082,0000
TOTAL R\$ 2.082,00 (DOIS MIL, OITENTA E DOIS REAIS)							

VALIDADE DA PROPOSTA CONFORME O EDITAL.

RESPONSAVEL: DINAMARA GASPARELLO CAVALLI

RG: 5373927-0

CPF:695.940.829-68

Rua: Maria olimpia jardim 370 B

CEP: 87309-85

FONE: (44) 3810 2776

Email: cavalli.medicamentos@gmail.com

Cidade:CAMPO MOURÃO

Estado: PR

Razão social: Cavalli Comercio de Produtos Medicos e Hospitalares Eirelli

CNPJ:32743242/0001-61

Inscrição estadual: 90804421-54

Banco sicredi AG:0726 CONTA CORRENTE:81200-3

CAMPO MOURÃO, 01 DE ABRIL DE 2022.

CAVALLI COM. PROD. MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI

DINAMARA GASPARELLO CAVALLI

DIRETORA



CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ:03.652.030/0003-32 IE:260516392  
 FLORENAL RIBEIRO 1551 QUEDAS DO PALMITAL  
 CHAPECO SC CEP: 89815290  
 E-MAIL: centermedisc@centermedi.com.br - licitacaosc@centermedi.com.br  
 FONE: 5435232700

# PROPOSTA COMERCIAL

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 037/2022

ABERTURA: 01/04/2022 08:00:00

**3791 - Prefeitura Municipal de Mercedes**  
**95.719.373/0001-23 R Dr Oswaldo Cruz 555**

**MERCEDES**

**PR 85998000**

Prazo de Entrega Validade da Proposta Pagamento  
 CONFORME EDITAL CONFORME EDITAL CONFORME EDITAL

VALIDADE DOS MEDICAMENTOS 75 %  
 ENTREGA: 10 DIAS  
 PAGAMENTO: 30 DIAS

CÓD.	DESCRIÇÃO	GGREM	BLISTER	N.COMERCIAL	LABORATÓRIO	REGISTRO	UND	QUANT.	PREÇO R\$		
									R\$UNITÁRIO	R\$TOTAL	
19	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CRE DERM 400G POTE (G) CX C/ 1	542020040007107	POTE 400G	GENERIC	NATIVITA	1476100230033	POT	100,00	38,6000	3.860,00	
111	CODEINA 30MG CPR (A2) CX C/ 30	506703102118418	BL C/ 10	CODEIN	CRISTALIA	1029801990029	CPR	5.000,00	1,1000	5.500,00	
137	COMPLEXO B SOL ORAL 100ML FR CX C/ 60		FR 100ML	COMPLEXAN	PHARMASCIENCE	RDC 27/2010	FR	50,00	2,8000	140,00	
<b>T O T A I S: R\$</b>									<b>Nove Mil e Quinhentos Reais</b>		<b>9.500,00</b>

1. Declaramos que todos os direitos e obrigações estão de acordo com o edital.
2. Declaramos que os custos relacionados nas Memórias de Cálculo da presente proposta correspondem as nossas necessidades.
3. Declaramos que a presente proposta inclui todos os custos e despesas necessárias ao cumprimento integral das obrigações decorrentes da contratação, tais como, custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administração, transporte, materiais, equipamentos, encargos sociais, trabalhistas, seguros, lucro da empresa e quaisquer outros encargos necessários ao cumprimento integral do objeto deste Edital e seus Anexos.

A Validade e a entrega dos produtos será conforme edital.

O pagamento será efetuado conforme edital.

Responsável pelo Contrato: Wilson Szymanski - Sócio Gerente

RG:1021870736 e CPF:162.522.250-53 Residente na Av. Adão Welker, 90, AP1,centro, Barão de Cotegipe - RS, CEP:99740-000

O objeto ofertado atende a todas as especificações descritas no edital.

Empenhos: centermedisc@centermedi.com.br Contratos: centermedisc@centermedi.com.br

CHAPECO



sexta-feira, 1 de abril de 2022

DADOS BANCÁRIOS PARA CRÉDITOS DE PAGAMENTOS:  
 BANCO DO BRASIL - CIDADE: ERECHIM - RS  
 AGENCIA:0132-5 CONTA CORRENTE: 12871-6

CHAVES PIX PARA CRÉDITOS DE PAGAMENTOS:  
 BANCO DO BRASIL: 03.652.030/0001-70 CAIXA FEDERAL: caixa.centermedi@gmail.com  
 BANRISUL: banrisul.centermedi@gmail.com BRADESCO: bradesco.centermedi@gmail.com  
 SICREDI: sicredi.centermedi@gmail.com



**À PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES/PR**

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 37/2022

JULGAMENTO: ITEM

Objeto: O objeto da presente licitação é a escolha da proposta mais vantajosa para a formalização de Ata de Registro de Preços para eventual aquisição de medicamentos injetáveis e demais medicamentos, para utilização em pacientes atendidos sob regime de pronto atendimento e medicamentos diversos, inclusive para cumprimento de determinações judiciais, para distribuição gratuita e para atendimento a munícipes nas unidades de saúde do Município de Mercedes.

**DADOS DA PROPONENTE:**

**Nome:** CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES

**CNPJ nº:** 23.228.076/0001-74

**Insc. Estadual:** 907.03460-76

**Insc. Municipal:** 171454

**Endereço:** RUA MÁRIO CLAPIER URBINATTI, 1434 - JARDIM CANADÁ

**CEP:** 87.080-120

**Cidade:** MARINGÁ/PR

**Fone:** 44-3255-3774

**E-mail:** anna@cmhfarmaceutica.com.br

**DADOS BANCÁRIOS:** BANCO DO BRASIL / 0718 / 73729-8

**DADOS PARA ASSINATURA DO CONTRATO:**

LEANDRO ROSSONI - Representante Legal - CPF: 068.074.369-39 / RG: 9.927.733-5.

**PROPOSTA DE PREÇOS**

<b>Item:</b> 002	<b>Marca:</b> ALLERGAN		
Descrição: Anestésico oftálmico (cloridrato de Tetracaína (10 mg/ml) e cloridrato de Fenilefrina (1 mg/ml); 10 ml - Código BR0396853			
<b>Quantidade:</b> 20,00	<b>UND:</b> unid	<b>Valor Unitário:</b> 10,5000	<b>Valor Total do Item 002:</b> 210,00
<b>Item:</b> 013	<b>Marca:</b> CRISTALIA		
Descrição: Lidocaina Spray 10% (100 mg/ml) 50 ml - Código BR0269845			
<b>Quantidade:</b> 5,00	<b>UND:</b> unid	<b>Valor Unitário:</b> 54,9900	<b>Valor Total do Item 013:</b> 274,95
<b>Item:</b> 021	<b>Marca:</b> SANTISA		
Descrição: Diazepam; 10mg/2ml – IM/IV - Código BR0395147			
<b>Quantidade:</b> 300,00	<b>UND:</b> unid	<b>Valor Unitário:</b> 0,6200	<b>Valor Total do Item 021:</b> 186,00
<b>Item:</b> 023	<b>Marca:</b> HIPOLABOR		
Descrição: Fenitoína Sódica; 50mg/ml c/ 5ml – IM/IV - Código BR0267107			
<b>Quantidade:</b> 100,00	<b>UND:</b> unid	<b>Valor Unitário:</b> 2,9000	<b>Valor Total do Item 023:</b> 290,00
<b>Item:</b> 027	<b>Marca:</b> UNIAO		
Descrição: Flumazenil; 0,1mg/ml c/ 5ml – IV - Código BR0268510			
<b>Quantidade:</b> 50,00	<b>UND:</b> unid	<b>Valor Unitário:</b> 11,3700	<b>Valor Total do Item 027:</b> 568,50
<b>Item:</b> 028	<b>Marca:</b> UNIAO		
Descrição: Haloperidol; 5mg/ml c/ 1ml – IM - Código BR0292196			
<b>Quantidade:</b> 100,00	<b>UND:</b> unid	<b>Valor Unitário:</b> 2,6800	<b>Valor Total do Item 028:</b> 268,00
<b>Item:</b> 032	<b>Marca:</b> HIPOLABOR		
Descrição: Naloxona, cloridrato de; 0,4mg/ml c/ 1ml – IV/IM/SC - Código BR0272326			
<b>Quantidade:</b> 20,00	<b>UND:</b> unid	<b>Valor Unitário:</b> 6,7000	<b>Valor Total do Item 032:</b> 134,00
<b>Item:</b> 034	<b>Marca:</b> HYPOFARMA		
Descrição: Nitroprusseto de Sódio 25 mg/ml c/2 ml -IV - Código BR0453501			
<b>Quantidade:</b> 50,00	<b>UND:</b> unid	<b>Valor Unitário:</b> 19,9900	<b>Valor Total do Item 034:</b> 999,50
<b>Item:</b> 036	<b>Marca:</b> NUTRIEX		
Descrição: Propofol; 10mg/ml c/ 20ml – IV - Código BR0305935			
<b>Quantidade:</b> 10,00	<b>UND:</b> unid	<b>Valor Unitário:</b> 13,9900	<b>Valor Total do Item 036:</b> 139,90
<b>Item:</b> 038	<b>Marca:</b> HIPOLABOR		
Descrição: Tramadol, cloridrato de; 50mg/ml c/ 2ml – IM/IV/SC - Código BR0292382			
<b>Quantidade:</b> 1.500,00	<b>UND:</b> unid	<b>Valor Unitário:</b> 2,7300	<b>Valor Total do Item 038:</b> 4.095,00
<b>Item:</b> 040	<b>Marca:</b> ZYDUS		
Descrição: Ácido Tranexânico; 50mg/ml c/ 5ml – IV - Código BR0327566			
<b>Quantidade:</b> 150,00	<b>UND:</b> unid	<b>Valor Unitário:</b> 4,3500	<b>Valor Total do Item 040:</b> 652,50
<b>Item:</b> 048	<b>Marca:</b> FARMACE		
Descrição: Atropina, sulfato de; 0,25mg/1ml – IV/IM/SC - Código BR0268214			
<b>Quantidade:</b> 50,00	<b>UND:</b> unid	<b>Valor Unitário:</b> 1,5800	<b>Valor Total do Item 048:</b> 79,00
<b>Item:</b> 055	<b>Marca:</b> BLAU		
Descrição: Ceftriaxona Sódica; 1 grama pó injetável – EV - Código BR0442701			
<b>Quantidade:</b> 2.500,00	<b>UND:</b> unid	<b>Valor Unitário:</b> 4,3990	<b>Valor Total do Item 055:</b> 10.997,50
<b>Item:</b> 057	<b>Marca:</b> UNIAO		
Descrição: Cetoprofeno/ pó liófilo; 100mg/EV - Código BR0448844			



<b>Quantidade:</b> 1.000,00	<b>UND:</b> unid	<b>Valor Unitário:</b> 4.4890	<b>Valor Total do Item 057:</b> 4.489,00
<b>Item:</b> 060	<b>Marca:</b> ISOFARMA		
Descrição: Cloreto de potássio 2,56 mEq/ml; 19,1% c/10 ml – IV - Código BR0267162			
<b>Quantidade:</b> 50,00	<b>UND:</b> unid	<b>Valor Unitário:</b> 0,6900	<b>Valor Total do Item 060:</b> 34,50
<b>Item:</b> 063	<b>Marca:</b> UNIAO		
Descrição: Deslanosídeo; 0,2mg/ml c/ 2ml – IM/IV - Código BR0276283			
<b>Quantidade:</b> 50,00	<b>UND:</b> unid	<b>Valor Unitário:</b> 2,7500	<b>Valor Total do Item 063:</b> 137,50
<b>Item:</b> 064	<b>Marca:</b> HYPOFARMA		
Descrição: Dexametasona fosfato dissódico; 4mg/ml c/ 2,5ml – Im/IV - Código BR0292427			
<b>Quantidade:</b> 1.500,00	<b>UND:</b> unid	<b>Valor Unitário:</b> 3,1790	<b>Valor Total do Item 064:</b> 4.768,50
<b>Item:</b> 077	<b>Marca:</b> HALEX ISTAR		
Descrição: Gliconato de cálcio; 100mg/ml – 10% c/ 10ml – IV - Código BR0270019			
<b>Quantidade:</b> 30,00	<b>UND:</b> unid	<b>Valor Unitário:</b> 2,5000	<b>Valor Total do Item 077:</b> 75,00
<b>Item:</b> 080	<b>Marca:</b> BLAU		
Descrição: Heparina sódica; 5.000UI/ml c/ 5ml / IV - Código BR0272796			
<b>Quantidade:</b> 50,00	<b>UND:</b> unid	<b>Valor Unitário:</b> 23,4600	<b>Valor Total do Item 080:</b> 1.173,00
<b>Item:</b> 082	<b>Marca:</b> CRISTALIA		
Descrição: Hidralazina, cloridrato de; 20mg/ml c/ 1ml – IV/IM - Código BR0268115			
<b>Quantidade:</b> 60,00	<b>UND:</b> unid	<b>Valor Unitário:</b> 5,2000	<b>Valor Total do Item 082:</b> 312,00
<b>Item:</b> 087	<b>Marca:</b> UNIAO		
Descrição: Metilergometrina, maleato de; 0,2mg/ml c/ 1ml – SC/EV/IM - Código BR0268264			
<b>Quantidade:</b> 50,00	<b>UND:</b> unid	<b>Valor Unitário:</b> 2,5100	<b>Valor Total do Item 087:</b> 125,50
<b>Item:</b> 092	<b>Marca:</b> BLAU		
Descrição: Omeprazol sódico – diluente; 40mg/pó líofilo injetável – IV - Código BR0268160			
<b>Quantidade:</b> 500,00	<b>UND:</b> unid	<b>Valor Unitário:</b> 12,9290	<b>Valor Total do Item 092:</b> 6.464,50
<b>Item:</b> 093	<b>Marca:</b> HIPOLABOR		
Descrição: Ondansetrona, cloridrato de; 2mg/ml c/ 2ml – IV/IM - Código BR0268504			
<b>Quantidade:</b> 1.500,00	<b>UND:</b> unid	<b>Valor Unitário:</b> 3,6400	<b>Valor Total do Item 093:</b> 5.460,00
<b>Item:</b> 098	<b>Marca:</b> SAMTEC		
Descrição: Sulfato de magnésio 10% c/ 10ml – IM/IV - Código BR0268076			
<b>Quantidade:</b> 30,00	<b>UND:</b> unid	<b>Valor Unitário:</b> 1,2800	<b>Valor Total do Item 098:</b> 38,40
<b>Item:</b> 100	<b>Marca:</b> BLAU		
Descrição: Suxametônio anidro, cloreto de; 500mg pó para solução injetável - Código BR0290168			
<b>Quantidade:</b> 20,00	<b>UND:</b> unid	<b>Valor Unitário:</b> 29,4000	<b>Valor Total do Item 100:</b> 588,00
<b>Item:</b> 115	<b>Marca:</b> CRISTALIA		
Descrição: Imipramina 25mg; - Código BR0267292			
<b>Quantidade:</b> 8.000,00	<b>UND:</b> comp	<b>Valor Unitário:</b> 0,3960	<b>Valor Total do Item 115:</b> 3.168,00
<b>Item:</b> 147	<b>Marca:</b> RANNBAXY		
Descrição: Oxcarbazepina 300mg; - Código BR0273257			
<b>Quantidade:</b> 720,00	<b>UND:</b> comp	<b>Valor Unitário:</b> 1,0400	<b>Valor Total do Item 147:</b> 748,80
<b>Item:</b> 151	<b>Marca:</b> GSK		
Descrição: Salmeterol, xinafiato de; 25 mcg+ fluticasona, propionato de 125 mc/spray (120 doses); - Código BR0332788			
<b>Quantidade:</b> 6,00	<b>UND:</b> frasco	<b>Valor Unitário:</b> 110,0000	<b>Valor Total do Item 151:</b> 660,00

**Valor total da Proposta: 47.137,55 (QUARENTA E SETE MIL, CENTO E TRINTA E SETE REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS)**

**VALIDADE DA PROPOSTA:** 60 (sessenta) dias.

**PRAZO DE ENTREGA:** 10 (dez) dias úteis.

**LOCAL DE ENTREGA:** Conforme nota de empenho.

**PRAZO DE PAGAMENTO:** 30 (trinta) dias.

**PRAZO DE GARANTIA:** Conforme edital.

**PRAZO DE VIGÊNCIA:** 12 (doze) meses.

MARINGÁ/PR, 31 de março de 2022

**CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES**

**CNPJ: 23.228.076/0001-74**

LEANDRO ROSSONI

SÓCIO ADMINISTRADOR

RG Nº 9.927.733-5



**CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES**

CNPJ: 23.228.076/0001-74

I.E: 907.03460-76

Rua Dr. Mário Clapier Urbinatti, 1434 – Jardim Canadá – Maringá – PR.

Tel: (44) 3255-3774 | vendas2@cmhfarmaceutica.com.br | www.cmhfarmaceutica.com.br

---

CPF Nº 06807436939

**EMPRESA PROPONENTE: ECO FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI**  
**C.N.P.J./MF: 85.477.586/0001-32 INSC. ESTADUAL:422.104.16-02**  
**ENDEREÇO: RUA SANTA CATARINA,850 -CENTRO FONE:(45)3224-8308**  
**CIDADE: CASCAVEL - ESTADO:PARANÁ E-mail: vendasprolife@hotmail.com**  
**REPRESENTANTE LEGAL: KAMYLLA GENTILA TOMAZELLI**  
**Banco: Brasil AGENCIA Nº : 4693-0 C/C N:39418-1**

**A**

**Prefeitura municipal de Mercedes - PR**  
**Pregão eletrônico 37/2022**

**Data da sessão: 31/03/2022 14:00**

**Local: Portal de Compras do Governo Federal – www.comprasgovernamentais.gov.br.**

**PROPOSTA DE PREÇOS AJUSTADA**

Item	Qtd	Unid	Código BR	Descrição	R\$ Unit	R\$ Total	Marca
1	100	unid	BR0318906	Ambroxol, sal cloridrato, 7,5 mg/ml, (solução esteril para nebulização)10 flaconetes de 2 ml	R\$ 25.00	R\$ 2,500.00	CHIESI-fluibron
11	25	unid	BR0448241	Hidrogel gel com Alginato de cálcio c/ 85 gramas	R\$ 55.78	R\$ 1,394.50	CASEX
7	50	unid	BR0268959	Colagenase: 1,2UI/G - Pomada 30 gramas	R\$ 22.35	R\$ 1,117.50	CRISTALIA
33	50	unid	BR0268970	Nitroglicerina 5 mg/ml c/10 ml- IV	R\$ 37.59	R\$ 1,879.50	CRISTALIA
46	100	unid	BR0271710	Amiodarona, cloridrato de; 50mg/ml c/ 3ml – IV	R\$ 3.39	R\$ 339.00	HIPOLABOR
52	25	unid	BR0268222	Bicarbonato de sódio 8,4% c/ 10ml(mEq/ml);	R\$ 1.92	R\$ 48.00	FARMACE
59	30	unid	BR0267161	Cloreto de potássio 10%; 100mg/ml c/ 10ml – IV	R\$ 0.48	R\$ 14.40	SAMTEC
61	100	unid	BR0267574	Cloreto de sódio 3,4 mEq/ml; 20% c/ 10ml – IV	R\$ 0.63	R\$ 63.00	SAMTEC
74	200	unid	BR0292399	Fitomenadiona (vitamina K); 10mg/1ml c/ 1ml - IM	R\$ 3.12	R\$ 624.00	HIPOLABOR
76	200	unid	BR0268256	Gentamicina, sulfato de; 40mg/ml c/ 2ml – IM/IV	R\$ 2.38	R\$ 476.00	SANTISA
79	200	unid	BR0267541	Glicose; 50% 10ml – IV	R\$ 0.64	R\$ 128.00	SAMTEC
95	500	unid	BR0272334	Piridoxina, cloridrato de + dimenidrinato; 50mg/ml + 50mg/ml – 1ml – IM	R\$ 2.45	R\$ 1,225.00	UNIÃO QUIMICA
99	20	unid	BR0268075	Sulfato de magnésio 50% c/ 10ml – Im/IV	R\$ 9.31	R\$ 186.20	ISOFARMA
128	300	unid	BR0448839	Acebrofilina 10mg/ml (120ml);	R\$ 5.88	R\$ 1,764.00	CIMED

136	500	unid	BR0448595	Fosfato sódico de prednisolona 3mg/ml (60ml);	R\$ 4.62	R\$ 2,310.00	HIPOLABOR
145	400	comp	BR0294536	Mirtazapina 30mg;	R\$ 0.68	R\$ 272.00	E M S
149	1260	comp	BR0267902	Pentoxifilina 400mg. Lib. Prolongada;	R\$ 0.95	R\$ 1,197.00	E M S
<b>VALOR TOTAL</b>						<b>R\$ 15,538.10</b>	

**Validade da proposta:** 30 (trinta) dias.

**Entrega:** deverá se dar no prazo máximo de 10 (dez) dias úteis a contar da emissão da Ordem de Compra.

**Pagamento:** até 30 (trinta) dias, contados a partir do recebimento da Nota Fiscal.

Cascavel, 05 de Abril de 2022.

---

Eco Farmas Comércio de Med. Eireli  
Kamylla Gentila Tomazelli  
RG: 8.009.609-7 SSP/PR  
CPF: 043.680.279-14



Rua Cassiano Jorge Fernandes, 2058 - Vila Tolentino  
Cascavel - Pr - CEP: 85802-240 Fone: (45) 3225-8636  
CNPJ 04.759.433/0001-86 I. E.: 902.56959-65  
E-mail: fernamed.licitacao@hotmail.com

Cascavel-PR, 31 de Março de 2022.

À  
Prefeitura Municipal de Mercedes - Paraná  
Dpto. Compas e Licitações

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 037/2022**

A empresa FERNAMED LTDA - EPP, estabelecida à Rua Cassiano Jorge Fernandes nº 2058 Cidade de Cascavel, Estado Paraná, CNPJ/MF sob nº 04.759.433/0001-86 apresenta a sua proposta de preços relativa a licitação modalidade PREGÃO ELETRÔNICO Nº 037/2022 conforme edital de licitação e seus anexos, nas seguintes condições:

<b>Proponente:</b> Fernamed Ltda - EPP. <b>CNPJ:</b> 04.759.433/0001-86 <b>Insc. Estadual:</b> 902.56959-65						
<b>Endereço:</b> Rua Cassiano Jorge Fernandes, 2058, Vila Tolentino, Cascavel - Paraná - CEP: 85.802-240						
<b>Banco:</b> Banco do Brasil <b>Agência:</b> 1460-5 <b>Conta:</b> 17126-3						
<b>Representante Legal:</b> Gelson Martins Teixeira - Socio/Administrador						
<b>RG:</b> 4.170.099-8/SSP-PR <b>CPF:</b> 575.171.509-87						
<b>PROPOSTA DE PREÇOS</b>						
Lote	Qtde.	Und.	Descrição dos produtos	Marca	Vlr. Unit. R\$	Vlr. Total R\$
6	100	TB	Colagenase Uso: Pomada , Apresentação: Associada Com Cloranfenicol , Concentração: 0,6ui + 1% - Bisnaga 30G	CRISTALIA	R\$ 13,20	R\$ 1.320,00
58	500	AMP	Cimetidina Forma Farmaceutica: Solução Injetável , Concentração: 150 MG/M - Ampola 2,00 ML	HYPOFARMA	R\$ 2,04	R\$ 1.020,00
71	2.000	AMP	Escopolamina Butilbrometo Indicação: Solução Injetável , Apresentação: Associada Com Dipirona Sódica , Dosagem: 4mg + 500mg/ML - Ampola 5,00 ML	HYPOFARMA	R\$ 4,95	R\$ 9.900,00
96	2.000	AMP	Vitaminas Do Complexo B Composição Básica: B1, B2, B5, B6 E Pp , Forma Farmacêutica: Solução Injetável - Ampola 2,00 ML	HYPOFARMA	R\$ 2,30	R\$ 4.600,00
Valor total da proposta:						R\$ 16.840,00

**Dezesseis Mil Oitocentos e Quarenta Reais**

Validade da Proposta.....: Conforme Edital de PREGÃO ELETRÔNICO Nº 037/2022

Prazo de Entrega.....: Conforme Edital de PREGÃO ELETRÔNICO Nº 037/2022

Condições de Pagamento: Conforme Edital de PREGÃO ELETRÔNICO Nº 037/2022

Validade dos Produtos.....: Conforme Edital de PREGÃO ELETRÔNICO Nº 037/2022



Rua Cassiano Jorge Fernandes, 2058 - Vila Tolentino  
Cascavel - Pr - CEP: 85802-240 Fone: (45) 3225-8636  
CNPJ 04.759.433/0001-86 I. E.: 902.56959-65  
E-mail: fernamed.licitacao@hotmail.com

Já estão inclusos na proposta de preços todos os custos e tributos de qualquer natureza incidentes sobre o objeto a ser fornecido, bem como, o custo de transporte, inclusive carga e descarga, correndo tal operação, única e exclusivamente por conta, risco e responsabilidade da empresa vencedora, encargos e impostos pertinentes à execução/entrega do objeto.

**Nome do representante legal autorizado para assinatura do contrato:**

GELSON MARTINS TEIXEIRA

RG nº. 4.170.099-8 Órgão emissor SSP-PR - CPF: 575.171.509-87

Data de Nascimento: 21/04/1967

Função do representante legal: SÓCIO/ADMINISTRADOR

Ender

Bairro: SÃO CRISTOVÃO Cidade: CASCAVEL Estado: PARANÁ

**FERNAMED LTDA-EPP - CNPJ: 04.759.433/0001-86**

**Gelson Martins Teixeira - Sócio/administrador**

Rg. 4.170.099-8/SSP-PR CPF: 575.171.509-87

FLYMED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
 RUA MACHADO DE ASSIS 1237 BAIRRO BELA VISTA ERECHIM RS  
 CNPJ: 25.034.906/0001-58  
 INS. ESTADUAL: 039/0174041  
 FONE/FAX.: (54)3712-5888  
 E-MAIL: flymedrs@outlook.com  
 ERECHIM - RS  
 CEP: 99704-066  
 MUNICÍPIO DE MERCEDES  
 ESTADO DO PARANÁ  
 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 37/2022  
 A/C: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO



**PROPOSTA FINANCEIRA**

LOTE	Quant.	UND	Especificação dos Produtos	REGISTRO	Fabricante Marca	Preço	
				ANVISA		Unitário	Total
129	265	FR	Acebrofilina 5mg/ml (120 ml)	125680159	PRATIDONADUZZI	3,7100	R\$ 983,15
131	400	UND	Ambroxol, cloridrato 30mg/ml (100ml);BR0446263	100380048	BRASTERAPICA	2,9300	R\$ 1.172,00
140	360	COMP	Aripiprazol 10mg; BR0364780	125680290	PRATIDONADUZZI	0,4400	R\$ 158,40
<b>TOTAL: DOIS MIL E TREZENTOS E TREZE REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS</b>						<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 2.313,55</b>

1. Declaramos que todos os direitos e obrigações estão de acordo com o edital.
2. Declaramos que os custos relacionados nas Memórias de Cálculo da presente proposta correspondem as nossas necessidades.
3. Declaramos que a presente proposta inclui todos os custos e despesas necessárias ao cumprimento integral das obrigações decorrentes da contratação, tais como, custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administração, transporte, materiais, equipamentos, encargos sociais, trabalhistas, seguros, lucro da empresa e quaisquer outros encargos necessários ao cumprimento integral do objeto deste Edital e seus Anexos.  
 Declaramos que o(s) produto(s) a ser entregue(s) ficará(ão) sob a sua inteira responsabilidade, até a entrega definitiva;  
 Declaramos aceitamos as condições impostas por este edital e que se submetem ao disposto pela Lei 8.666/93 e Diplomas Complementares.
4. Validade da Proposta 60 DIAS
5. Prazo de Entrega: Conforme Edital.
6. Local de Entrega: Conforme Edital.
7. Forma de Pagamento: 30 Dias

DADOS PARA ASSINATURA DO CONTRATO: Ivo Capitano Junior, RG 2068390315 e CPF 026.104.320-03, residente na Rua Pedro Álvares Cabral, 890 Apt 402- ERECHIM/RS

Dados Bancários: Banco do Brasil - Ag.: 4251-X - C.C.: 30953-2

Erechim 05 DE ABRIL DE 2022

CHALINE BRUNA POTRICK  
 Representante Legal / Procurador  
 RG: 1111313481  
 CPF: 027.098.900-54



## PROPOSTA DE PREÇOS

Edital de Pregão Eletrônico nº 37/2022

Processo Licitatório nº 63/2022

Proponente: **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS INTRAMED LTDA**

Endereço: **RUA CUIABÁ, 2718 SALA 02 NEVA - CASCAVEL/PR**

Telefone: **45 3226-6865** Celular: **45 99975-2375**

E-mail: **intramedistribuidora@outlook.com**

CNPJ: **42.529.374/0001-49** I.E.: **90.898538-90**

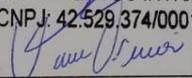
BANCO: **SICREDI** AG: **0710** C/C: **25265-7**

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QTDE	MARCA	V. UNIT. R\$	V. TOTAL R\$
126	Venlafaxina 37,5mg;	COMP	4000	TORRENT	0,470	1.880,00
						<b>1.880,00</b>

Valor Total da Proposta: R\$ 1.880,00 (Hum mil, oitocentos e oitenta reais).

O prazo de validade da proposta não será inferior a 90 (noventa) dias, a contar da data de sua apresentação.  
Em caso de omissão, será considerado o prazo estabelecido neste Edital.

Cascavel, 21 de março de 2022.

DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS INTRAMED  
CNPJ: 42.529.374/0001-49  
  
VALMIR FREIRE  
RG: 3.632.919-0 SSP/PR  
CPF: 516.982.859-49  
SÓCIO ADMINISTRADOR



**PROPOSTA COMERCIAL  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 37/2022**

**1. Qualificação da Proponente**

**Fornecedor:** Medigram Comércio de Medicamentos LTDA  
**Endereço:** Rua Itacolomi, 365 – La Salle. **CEP:** 85.505-050  
**Cidade:** Pato Branco **Estado:** Paraná **IE:** 90.303.333-97 **IM:** 2199340  
**CNPJ:** 04.470.877/0001-05 **Telefone/ Fax:** (46) 3225-1002  
**E – Mail:** [medigram@medigram.com.br](mailto:medigram@medigram.com.br)

**2. Dados Bancários: BANCO DO BRASIL – AGÊNCIA: 0495-2 CONTA CORRENTE: 36.235-2**

**3. Proposta de Preços:**

**Declaramos:**

- a) Examinamos os documentos da licitação, inteirando-nos dos mesmos para elaborar a presente proposta;
- b) Que os objetos ofertados atendem a todas as especificações descritas no edital;
- c) Que aceitamos e concordamos com todas as cláusulas e condições do presente edital, e que nos submetemo-nos ao disposto pela Lei 8.666/93 e Diplomas Complementares;
- d) Que os preços propostos serão completos, computando todos os custos necessários para o atendimento do objeto desta licitação, bem como todos os impostos, encargos trabalhistas, previdenciários fiscais, comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamento de pessoal, prestação de assistência técnica, garantia e quaisquer outros que incidam ou venham a incidir sobre o objeto licitado constante na proposta;
- e) Declara que atende todas as exigências técnicas mínimas, inclusive de garantia, prazos de entrega e quantidades;
- f) Os produtos são de ótima qualidade e atendem plenamente as características do edital;
- g) Prazo de validade da proposta: **30 (trinta) dias**;
- h) Local e prazo de entrega: Conforme Edital.
- i) Vigência do Contrato: Conforme Edital.
- j) Pagamento: Conforme Edital.
- k) Declaramos ainda, que estamos enquadrados no regime de tributação de **Empresa de Pequeno Porte**, conforme estabelece o artigo 3º da Lei Complementar nº 123/2006.
- l) Declaramos, para os fins de direito, na qualidade de Proponente dos procedimentos licitatórios, instaurados por este Município, que o **responsável legal** pela empresa é o **Sr. Egon Paulo Grams**, portador do RG sob o nº 746.932-2 e do CPF nº 145.981.089-91, cuja função/cargo é administrador, **responsável pela assinatura do contrato**.

Assinado digitalmente por:  
EGON PAULO  
GRAMS:14598108991  
O tempo: 30-03-2022  
15:01:02

Pato Branco, 31 de março de 2022.

**EGON PAULO GRAMS  
REPRESENTANTE LEGAL  
RG: 746.932-2  
CPF: 145.981.089-91**

**Medigram Comércio de Medicamentos LTDA  
46.3225.1002**

CNPJ 04.470.877/0001-05 – IE 90.303.333-97  
Rua Itacolomi, 365 – La Salle – CEP 85505-050 – Pato Branco – PR  
[medigram@medigram.com.br](mailto:medigram@medigram.com.br)

MEDIGRAM COMERCIO DE MEDICAMENTO  
CNPJ. 04,470,877/0001-05  
IE:9030333397  
END.Rua Itacolomi Nº 365 - Cep:85505 - 050  
Centro - PATO BRANCO

PATO BRANCO, quinta-feira, 31 de março de 2022

À PREFEITURA DO MUNICIPIO DE MERCEDES/PR

**PREGÃO ELETRÔNICO MED** PE 37/2022

**Processo Nº.:** 63/2022

**Encerramento:**

**Abertura:**

**Lance/Disputa:**

**Objeto da Licitação:** MEDICAMENTOS

Prezados Senhores:

PROPOSTA DE PREÇO

Item	Nome Comercial Nome Genérico	Fabricante Apresentação	Registro Min. Saúde	Processo	Quantidade	Un	Valor Unit. R\$	Valor Total
8	ISOSSORBIDA ( DINITRATO ) SL 5 MG - 30 CPR (ISORDIL) ISOSSORBIDA ( DINITRATO ) SL 5 MG - 30 CPR (ISORDIL)	SIGMA PHARMA	1.3569.0015.004-1	25992.009409/64	500	CPR	0,3196	159,80
		<b>Valor Unit.:</b> Trezmil e cento e noventa e seis decimos de milésimos de real		<b>Valor Total:</b> Cento e cinquenta e nove reais e oitenta centavos				
17	RETINOL(ACETATO)+AMINOÁCIDOS+METIONINA+CLORANFENICOL 10.000UI+25+5MG - PDA. OFT. - BNG - 3,5G (REGENCEL) RETINOL(ACETATO)+AMINOÁCIDOS+METIONINA+CLORANFENICOL 10.000UI+25+5MG - PDA. OFT. - BNG - 3,5G (REGENCEL)	CRISTALIA	1.0298.0493.001-9		20	BNG	10,9799	219,60
		<b>Valor Unit.:</b> Dez reais e novemil e setecentos e noventa e nove decimos de milésimos		<b>Valor Total:</b> Duzentos e dezenove reais e quinhentos e noventa e oito milésimos				

Item	Nome Comercial Nome Genérico	Fabricante Apresentação	Registro Min. Saúde	Processo	Quantidade	Un	Valor Unit. R\$	Valor Total
68	BETAMETASONA (DIPROP.)+BETAMETASONA (FOSF.DISSOD.) 5+2MG/ML - CX C/6 AMP - 1ML BETAMETASONA (DIPROP.)+BETAMETASONA (FOSF.DISSOD.) 5+2MG/ML - CX C/6 AMP - 1ML	EUROFARMA	1.0043.1146.004-4		1.500	AMP	5,4945	8.241,75
							<b>Valor Unit.:</b> Cinco reais e quatromil e novecentos e quarenta e cinco decimos de milésimos	<b>Valor Total:</b> Oito mil duzentos e quarenta e um reais e setenta e cinco centavos
101	AMITRIPTILINA (CLORIDRATO) 25MG - C1 - 30CPR AMITRIPTILINA (CLORIDRATO) 25MG - C1 - 30CPR	EMS	1.0235.0885.004-1		50.000	CPR	0,0439	2.195,00
							<b>Valor Unit.:</b> Quatrocentos e trinta e nove decimos de milésimos de real	<b>Valor Total:</b> Dois mil cento e noventa e cinco reais
106	CLOMIPRAMINA (CLORIDRATO) 25MG - C1 - 20CPR (CLO) CLOMIPRAMINA (CLORIDRATO) 25MG - C1 - 20CPR (CLO)	EMS SIGMA PHARMA	1.3569.0614.009-9		6.000	CPR	0,6993	4.195,80
							<b>Valor Unit.:</b> Seismil e novecentos e noventa e três decimos de milésimos de real	<b>Valor Total:</b> Quatro mil cento e noventa e cinco reais e oitenta centavos
108	CLONAZEPAM 2MG - B1 - 30CPR CLONAZEPAM 2MG - B1 - 30CPR	EM.S	1.0235.1124.002-8		15.000	CPR	0,0510	765,00
							<b>Valor Unit.:</b> Cinquenta e um milésimos de real	<b>Valor Total:</b> Setecentos e sessenta e cinco reais
113	DIVALPROATO DE SÓDIO 500MG - ER - C1 - 60CPR (DIVALCON ER) DIVALPROATO DE SÓDIO 500MG - ER - C1 - 60CPR (DIVALCON ER)	ABBOTT	1.0553.0373.032-6		2.000	CPR	1,4999	2.999,80
							<b>Valor Unit.:</b> Um real e quatromil e novecentos e noventa e nove decimos de milésimos	<b>Valor Total:</b> Dois mil novecentos e noventa e nove reais e oitenta centavos
116	METILFENIDATO (CLORIDRATO) 10MG - A3 - 60CPR METILFENIDATO (CLORIDRATO) 10MG - A3 - 60CPR	EUROFARMA	1.0043.1317.003-5		3.000	CPR	0,3096	928,80
							<b>Valor Unit.:</b> Trezmil e noventa e seis decimos de milésimos de real	<b>Valor Total:</b> Novecentos e vinte e oito reais e oitenta centavos
120	PAROXETINA (CLORIDRATO) 20MG - C1 - 30CPR PAROXETINA (CLORIDRATO) 20MG - C1 - 30CPR	EM.S	1.0235.0964.014-6		11.000	CPR	0,1999	2.198,90
							<b>Valor Unit.:</b> Mil e novecentos e noventa e nove decimos de milésimos de real	<b>Valor Total:</b> Dois mil cento e noventa e oito reais e noventa centavos

Item	Nome Comercial Nome Genérico	Fabricante Apresentação	Registro Min. Saúde	Processo	Quantidade	Un	Valor Unit. R\$	Valor Total
124	TRAZODONA ( CLORIDRATO ) 50 MG - C1 - 60 CPR TRAZODONA ( CLORIDRATO ) 50 MG - C1 - 60 CPR	EM.S	1.0235.1138.005-9		15.000	CPR	0,3686	5.529,00
		<b>Valor Unit.:</b>	Trezmil e seiscentos e oitenta e seis decimos de milésimos de real	<b>Valor Total:</b>	Cinco mil quinhentos e vinte e nove reais			
132	DOMPERIDONA 1MG/ML - FRS 100 ML DOMPERIDONA 1MG/ML - FRS 100 ML	EUROFARMA	1.0043.1163.008-1		150	FRS	9,1908	1.378,62
		<b>Valor Unit.:</b>	Nove reais e mil e novecentos e oito decimos de milésimos	<b>Valor Total:</b>	Um mil trezentos e setenta e oito reais e sessenta e dois centavos			
139	AMINAFTONA 75MG - 60CPR ( CAPILAREMA) AMINAFTONA 75MG - 60CPR ( CAPILAREMA)	BALDACCI	1.0146.0010.009-5		840	CPR	1,2800	1.075,20
		<b>Valor Unit.:</b>	Um real e vinte e oito centavos	<b>Valor Total:</b>	Um mil e setenta e cinco reais e vinte centavos			
142	BUPROPIONA ( CLORIDRATO ) 150 MG - C1 - 60 CPR BUPROPIONA ( CLORIDRATO ) 150 MG - C1 - 60 CPR	EM.S	1.0235.1039.005-0		360	CPR	0,6193	222,95
		<b>Valor Unit.:</b>	Seismil e cento e noventa e três decimos de milésimos de real	<b>Valor Total:</b>	Duzentos e vinte e dois reais e novecentos e quarenta e oito milésimos			
143	DEFLAZACORTE 30MG - 10CPR DEFLAZACORTE 30MG - 10CPR	EM.S	1.0235.0725.021-9		1.100	CPR	4,6453	5.109,83
		<b>Valor Unit.:</b>	Quatro reais e seismil e quatrocentos e cinqüenta e três decimos de milésimos	<b>Valor Total:</b>	Cinco mil cento e nove reais e oitenta e três centavos			
144	LEVETIRACETAM 750MG- 30CPR (ILUDRAL) LEVETIRACETAM 750MG- 30CPR (ILUDRAL)	ZODIAC	1.2214.0113.005-4		630	CPR	3,8461	2.423,04
		<b>Valor Unit.:</b>	Três reais e oitomil e quatrocentos e sessenta e um decimos de milésimos	<b>Valor Total:</b>	Dois mil quatrocentos e vinte e três reais e quarenta e três milésimos			
146	NITRAZEPAM 5MG - B1 - 20CPR NITRAZEPAM 5MG - 20CPR	GERMED	1.0583.0362.002-9		720	CPR	0,1770	127,44
		<b>Valor Unit.:</b>	Cento e setenta e sete milésimos de real	<b>Valor Total:</b>	Cento e vinte e sete reais e quarenta e quatro centavos			

Item	Nome Comercial Nome Genérico	Fabricante Apresentação	Registro Min. Saúde	Processo	Quantidade	Un	Valor Unit. R\$	Valor Total
150	PRAMIPEXOL ( DICLORIDRATO) 0,375MG - C1 - 30CPR PRAMIPEXOL ( DICLORIDRATO) 0,375MG - C1 - 30CPR	EUROFARMA	1.0043.1117.002-1		360	CPR	2,3676	852,34

**Valor Unit.:** Dois reais e trezmil e seiscentos e setenta e seis decimos de milésimos      **Valor Total:** Oitocentos e cinquenta e dois reais e trezentos e trinta e seis milésimos

154	TRIMETAZIDINA 35MG 30 CPR.(NEOVANGY MR) TRIMETAZIDINA 35MG 30 CPR.(NEOVANGY MR)	EMS	1.0235.1272.005-8		360	CPR	1,3286	478,30
-----	------------------------------------------------------------------------------------	-----	-------------------	--	-----	-----	--------	--------

**Valor Unit.:** Um real e trezmil e duzentos e oitenta e seis decimos de milésimos      **Valor Total:** Quatrocentos e setenta e oito reais e duzentos e noventa e seis milésimos

Total geral dos 18 do lote

**39.101,16**

Assinado digitalmente por: EGON  
PAULO GRAMS:14598108991  
O tempo: 31-03-2022 16:33:08

**Trinta e nove mil cento e um reais e dezesseis centavos**

REPRESENTANTE LEGAL

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: **39.101,16**

**Trinta e nove mil cento e um reais e dezesseis centavos**



## DADOS CADASTRAIS PARA ASSINATURA DE CONTRATO

### 1 – DA EMPRESA PROPONENTE:

**Nome empresarial:** MEDIGRAM COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - Pessoa Jurídica

**Nome Fantasia:** MEDIGRAM

**Endereço:** Rua Itacolomi, 365

**Bairro:** La Salle

**CEP:** 85.505-050

**Cidade:** Pato Branco

**Estado:** PR

**CNPJ:** 04.470.877/0001-05

**Conta Corrente** nº 36.235-2

**Agência:** 0495-2 Banco do Brasil

**Inscrição Estadual:** 90.303.333-97

**Inscrição Municipal/ISS (alvará):** 2199340

**Telefone/ Fax:** (46) 3225-1002

**Contador da empresa:** Valdemir Luiz Biava

**Telefone:** (46) 3025-4489

**E-mail:** [medigram@medigram.com.br](mailto:medigram@medigram.com.br)

- **Informações Bancárias:**

Banco do Brasil – Agência: 0495-2 – Pato Branco - PR, C/C 36.235-2

- **Contato Empresa:**

#### **Setor de licitações**

E-mail para pedidos e demais assuntos: [medigram@medigram.com.br](mailto:medigram@medigram.com.br)

#### **Setor financeiro:**

Marilei Soares – [financeiro@medigram.com.br](mailto:financeiro@medigram.com.br) - Telefone: (46) 3225-1002

### 2- DO REPRESENTANTE LEGAL AUTORIZADO PARA ASSINAR CONTRATO

**Nome:** Egon Paulo Grams

**Função:** Representante Legal

**Data de Nascimento:** 08/04/1949

**Estado Civil:** Casado

**RG** nº 746.932-2 SSP/PR

**CPF:** 145.981.089-91

**Telefone:** (46) 3225 1002

**Endereço:** Rua Itacolomi nº 365

**Bairro:** La Salle

**Cidade:** Pato Branco – PR

**E-mail:** [farmaceutica@medigram.com.br](mailto:farmaceutica@medigram.com.br)

Pato Branco, 31 de março de 2022.

Assinado digitalmente por: EGON  
PAULO GRAMS:14598108991  
O tempo: 30-03-2022 15:01:14

EGON PAULO GRAMS  
REPRESENTANTE LEGAL  
RG: 746.932-2  
CPF: 145.981.089-91

**Medigram Comércio de Medicamentos LTDA**

**46.3225.1002**

CNPJ 04.470.877/0001-05 – IE 90.303.333-97

Rua Itacolomi, 365 – La Salle – CEP 85505-050 – Pato Branco – PR

[medigram@medigram.com.br](mailto:medigram@medigram.com.br)

VERA CRUZ, RS, 31 DE MARÇO DE 2022.

À  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES – ESTADO DO PARANÁ  
EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº 37/2022  
PROCESSO LICITATÓRIO Nº 63/2022

**PROPONENTE:**

**MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A.**

Rua Norberto Otto Wild, nº 420, Bairro Imigrante, CEP 96880-000, Vera Cruz/RS

**CNPJ:** 07.752.236/0001-23. **Insc. Estadual:** 156.0020579. **Fone/Fax:** (51) 3718.7600.

**Sector de Licitações:** (51) 3718-7632 / (51) 3718-7669. **E-mail:** [licitacaomedlive@medlive.com.br](mailto:licitacaomedlive@medlive.com.br)

**PROPOSTA DE PREÇOS**

Lote	Item	Qtde	Código BR	Descrição	Fabricante	Registro	Unidade	Embalagem	Vlr. Unit.	Vlr. Total	CONFAZ 87/02	Preço com ICMS	Preço sem ICMS
1	54	250	BR0442703	CEFTRIAXONA 500MG IM 2ML 1FA+DIL TRIAXIN MOMENTA	MOMENTA	1942700210014	Frasco-ampola	Embalagem com 1 Frasco-ampola	R\$ 7,3700	R\$ 1.842,50	Não	R\$ 7,3700	-
VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 1.842,50 (UM MIL, OITOCENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS).													

**CONDIÇÕES DA PROPOSTA:**

- **Prazo de validade da proposta:** O prazo de validade da proposta não será inferior a 30 (trinta) dias, a contar da data de sua apresentação;
- **Prazo de vigência do Registro de Preços:** A Ata de Registro de Preços terá vigência de 12 (doze) meses, contados da data de sua assinatura;
- **Forma de Pagamento:** O pagamento será realizado no prazo máximo de até 30 (trinta) dias, contados a partir do recebimento da Nota Fiscal ou Fatura, em meio eletrônico, mediante ordem/crédito/depósito/transferência em banco, agência e conta corrente indicados pelo contratado;

**MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES S/A.**  
Rua Norberto Otto Wild, nº 420, Bairro Imigrante, CEP 96.880-000, Vera Cruz-RS  
**CNPJ:** 07.752.236/0001-23 - **Insc. Estadual:** 156.0020579 - **Fone/Fax:** (51) 3718 7600  
**Sector de Licitações:** (51) 3718-7632 / (51) 3718-7669 / **E-mail:** [licitacaomedlive@medlive.com.br](mailto:licitacaomedlive@medlive.com.br)

- **Prazo e local de Entrega:** A entrega do objeto por parte da contratada, de modo fracionado, deverá se dar após a emissão da Ordem de Compra. A entrega do objeto por parte da fornecedora, de modo fracionado, deverá se dar no prazo máximo de 10 (dez) dias úteis a contar da emissão da Ordem de Compra, e ser efetuada no Município de Mercedes, nos locais onde a utilização do objeto se fizer necessária;
- **Validade dos Medicamentos:** O objeto deverá ter validade mínima de 12 (doze) meses, contados a partir da data de entrega. Quando da entrega, o objeto deverá, ainda, possuir prazo de validade equivalente a, no mínimo, 75% (setenta e cinco por cento) de sua validade, contados da data de fabricação.

### DECLARAÇÕES

- I. Declaramos, para os devidos fins, que nesta proposta estão inclusos todos os impostos, taxas, fretes, seguros e encargos sociais e trabalhistas, e outros encargos diretos e indiretos sobre os produtos e/ou serviços ofertados.
- II. Declaramos que o produto cotado atende ao solicitado no Edital, especialmente ao que concerne a descrição exigida na licitação.
- III. DECLARO que estou ciente e de acordo com todas as cláusulas e condições contidas no edital e em seus anexos.

### DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA:

Nº Código do Banco: 001 / Nº da Agência: 0180 / Nome do Banco: BANCO DO BRASIL S/A

Nº Agência Bancária: 4044-4

Nome da Agência Bancária: Agência CORP.BANK STA CRUZ

Cidade / Estado da Agência Bancária: Santa Cruz do Sul / RS

Nº Conta Corrente: 13845-2

### DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA DO CONTRATO / ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Nome: CÉSAR AUGUSTO GOMES NEUMANN      Função: GERENTE DE LICITAÇÕES

Nacionalidade: Brasileiro      Estado Civil: Solteiro

E-mail para envio da ARP/Contrato e demais solicitações: [contratos@medlive.com.br](mailto:contratos@medlive.com.br)



**E-mail Pessoal:** cneumann@medlive.com.br

**Endereço:** Rua Emílio Mohr, nº 75, **Bairro** Santo Inácio, Santa Cruz do Sul/RS, **CEP:** 96820-670

**RG nº** 4110152107 SSP/DI RS **CPF nº** 031.237.800-90

---

**CÉSAR AUGUSTO GOMES NEUMANN**

**Procurador**

**RG: 4110152107 - CPF: 031.237.800-90**

**07.752.236/0001-23**

**MEDILAR IMP. DIST. PROD. MÉD.**

**HOSP. S/A**

**RUA NORBERTO OTTO WILD, 420  
BAIRRO IMIGRANTE - CEP 96.880-000**

**VERA CRUZ - RS**

**MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES S/A.**  
**Rua Norberto Otto Wild, nº 420, Bairro Imigrante, CEP 96.880-000, Vera Cruz-RS**  
**CNPJ: 07.752.236/0001-23 - Insc. Estadual: 156.0020579 - Fone/Fax: (51) 3718 7600**  
**Setor de Licitações: (51) 3718-7632 / (51) 3718-7669 / E-mail: licitacaomedlive@medlive.com.br**



À  
Prefeitura Municipal de Mercedes/PR  
Comissão de Licitações

Pregão Eletrônico nº 37/2022  
Processo Licitatório nº 63/2022

Ínicio da Sessão de Disputa: 31/03/2022 às 14:00 horas

## PROPOSTA DE PREÇOS

A empresa NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ sob nº 34.772.843/0001-28, com sede na Rua Cuiabá, 5018 - sala 02, Alto Alegre, Cascavel/PR, apresenta abaixo a PROPOSTA DE PREÇOS referente o Pregão Eletrônico nº 37/2022.

Lote	Quant.	Unid.	Descrição	Marca / Laboratório	Vlr. Unitário	Vlr. Total
31	100	AMP	Morfina, sulfato de; 10mg/ml c/ 1ml – IM/IV/Peridural/Intratecal	Hipolabor	R\$ 3,83	R\$ 383,00
53	2.000	AMP	Bromoprida; 5mg/ml c/ 2ml – EV/IM	Hipolabor	R\$ 3,59	R\$ 7.180,00
72	500	AMP	Escopolamina, butilbrometo de; 20mg/ml c/ 1ml – IV/IM/SC	Hipolabor	R\$ 2,05	R\$ 1.025,00
75	500	AMP	Furosemida; 10mg/ml c/ 2ml – Im/IV	Santisa	R\$ 1,75	R\$ 875,00
<b>Valor Total:</b>						<b>R\$ 9.463,00</b>

**Nove Mil Quatrocentos e Sessenta e Três Reais**

Validade da proposta de preços: **conforme edital.**

Prazo de entrega dos produtos: **conforme edital.**

Prazo de validade dos produtos: **conforme edital.**

Prazo de pagamento: **conforme edital.**

Nos valores propostos estarão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens.

### **Identificação da Proponente:**

**Razão Social:** NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

**Endereço:** RUA CUIABÁ, 5018 – SL 02 – ALTO ALEGRE – CASCAVEL/PR – CEP: 85.805-260

**CNPJ:** 34.772.843/0001-28 **Inscrição Estadual:** 90825860-64

**E-mail:** novaoste.pr@gmail.com - **Fone:** (45) 3303-4090

**Banco:** Caixa Econômica Federal **Agência:** 3806 **Operação:** 003 **C/Corrente:** 1150-3



skype [novaoste.pr@gmail.com](mailto:novaoste.pr@gmail.com)



(45) 3303-4090

**Responsável pela assinatura da Ata/Contrato:**

**Nome:** JAQUELINE ALVES COSTA, Brasileira, Casada, Empresária

**Naturalidade:** Cascavel/PR **Data de Nascimento:** 10/03/1986

**Rg.:** 8.594.982-9/SSP-PR **Data de Expedição:** 05/12/2018 **CPF:** 049.541.879-07

**Fone:** (45) 3303-4090 **Celular:** (45) 99958-0148 **E-mail:** novaoste.pr@gmail.com

Residente na Rua Presidente Kennedy, 1603, apto 202, bloco B, Centro, Cascavel/PR

Cascavel/PR, 31 de Março de 2022.

**Nova Oeste Dist. de Medicamentos Ltda**

Jaqueline Alves Costa - Sócia/adm.

Rg.: 8.594.982-9/SSP-PR - CPF: 049.541.879-07

NOVA OESTE DISTRIBUIDORA  
DE MEDICAMENTOS LTDA

**CNPJ: 34.772.843/0001-28**

Rua Cuiabá, 5018 - sala 02, Alto Alegre  
Cascavel - Paraná

PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI  
CNPJ: 13.485.130/0001-03 - I.E.: 90.639.047-72  
Av Maringá 3592 - Atuba  
Pinhais - PR  
CEP: 83326-010  
Telefone: 41-3072-8013  
E-mail: licitacao@phlog.com.br  
www.anbfarma.com.br



Pinhais - PR, 31 de Março de 2022

À  
MUNICIPIO DE MERCEDES

MERCEDE - PR

Referência : Pregão Eletrônico N° 37/2022  
Data de Abertura dia 31/03/2022 às 14:00

Prezados Senhores,

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa proposta.

Condições gerais da proposta:

Validade da Proposta : 30 dias (Conforme Edital)  
Prazo de Entrega : 10 dias (Conforme Edital)  
Pagamento : 30 dias (Conforme Edital)  
Contrato : 12 meses (Conforme Edital)

Banco(s) para depósito:

BANCO ITAU 341 - AG: 3702 0 - CC: 20525-7  
BANCO DO BRASIL 001 - AG: 3406-1 - CC: 5937-4

Item	Nosso Código	Qtde	Und	Descrição / Descrição Técnica / Observação	Preço Unitário R\$	Total Item R\$
005	824771	500	CPR	CLOPIDOGREL 75MG 500CPR REV - GEN RAN BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG Registro M.S.: 1235202070078 Marca: RANBAXY Cód. Barras: 7897076921710	0,28	140,00
Preço Unitário: VINTE E OITO CENTAVOS Total Item: CENTO E QUARENTA REAIS						
103	898791	35.000	CPR	CITALOPRAM 20MG 30CPR REV (C1) - GEN RAN CITALOPRAM 20MG Registro M.S.: 1235201010047 Marca: RANBAXY Cód. Barras: 7897076912701	0,13	4.550,00
Preço Unitário: TREZE CENTAVOS Total Item: QUATRO MIL, QUINHENTOS E CINQUENTA REAIS						

117	825450	12.000	CAPS	NORTRIPTILINA 25MG 500CAPS (C1) - GEN RAN CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25MG Registro M.S.: 1235201910102 Marca: RANBAXY Cód. Barras: 7897076921574	0,26	3.120,00
Preço Unitário: VINTE E SEIS CENTAVOS Total Item: TRÊS MIL, CENTO E VINTE REAIS						
118	909106	3.000	CAPS	NORTRIPTILINA 75MG 30CAPS (C1) - GEN RAN CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 75MG Registro M.S.: 1235201910064 Marca: RANBAXY Cód. Barras: 7897076912312	1,08	3.240,00
Preço Unitário: UM REAL E E OITO CENTAVOS Total Item: TRÊS MIL, DUZENTOS E QUARENTA REAIS						
123	825468	90.000	CPR	SERTRALINA 50MG 500CPR (C1) - GEN RAN SERTRALINA 50MG Registro M.S.: 1235201030110 Marca: RANBAXY Cód. Barras: 7897076921741	0,09	8.100,00
Preço Unitário: E NOVE CENTAVOS Total Item: OITO MIL E CEM REAIS						
125	750980	3.000	CPR	DONAREN RET 150MG 30CPR REV (C1) - TRAZODONA CLORIDRATO DE TRAZODONA 150MG Registro M.S.: 1011806010038 Marca: APSEN Cód. Barras: 7896637023627	3,52	10.560,00
Preço Unitário: TRÊS REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS Total Item: DEZ MIL, QUINHENTOS E SESSENTA REAIS						
127	953024	16.000	CPR	VENLAFAXINA 75MG 28CPR (C1) - GEN RAN CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG Registro M.S.: 1235202050166 Marca: RANBAXY Cód. Barras: 7897076909527	0,64	10.240,00
Preço Unitário: SESSENTA E QUATRO CENTAVOS Total Item: DEZ MIL, DUZENTOS E QUARENTA REAIS						
148	998613	720	CPR	OXCARBAZEPINA 600MG 60CPR REV (C1) - GEN RAN OXCARBAZEPINA 600MG Registro M.S.: 1235202110088 Marca: RANBAXY Cód. Barras: 7897076911278	2,15	1.548,00
Preço Unitário: DOIS REAIS E QUINZE CENTAVOS Total Item: UM MIL, QUINHENTOS E QUARENTA E OITO REAIS						

Valor Total da Proposta R\$: 41.498,00 - QUARENTA E UM MIL, QUATROCENTOS E NOVENTA E OITO REAIS

Declaramos nos preços propostos estão incluídos todos os encargos previdenciários, fiscais (ICMS e outros), comerciais, trabalhistas, tributários, embalagens, fretes, seguros, tarifas, descarga, transporte, responsabilidade civil e demais despesas incidentes ou que venham a incidir direta ou indiretamente sobre o objeto desta licitação.

Declaramos que os preços cotados para os itens constantes no ANEXO ÚNICO do Convênio CONFAZ 87/2002 já estão desonerados de ICMS.

Declaramos que os preços cotados para os itens constantes no CLVIII N° 245, de 21 de Dezembro de 2020, já estão com o desconto do CAP (21,53%). (Publicado no DOU de 23 de Dezembro de 2020, sessão 1, Pág. 1).

Advertimos que, de acordo com a RDC 80/06 Capítulo V ART 10 a 15, a comercialização de medicamentos fracionados é proibido para distribuidores.

Declaramos que estamos cientes e aceitamos todos os termos do Edital e seus Anexos.

Declaramos ainda que nossa empresa não foi declarada inidônea nem encontra-se suspensa ou impedida de licitar e contratar com a Administração Pública.

Se vencedora, na qualidade de representante legal, assinará a Ata de Registro de Preços, o Sr(a). ALEXANDRE MAGNO BAREA, portador(a) da carteira de identidade RG n° 5.131.347-0 SSP-PR

Contato para envio de empenhos: [empenho@phlog.com.br](mailto:empenho@phlog.com.br)

Contato para envio de ARP/Contratos: [licitacao@phlog.com.br](mailto:licitacao@phlog.com.br)

Endereço para envio de ARP/Contratos:

Rua Alcides Jazar, 520 - Atuba

CEP: 83326-070 - Pinhais PR



**Elton Santos Rocha**  
- Por Procuração

ALEXANDRE MAGNO BAREA

Cargo: DIRETOR

RG : 5.131.347-0 SSP-PR

CPF: 802.389.809-44

**13.485.130/0001-03**

**PHARMALOG PRODUTOS  
FARMACÊUTICOS EIRELI**

AVENIDA MARINGÁ, Nº 3592  
BAIRRO ATUBA CEP: 83326-010

**PINHAIS PR**

PONTA GROSSA, 31 DE MARÇO DE 2022

PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES - PR

PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 37/22 ABERTURA ÀS 14H00MIN DO DIA 31/03/2022

**PROPOSTA DE PREÇOS**

IT	CI	QTD	UND	PRODUTO	MARCA	N. COMERCIAL	R MS	EMB.	P. UNIT.	P. TOTAL
4	I00858	1.000	CMP	CAPTOPRIL 25MG	GEOLAB	CAPOX	1542300010111	50x15	R\$ 0,0368	R\$ 36,80
12	I02459	100	FRC	IPRATROPIO BR 0,25MG/ML 20ML GTS (G)	TEUTO	GENERICO	1037004660026	100x1	R\$ 1,3748	R\$ 137,48
14	I02689	1.000	CMP	LOSARTANA POTASSICA 50MG (G)	PRATI DONADUZZI	GENERICO	1256802020228	32x30	R\$ 0,0640	R\$ 64,00
29	I04999	100	AMP	MIDAZOLAM 50MG 10ML (B1) (G)	TEUTO	GENERICO	1037006360194	50x1	R\$ 5,0000	R\$ 500,00
41	I00120	500	AMP	ADENOSINA 3MG/ML 2ML (G)	HIPOLABOR	GENERICO	1134301820021	50x1	R\$ 8,9600	R\$ 4.480,00
47	I00379	50	F/A	AMPICILINA 500MG S/D (G)	TEUTO	GENERICO	1037002990193	50x1	R\$ 2,4686	R\$ 123,43
49	I03246	200	F/A	PEN BENZATINA 1.200.000UI + AGUA P/ INJ 10ML PLASTICO	TEUTO / SAMTEC	BEPEBEN	1037001000092 / 1559200020045	50x1	R\$ 6,0000	R\$ 1.200,00
50	I03246	600	F/A	PEN BENZATINA 1.200.000UI S/D	TEUTO	BEPEBEN	1037001000092	50x1	R\$ 5,9400	R\$ 3.564,00
51	I03247	100	F/A	PEN BENZATINA 600.000UI S/D	TEUTO	BEPEBEN	1037001000051	50x1	R\$ 7,0700	R\$ 707,00
69	I05115	360	SER	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML IV/SC	MYLAN	HEPTRIS	1883000760111	10x1	R\$ 20,7200	R\$ 7.459,20
81	I05058	100	AMP	HEPARINA SODICA 5000UI/0,25ML 0,25ML SC	HIPOLABOR	PARINEX	1134302000018	50x1	R\$ 6,9440	R\$ 694,40
83	I02356	300	F/A	HIDROCORTISONA 100MG S/D	TEUTO	ANDROCORTIL	1037004630046	50x1	R\$ 2,9800	R\$ 894,00
84	I02363	600	F/A	HIDROCORTISONA 500MG S/D	TEUTO	ANDROCORTIL	1037004630062	50x1	R\$ 5,5000	R\$ 3.300,00
85	I02621	20	F/A	LIDOCAINA 2% C/ EPINEFRINA 20ML OF SP	CRISTALIA	XYLESTESIN	1029800720346	10x1	R\$ 8,4000	R\$ 168,00
88	I02840	1.500	AMP	METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML	HALEXISTAR	NOPROSIL	1031101660011	240x1	R\$ 0,6152	R\$ 922,80
102	I00774	10.000	CMP	BROMAZEPAM 3MG (B1) (G)	TEUTO	GENERICO	1037004950040	5x20	R\$ 0,0750	R\$ 750,00
107	I01246	10.000	CMP	CLONAZEPAM 0,5MG (B1)	GEOLAB	ZILEPAM	1542301750168	16x30	R\$ 0,0600	R\$ 600,00
114	I02177	50.000	CAP	FLUOXETINA CLOR 20MG (C1) (G)	TEUTO	GENERICO	1037004870063	5x14	R\$ 0,0600	R\$ 3.000,00
<b>TOTAL DA PROPOSTA</b>										<b>R\$ 28.601,11</b>

**\*\* TOTAL DA PROPOSTA R\$ 28.601,11 (VINTE E OITO MIL, SEISCENTOS E UM REAIS E ONZE CENTAVOS)**

**# DADOS ADICIONAIS #**

**\*\* CONDIÇÕES DE PAGAMENTO - CONFORME EDITAL**

**\*\* FRETE - PAGO/CIF \*\* CONDIÇÕES E PRAZO DE ENTREGA - CONFORME EDITAL**

**\*\* VALIDADE DA PROPOSTA - CONFORME EDITAL**

**PONTA GROSSA, 31 DE MARÇO DE 2022**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES - PR**

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 37/22 ABERTURA ÀS 14H00MIN DO DIA 31/03/2022**

**\*\* VALIDADE DO CONTRATO - CONFORME EDITAL**

**\*\* DADOS PARA ASSINATURA DO CONTRATO - ASSINA SR FERNANDO PARUCKER DA SILVA RG N. 188.527 SC - CPF N. 248.710.109-10**

**ENDEREÇO RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1.452 - PONTA GROSSA - PR - CEP 84.032-300 - FONE/FAX (42) 2101-5151**

**\*\* DADOS PARA DEPOSITO B.BRASIL (001) - AGENCIA N. 0030-2 - CONTA CORRENTE N. 11060-4**

**\*\* NOS SUJEITAMOS A TODAS AS CONDIÇÕES DO EDITAL**

**\*\* PREÇOS LÍQUIDOS CONFORME EDITAL**

**\*\* DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS, QUE OS OBJETOS COTADOS ATENDEM FIELMENTE AS EXIGÊNCIAS DESTE EDITAL**

**\*\* DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS, QUE NO VALOR DA PROPOSTA COMERCIAL ESTÃO INCLUSOS, ALÉM DE TODAS AS DESPESAS GERAIS, FRETES, OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS, SECURITÁRIAS E DEMAIS DESPESAS INCIDENTES, DIRETA E INDIRETAMENTE SOBRE OS OBJETOS LICITADOS.**

**\*\* CARO CLIENTE, CONFORME REGULAMENTAÇÃO DA ANVISA, FAVOR SOLICITAR O PRODUTO CONFORME EMBALAGENS DESCRITAS NA COLUNA 9 'EMBALAGEM', VISTO QUE NÃO PODE SER FORNECIDO MAIS MEDICAMENTOS DE FORMA FRACIONADA**

**NOSSA PROPOSTA PARA:**

<b>Cliente:</b>	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES</b>
<b>CNPJ</b>	<b>95.719.373/0001-23</b>
<b>Modalidade:</b>	<b>Pregão Eletrônico 037/2022</b>
<b>Data de Realização:</b>	<b>31/03/22 14:00 - (quinta-feira)</b>
<b>Validade do Contrato:</b>	<b>12 (doze) meses</b>
<b>Validade da Proposta:</b>	<b>60 (sessenta) dias</b>
<b>Prazo de Entrega:</b>	<b>10 (dez) dias</b>
<b>Forma de Pagamento:</b>	<b>30 (trinta) dias</b>

Item	Qtd	Und.	Especificação/Descrição	Marca/Fabricante OFERTADA	Preço Unitário	Preço Total
89	50	Ampola	Metoprolol, tartarato de; 1mg/ml c/ 5ml - IV	Marca Cotada: SELOKEN Princípio Ativo: TARTARATO DE METOPROLOL Categoria Regulatória: REFERÊNCIA Forma Farmacêutica: SOLUÇÃO INJETÁVEL Reg. Anvisa: 1161800710030 Fabricante: ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA Apresentação: 1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML EMB Primária: ampolas contendo solução injetável incolor, clara, livre de partículas EMB Secundária: CARTUCHO DE CARTOLINA Procedência: FRANÇA DCB: 05877 BR0345259	R\$ 19,0000	R\$ 950,00
104	3.500	Comprimido	Clobazam 10mg;	Marca Cotada: URBANIL Princípio Ativo CLOBAZAM Categoria Regulatória: REFERÊNCIA Forma Farmacêutica: COMPRIMIDO SIMPLES Reg. Anvisa: 1832603060018 Fabricante: SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA. Embalagem: 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 Emb. Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Emb. Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA Procedência: BRASIL DCB: 02239 BR0272901	R\$ 0,4500	R\$ 1.575,00
105	3.500	Comprimido	Clobazam 20mg;	Marca Cotada: URBANIL Princípio Ativo CLOBAZAM Categoria Regulatória: REFERÊNCIA Forma Farmacêutica: COMPRIMIDO SIMPLES Reg. Anvisa: 1832603060042 Fabricante: SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA. Embalagem: 20 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20 Emb. Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Emb. Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA Procedência: BRASIL DCB: 02239 BR0272901	R\$ 0,8000	R\$ 2.800,00

Item	Qty	Und.	Especificação/Descrição	Marca/Fabricante OFERTADA	Preço Unitário	Preço Total
110	10.000	Comprimido	Clorpromazina 25mg;	Marca Cotada: AMPLICTIL Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA Categoria Regulatória: REFERÊNCIA Reg. Anvisa: 1832603850027 Fabricante: SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA. Embalagem: 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 Forma Farmacêutica: COMPRIMIDO REVESTIDO Emb. Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO Emb. Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () Procedência: BRASIL DCB: 02503 BR0267635	R\$ 0,2200	R\$ 2.200,00
152	420	Comprimido	Sulpirida 200mg;	Marca Cotada: EQUILID Princípio Ativo: SULPIRIDA Categoria Regulatória: REFERÊNCIA Forma Farmacêutica: COMPRIMIDO SIMPLES Reg. Anvisa: 1832604270016 Fabricante: SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA. Apresentação: 200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 Embalagem Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Embalagem Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () Procedência: SUZANO - SP - BRASIL DCB: 08210 BR0286632	R\$ 0,8500	R\$ 357,00
<b>VALOR TOTAL DA PROPOSTA: SETE MIL, OITOCENTOS E OITENTA E DOIS REAIS</b>					<b>R\$ 7.882,00</b>	

**\* CONDIÇÕES GERAIS:**

- A proponente declara conhecer os termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação.  
 - Prazo de Entrega: Conforme edital.  
 - O preço proposto acima contempla todas as despesas necessárias ao pleno fornecimento, tais como os encargos (obrigações sociais, impostos, taxas etc.) incidentes sobre o fornecimento.  
 - Declaramos que os preços ofertados atendem aos limites do **TABELA CMED**, Preço de Fábrica (PF) **ICMS 17%** no Estado de Santa Catarina- SC e **ICMS 18%** Estado do Paraná - PR ou, em caso de aplicação do Coeficiente de Adequação de Preços - **CAP, 21,53%** do Preço Máximo de Venda ao Governo (PMVG) definidos pela Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos - CMED/ANVISA.

Curitiba, 31 de Março de 2022.

**04.355.394/0001-51**  
 PROHOSP DISTRIBUIDORA DE  
 MEDICAMENTOS LTDA  
 RUA JOSE FERREIRA BARROS, 89  
 VILA FANNY - 81030320  
 CURITIBA - PR



**Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda.**

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Rua João Amaral de Almeida, nº 100 - Cidade Industrial

CEP: 81.170-520 | Curitiba-PR

(41) 3165-7900

promefarma@promefarma.com.br

www.promefarma.com.br

Curitiba - PR, 31 de Março de 2022

À

PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES/PR

Referência : Pregão Eletrônico Nº 37/2022

Processo Nº 63/2022

Data de Abertura dia 31/03/2022 às 14:00

Prezados Senhores,

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa proposta.

Condições gerais da proposta:

Validade da Proposta:30 (trinta) dias

Prazo de Entrega:10 (dez) dias úteis

Prazo para Pagamento:30 (trinta) dias

Validade dos Medicamentos:75% (setenta e cinco por cento) da validade total

Vigência do Contrato:12 (doze) meses

Informações Gerais da Proponente:

Razão Social Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda

CNPJ 81.706.251/0001-98

NIRE 4120226107-1

Inscrição Estadual 10176046-40

Inscrição Municipal 00223204-6

Endereço Rua João Amaral de Almeida, 100 - Cidade Industrial, Curitiba - PR, 81170-520

Dados do Representante Legal para Assinatura do Contrato:

Nome Sirlei Terezinha Zambrin

Função Gerente Comercial

CPF 457.063.879-15

RG 3.104.120-1 SSP/PR

E-mail licitacao1@promefarma.com.br

Declaramos concordar e aceitar todas as especificações impostas no edital, propondo-nos a executar o contrato conforme as exigências, obedecendo ao edital de licitação.

Banco(s) para depósito:

BANCO DO BRASIL	Agência 3007-4	Conta Corrente 101260-6
BRADESCO	Agência 0926-1	Conta Corrente 144795-5
ITAU	Agência 3836	Conta Corrente 31.404-1
SANTANDER	Agência 3837	Conta Corrente 13001852-7
SICREDI	Agência 0730	Conta Corrente 95741-7
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	Agência 4267	Op 003 Conta Corrente 900277-2

**Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda.**

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Rua João Amaral de Almeida, nº 100 - Cidade Industrial

CEP: 81.170-520 | Curitiba-PR

(41) 3165-7900

promefarma@promefarma.com.br

www.promefarma.com.br

Item	Qtde	Und	Descrição / Descrição Técnica / Observação	Preço Unitário R\$	Total Item R\$
0010	1.000	CPR	HIDROCLOROTIAZIDA - 25 MG (GENÉRICO)   MQ Princípio Ativo: HIDROCLOROTIAZIDA Apresentação: 25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) Registro M.S.: 1091700930042 Procedência: BRASIL Fabricante: MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA. Cód. GGREM: 525114060020506	0,0215	21,50
Preço Unitário: DUZENTOS E QUINZE DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL Total Item: VINTE E UM REAIS E CINCO MIL DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL					
0015	500	CPR	NEO FEDIPINA - 10 MG (SIMILAR)   HY Princípio Ativo: NIFEDIPINA Apresentação: 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 Registro M.S.: 1558401690023 Origem: BRASIL Fabricante: BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACEUTICA S.A Cód. GGREM: 504614120026917	0,2400	120,00
Preço Unitário: DOIS MIL E QUATROCENTOS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL Total Item: CENTO E VINTE REAIS					
0016	20	FRS	AGESANI AGE - 200ML   AG Princípio Ativo: ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS   ÁCIDOS GRAXOS INSATURADOS Apresentação: TCM (TRIGLICERÍDEOS DE CADEIA MÉDIA), LECTINA DE SOJA, VITAMINA A, VITAMINA E - FRASCO ALMOTOLIA OPACO 200 ML Registro M.S.: 81042040001 Origem: BRASIL Fabricante: AGE HOSPITALAR LTDA	6,0200	120,40
Preço Unitário: SEIS REAIS E DUZENTOS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL Total Item: CENTO E VINTE REAIS E QUATRO MIL DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL					
0018	100	FRS	RIFOTRAT - 10MG/ML - 20ML (SIMILAR)   NB Princípio Ativo: RIFAMICINA Apresentação: 10 MG/ML SOL TOP SPRAY CX 50 FR PLAS AMB X 20 ML (EMB HOSP) Registro M.S.: 1384100220059 Origem: BRASIL Fabricante: NATULAB LABORATÓRIO S.A Cód. GGREM: 540416050009804	4,2600	426,00
Preço Unitário: QUATRO REAIS E DOIS MIL E SEISCENTOS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL Total Item: QUATROCENTOS E VINTE E SEIS REAIS					

**Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda.**

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Rua João Amaral de Almeida, nº 100 - Cidade Industrial

CEP: 81.170-520 | Curitiba-PR

(41) 3165-7900

promefarma@promefarma.com.br

www.promefarma.com.br

0025	60	AMP	UNIFENTAL - 50 MCG/ML - 10 ML (SIMILAR)   UQ Princípio Ativo: CITRATO DE FENTANILA Apresentação: 50 MCG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD TRANS X 10 ML Registro M.S.: 1049702640131 Procedência: NACIONAL Origem: NACIONAL Detentor: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	5,4200	325,20
Preço Unitário: CINCO REAIS E QUATRO MIL E DUZENTOS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL Total Item: TREZENTOS E VINTE E CINCO REAIS E DOIS MIL DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL					
0026	50	AMP	UNIFENTAL - 50MCG/ML (SIMILAR)   UQ Princípio Ativo: CITRATO DE FENTANILA Apresentação: 50 MCG_ML SOL INJ CT 25 AMPT VD TRANS X 5 ML - REST HOSP Registro M.S.: 1049702640067 Procedência: BRASIL Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Cód. GGREM: 533018905151411	2,6820	134,10
Preço Unitário: DOIS REAIS E SEIS MIL, OITOCENTOS E VINTE DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL Total Item: CENTO E TRINTA E QUATRO REAIS E UM MIL DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL					
0030	50	AMP	DORMIUM - 5MG/ML - 3ML (SIMILAR)   UQ Princípio Ativo: MIDAZOLAM Apresentação: 5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 3 ML Registro M.S.: 1049702040116 Origem: BRASIL Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Cód. GGREM: 533016090064103	4,2900	214,50
Preço Unitário: QUATRO REAIS E DOIS MIL E NOVECENTOS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL Total Item: DUZENTOS E QUATORZE REAIS E CINCO MIL DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL					
0035	40	AMP	CLORIDRATO DE PETIDINA - 50MG/ML - 2ML (GENÉRICO)   UQ Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PETIDINA Apresentação: 50 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD TRANS X 2 ML Registro M.S.: 1049713390016 Origem: BRASIL Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Cód. GGREM: 533022301151112	1,8600	74,40
Preço Unitário: UM REAL E OITO MIL E SEISCENTOS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL Total Item: SETENTA E QUATRO REAIS E QUATRO MIL DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL					
0037	150	AMP	SULFATO DE TERBUTALINA - 0,5 MG/ML (GENÉRICO)   GP Princípio Ativo: SULFATO DE TERBUTALINA Apresentação: 0,5 MG_ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML Registro M.S.: 1201901420022 Procedência: BRASIL Fabricante: GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACEUTICA LTDA Cód. GGREM: 510822020018006	1,5400	231,00

**Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda.**

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Rua João Amaral de Almeida, nº 100 - Cidade Industrial

CEP: 81.170-520 | Curitiba-PR

(41) 3165-7900

promefarma@promefarma.com.br

www.promefarma.com.br

Preço Unitário: UM REAL E CINCO MIL E QUATROCENTOS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL					
Total Item: DUZENTOS E TRINTA E UM REAIS					
0056	1.000	AMP	ARTRINID - 50 MG/ML - 2ML (SIMILAR)   UQ Princípio Ativo: CETOPROFENO Apresentação: 50 MG/ML SOL INJ IM CT 50 AMP VD AMB X 2 ML Registro M.S.: 1049700040062 Origem: BRASIL Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Cód. GGREM: 533000602157410	2,4250	2.425,00
Preço Unitário: DOIS REAIS E QUATRO MIL, DUZENTOS E CINQUENTA DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL					
Total Item: DOIS MIL, QUATROCENTOS E VINTE E CINCO REAIS					
0109	5.000	CPR	CLORPROMAZ - 100 MG (SIMILAR)   UQ Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA Apresentação: 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 100 Registro M.S.: 1049701550048 Origem: BRASIL Detentor: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Fabricante: UNIÃO QUÍMICA   ANOVIS Cód. GGREM: 533003101116414	0,2260	1.130,00
Preço Unitário: DOIS MIL, DUZENTOS E SESENTA DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL					
Total Item: UM MIL, CENTO E TRINTA REAIS					
0121	9.000	CPR	VIVERDAL - 1MG (SIMILAR)   UQ Princípio Ativo: RISPERIDONA Apresentação: 1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 Registro M.S.: 1049711340054 Origem: BRASIL Detentor: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Fabricante: UNIÃO QUÍMICA   ANOVIS Cód. GGREM: 533015204111419	0,1000	900,00
Preço Unitário: UM MIL DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL					
Total Item: NOVECENTOS REAIS					
0122	7.000	CPR	VIVERDAL - 2MG (SIMILAR)   UQ Princípio Ativo: RISPERIDONA Apresentação: 2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 Registro M.S.: 1049711340070 Origem: BRASIL Detentor: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Fabricante: UNIÃO QUÍMICA   ANOVIS Cód. GGREM: 533015205116414	0,1100	770,00
Preço Unitário: UM MIL E CEM DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL					
Total Item: SETECENTOS E SETENTA REAIS					

**Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda.**

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Rua João Amaral de Almeida, nº 100 - Cidade Industrial

CEP: 81.170-520 | Curitiba-PR

(41) 3165-7900

promefarma@promefarma.com.br

www.promefarma.com.br

0135	200	FRS	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA - 2MG/ML - 100ML (GENÉRICO)   NI Princípio Ativo: CLORIDRATO DE HIDROXIZINA Apresentação: 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOSAD Registro M.S.: 1476100220011 Origem: BRASIL Fabricante: NATIVITA IND. COM. LTDA. Cód. GGREM: 542013100002706	4,9000	980,00
Preço Unitário: QUATRO REAIS E NOVE MIL DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL					
Total Item: NOVECENTOS E OITENTA REAIS					

Valor Total da Proposta R\$: 7.872,10 - SETE MIL, OITOCENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E DEZ CENTAVOS

Do Fracionamento – Conforme o art. 10 da RDC nº 80/2006 da ANVISA:

Para efetivo cumprimento da Lei 5991/73, art. 4º, parágrafo XVI, expedido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), que trata da obrigatoriedade de se fornecer medicamentos e materiais hospitalares na embalagem original, solicitamos que no momento da emissão do empenho, sejam respeitadas as quantidades informadas na proposta financeira para cada produto em embalagem original.

\* Art. 4º Para efeitos desta Lei são adotados os seguintes conceitos:

XVI - Distribuidor, representante, importador e exportador - empresa que exerça direta ou indiretamente o comércio atacadista de drogas, medicamentos em suas embalagens originais, insumos farmacêuticos e de correlatos.

Dessa forma, acreditamos estar colaborando com a integridade e qualidade dos produtos fornecidos, além de facilitar nos processos de rastreamento dos itens em estoque ou em trânsito.

Sirlei Terezinha Zambrin

Cargo: Gerente Comercial

RG : 3.104.120-1 SESP/PR

CPF: 457.063.879-15

**PROPOSTA COMERCIAL****Razão Social:** Stock Med Produtos Médico-hospitalares Ltda.**CNPJ:** 06.106.005/0001-80**Inscrição Estadual:** 108/0139670**Inscrição Municipal:** 248710**Endereço:** Av. Paul Harris, Nº 100**Bairro:** Centro**CEP:** 96810-408**Cidade:** Santa Cruz do Sul**Fone/FAX:** (51) 2109-7023 – ramais final nº 7024/7025/7026/7027/7035/7036**Celular:** (51) 9 8562 0471 **Whats:** (51) 2109 7035**E-mail:** [equipe.licitacao@stockmed.com.br](mailto:equipe.licitacao@stockmed.com.br)**E-mail empenho:** [empenho@stockmed.com.br](mailto:empenho@stockmed.com.br)**A/C:** Caroline Paiva (cadastros e disputa), Katiúscia Jappe (empenhos e prazo de entrega), Mariana Wrasse (cotação de material), Rúbia Amaral (monitoramento de pregões, atas, adesões) Stephanie Goldenberg (documentação), Tais Henn (auxiliar de preços) ou Vanessa Nunes (reequilíbrio/notificação).**Dados do representante legal:** Milton Junior Mainardi, CRF/RS nº 14.788, CPF nº 007.945.350-38, RG nº 1065397638**Validade da proposta:** 30 (trinta) dias**Prazo de entrega:** conforme termo de referência;**Prazo de pagamento:** conforme termo de referência**Conta Bancária:**

Banco: Banco do Brasil

Agência: 0180-5

Conta: 138.163-6

Prezados senhores,

Nos termos da licitação em epígrafe, apresentamos proposta conforme abaixo:

Item	Descritivo	UNID	QTD	Marca/ Fabricante	Registro ANVISA	Valor Unitário	Valor Total
70	EPINEFRINA 1MG/ML 01ML IV/IM/SC 100 AMP HIPOLABOR ADREN (ADRENALINA)	frasco	350	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	113430001001 6	R\$ 1,50	R\$ 525,00
90	NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML IV 50 AMP EPIKABI FRESENIUS	frasco	100	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	100410226001 8	R\$ 6,40	R\$ 640,00
97	PROMETAZINA 50MG 2ML IM SANVAL (PROMETAZOL) CX/100	frasco	600	SANVAL COMERCIO E IND. LTDA	107140213006 1	R\$ 2,0566	R\$ 1.233,96

<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 2.398,96</b>
--------------	-------------------------

**VALOR GLOBAL DA PROPOSTA:** R\$ 2.398,96 (dois mil, trezentos e noventa e oito reais e noventa e seis centavos)

Declaração expressa de que nos preços propostos estão incluídas todas as despesas diretas e indiretas, inclusive tributos, embalagens, encargos sociais, frete, seguro e quaisquer outras despesas que incidam ou venham a incidir sobre o objeto desta licitação, inclusive para a entrega dos materiais no endereço indicado no Edital.

Declaração expressa de estar de pleno acordo com todas as condições e obrigações constantes do edital e seus anexos.

Santa Cruz do Sul/RS, 01 DE ABRIL de 2022.

**STOCK MED PRODUTOS MÉDICO-HOSPITALARES LTDA**

Milton Junior Mainardi  
Sócio Diretor executivo  
RG nº 1065397638  
CPF nº 007.945.350-38

# VEM EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS

CNPJ: 28.467.781/0001-48 IE 90.759.029-10

RUA JOÃO AZEREDO DE SOUZA, 1055 DISTRITO SÃO CLEMENTE - SANTA HELENA - PR

## PREGÃO ELETRÔNICO Nº 37/2022

### ANEXO II

A Prefeitura Municipal de Mercedes - PR

Departamento de Licitações e Contratos Pregão Eletrônico nº 37/2022.  
Apresentamos e submetemos a apreciação de Vossa Senhoria, nossa proposta de preços do Pregão Eletrônico, em epígrafe.

Item	Qtde	Unid	Produto	Marca	Valor Unit	Valor Total
03	1000	UND	Carvão Ativado pó; 5 Gramas	ViverPrev	4,99	4.990,00
133	400	UND	Dropropizina 15mg/5ml (120ml);	Biosintetica	7,70	3.080,00

Valor total da proposta: R\$ 8.070,00 (Oito mil e setenta reais)

Prazo de validade da proposta de preços: Conforme edital Forma de pagamento:

Conforme edital

Prazo de garantia: Conforme edital

- DECLARAÇÃO DE GARANTIA: Declaramos que os produtos possuem garantia de acordo com o especificado/solicitado em cada item ou no mínimo de 12 meses contra defeitos de fabricação, e se constatado defeito de fabricação o produto será substituído em no máximo 72 horas.

- DECLARAÇÃO DE QUALIDADE: Declaramos que os produtos cotados atendem plenamente as características mínimas solicitadas, bem como atendem aos regulamentos técnicos de qualidade e/ou certificação do Inmetro;

Declaramos que em nossos preços estão inclusos todos os custos diretos e indiretos para a perfeita entrega do objeto licitado.

Santa Helena, 31 de Março de 2022.

---

EDUARDO H. W. S. ROSA  
CPF: 065.572.849-08  
RG: 13.427.821-8