



TRIZIDELA DO VALE

PROC. 0606001/2022

FLS. 962

RUB

**ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE TRIZIDELA DO VALE
CNPJ Nº 01.558.070/0001-22
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO/PREGOEIRA E EQUIPE DE APOIO**

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0606001/2022
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 040/2022

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS para eventual e futura contratação de empresa para o fornecimento de medicamento hospitalar, de forma parcelada, de interesse do Fundo Municipal de Saúde, do município de Trizidela do Vale (MA).

Junto aos autos do processo administração nº 0606001/2022, na modalidade Pregão Eletrônico para Registro de Preços nº 040/2022, a proposta de preços da empresa abaixo referida, para o presente certame.

PROPOSTA DE PREÇOS

**EMPRESA: A R DE ABREU LTDA, INSCRITA
NO CNPJ SOB Nº 10.464.744/0001-10.**

CPL - TRIZIDELA DO VALE
PROC. 0606001 / 20. 22
FLS. 963
RUB. 4



À PREFEITURA MUNICIPAL DE TRIZIDELA DO VALE-MA

PROCESSO ADMINISTRATIVO: N° 0606001/2022

PREGÃO ELETRÔNICO: N° 040/2022 SRP

TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM

ABERTURA: 29 DE JULHO DE 2022

HORÁRIO: 14:01 HORAS

OBJETO: SELEÇÃO DE PROPOSTA VISANDO O REGISTRO DE PREÇOS PARA EVENTUAL E FUTURA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA O FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR, DE FORMA PARCELADA, DE INTERESSE DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, DO MUNICÍPIO DE TRIZIDELA DO VALE (MA).

OS DADOS DA EMPRESA SÃO:

A R DE ABREU LTDA

CNPJ: 10.464.744/0001-10

FONE/FAX: (99) 3212-0681

E-MAIL: COCAIS.DISTRIBUIDORA@HOTMAIL.COM

CEP: 65.630-300

DADOS BANCÁRIOS: AGÊNCIA 4249-8 N° DA CONTA 36098-8 BANCODO BRASIL

PROPOSTA READEQUADA								
ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA/DESCRIÇÃO FABRICANTE	QUANT.	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO R\$		VALOR TOTAL R\$	
1	Captopril, concentração 25 mg	CIMED	5000	COMPRIMIDO	R\$0,06	seis centavos de real	R\$300,00	trezentos reais

Rua Firmino Gonçalves Pedreiras, Nº 686, Bairro, Centro – Timon – Ma

CNPJ: 10.464.744/0001-10

Inscrição Estadual: 12.308824-0

E-mail: cocais.distribuidora@hotmail.com

Fone: (99) 3212 - 0681



6	Diclofenaco, apresentação sal sódico, dosagem 25mg/ml, uso solução injetável, ampola com 3 ml.	FRESENIUS	24000	AMPOLA	R\$1,17	um real e dezessete centavos	R\$28.080,00	vinte e oito mil e oitenta reais
TOTAL GERAL ESTIMADO							R\$28.380,00	
vinte e oito mil, trezentos e oitenta reais								

PLANILHA DE COMPOSIÇÃO DE CUSTOS														
ITEM	PRODUTOS	UND	VALOR DE COMPRA	PIS	CONFIN S	IRPJ	CSLL	ICMS	OPERACIONAL (FRETE E DESPESAS ADM)	LUCRO	% TOTAL APLICADA	VALOR DE VENDA MINIMO	VALOR ARREMATADO	NOTA FISCAL
1	Captopril, concentração 25 mg	COMPRIMIDO	R\$0,043	0,65%	3%	1,20%	1,08%	18%	5%	10%	38,93%	R\$ 0,06	0,06	5370
6	Diclofenaco, apresentação sal sódico, dosagem 25mg/ml, uso solução injetável, ampola com 3 ml.	AMPOLA	0,690	0,65%	3%	1,20%	1,08%	18%	5%	10%	38,93%	R\$ 0,96	1,17	272191

PRAZO DE ENTREGA: CONFORME EDITAL

PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 90 (NOVENTA) DIAS A PARTIR DA ABERTURA DA PROPOSTA.

Rua Firmino Gonçalves Pedreiras, Nº 686, Bairro, Centro – Timon – Ma
 CNPJ: 10.464.744/0001-10
 Inscrição Estadual: 12.308824-0
 E-mail: cocais.distribuidora@hotmail.com
 Fone: (99) 3212 - 0681

CPL - TRIZIDEIA DO VALE
PROC. 0606001/20 22
FLS. 965
F'IB. K



FORMA DE ENTREGA: CONFORME EDITAL

DADOS BANCÁRIOS: AGENCIA 4249-8. Nº DA CONTA 36098-8. BANCO DO BRASIL.

DECLARAMOS QUE OS PRODUTOS SÃO DE PRIMEIRA QUALIDADE E CASO A NOSSA PROPOSTA SEJA ACEITA, COMPROMETEMO-NOS:

- A EXECUTAR O CONTRATO NO PRAZO PREVISTO NO EDITAL, CONTADOS A PARTIR DO RECEBIMENTO DA RESPECTIVA ORDEM DE FORNECIMENTO.
- ATÉ O RECIBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO E/OU OUTRO DOCUMENTO CORRESPONDENTE, ESTA PROPOSTA CONSTITUIRÁ UM COMPROMISSO DA NOSSA PARTE, OBSERVADAS AS CONDIÇÕES DO EDITAL.
- DECLARAMOS QUE NO PREÇO PROPOSTO ESTARÃO INCLUSAS TODAS AS DESPESAS COM MÃO-DE-OBRA, FRETES, ABATIMENTOS E/OU DESCONTOS, ENCARGOS SOCIAIS E TRABALHISTAS, TRIBUTOS E TAXAS, ENFIM, TODOS OS CUSTOS DIRETOS E/OU INDIRETOS NECESSÁRIOS AO CUMPRIMENTO DO OBJETO ORA LICITADO QUE INTERFERIRAM NO PREÇO PROPOSTO.
- DECLARAMOS AINDA QUE A PESSOA RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO É O SR. ADALBERTO ROCHA DE ABREU, PORTADOR DA CARTEIRA DE IDENTIDADE Nº 990.863 SSP PI E DO CPF Nº 398.279.333-53, SOLTEIRO, EMPRESÁRIO, RESIDENTE E DOMICILIADO NO RESIDENCIAL DOM HELDER, QUADRA D, LOTE 29, PARQUE IDEAL, TERESINA (PI) OU REPRESENTANTE COM OS DEVIDOS PODERES.

TIMON (MA), 02 DE AGOSTO DE 2022

ADALBERTO ROCHA DE ABREU
SÓCIO ADMINISTRADOR
RG 990.863 SSP PI

Rua Firmino Gonçalves Pedreiras, Nº 686, Bairro, Centro – Timon – Ma
CNPJ: 10.464.744/0001-10
Inscrição Estadual: 12.308824-0
E-mail: cocais.distribuidora@hotmail.com
Fone: (99) 3212 - 0681

RECEBEMOS DE FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/11/2021 VALOR TOTAL: R\$ 11.320,94 DESTINATÁRIO: A R DE ABREU LTDA - R FIRMINO GONCALVES PEDREIRA, 686 CENTRO - TIMON - MA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICADOR E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.272.191
Série 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA
RODOVIA DR ANTONIO LIRIO CALLOU S/N, KM 02, SN
SITIO BARREIRAS - 63180-000
BARBALHA - CE Fone/Fax: 08835327000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.272.191
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2321 1106 6283 3300 0146 5500 0000 2721 9111 0004 3580
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
123210076984915 - 19/11/2021 13:49:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PROD.ST.ICMS/VENDA COM SUBST.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 068480075 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 124934099 CNPJ 06.628.333/0001-46

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL A R DE ABREU LTDA CNPJ / CPF 10.464.744/0001-10 DATA DA EMISSÃO 19/11/2021

ENDEREÇO R FIRMINO GONCALVES PEDREIRA, 686 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 65631-040 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 19/11/2021

MUNICÍPIO TIMON UF FONE / FAX MA 86981939175 INSCRIÇÃO ESTADUAL 123088240 HORA DA SAÍDA/ENTRADA 13:17:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001	Num. 002
Venc. 20/11/2021	Venc. 20/11/2021
Valor R\$ 10.059,00	Valor R\$ 1.261,94

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
10.059,00	1.146,36	13.379,46	1.261,94	0,00	0,00	0,00	211,24	10.059,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	995,84	11.320,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA (0) Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 5 ESPÉCIE CAIXA MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 46,200 PESO LÍQUIDO 45,300

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
07040002	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML AMP 2,5ML PMC: 0 IVA=46,56% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=3.957,12 vIcmsSt=352,28	30039099	010	6401	UN	1.000,0000	3,0000	3.000,00	3.000,00	360,00		12,00	
07040019	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 2MG/ML CX 100 PMC: 0 IVA=46,56% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=2.638,08 vIcmsSt=234,86	30039099	010	6401	UN	1.000,0000	2,0000	2.000,00	2.000,00	240,00		12,00	
07040009	DICLOFARMA 3ML (DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3ML) PMC: 0 IVA=46,56% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=1.112,39 vIcmsSt=169,87	30039047	310	6401	UN	1.100,0000	0,6900	759,00	759,00	30,36		4,00	
07040017	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML PMC: 0 IVA=46,56% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=1.450,94 vIcmsSt=129,17	30039099	010	6401	UN	1.000,0000	1,1000	1.100,00	1.100,00	132,00		12,00	
07040015	DIPIFARMA INJETAVEL(DIPIRONA MONOidr 500MG/ML) 2ML PMC: 0 IVA=46,56% pIcmsSt=18,00% BcIcmsSt=4.220,93 vIcmsSt=375,76	30039099	010	6401	UN	5.000,0000	0,6400	3.200,00	3.200,00	384,00		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: MEDICAMENTO ISENTO DE FECOP. PROCESSO: ORCAMENTO 8851 LOCAL ENTREGA: A R DE ABREU LTDA - R FIRMINO GONCALVES PEDREIRA 686 BAIRRO: CENTRO MUN: TIMON UF: MA CEP: 65631040 Cart: 00 Email do Destinatário: cocais.dist@gmail.com
Inf. fisco: CREDITO PRESUMIDO LEI 10147 2000 NAO INCIDENCIA DE PIS COFINS CONF ADE COSAR 49 ALIQ IPI RED A ZERO DEC.1686 26/06/79. FRETE INCLUSO NO PRECO DO PRODUTO. Pedido: 061172. Cliente: 006922 S ALIQ ICMS 4% CONF. RES. 13/2012. FCI: 9C0B9936-C4F9-43C6-9DC4-E03CD245301B.

RESERVADO AO FISCO

CP: TAMPÃO DA VÁLE
PROC.: 06060001/2021
Fls.: 966
RUB. P

RECEBEMOS DE CIMED REMEDIOS S.A. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
 EMISSÃO: 27/11/2021 VALOR TOTAL: R\$ 1.649,39 DESTINATÁRIO: A R DE ABREU LTDA - RUA FIRMINO GONCALVES PEDREIRA, 686 CENTRO
 TIMON-MA

DATA DE RECEBIMENTO IDENT. E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.005.370
Série 020

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIMED REMEDIOS S.A.
 ROD BR-010 KM 1353 LOTE 128, S/N - QUADRA 32
 COCO GRANDE - 65909-170
 IMPERATRIZ - MA Fone/Fax: 9921010750

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 000.005.370
 Série 020
 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
 2121 1116 6193 7800 0612 5502 0000 0053 7018 3609 3172

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Vnd mer.adq.rec.ter.op.mer.sj.rg.sub.trb.cnd.sub.t**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **421210031668528 - 27/11/2021 11:08:03**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **127209557** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: CNPJ: **16.619.378/0006-12**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **A R DE ABREU LTDA** CNPJ / CPF: **10.464.744/0001-10** DATA DA EMISSÃO: **27/11/2021**

ENDEREÇO: **RUA FIRMINO GONCALVES PEDREIRA, 686** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **65631-040** DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **27/11/2021**

MUNICÍPIO: **TIMON** UF: **MA** FONE / FAX: **86981939175** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **123088240** HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **11:12:37**

FATURA / DUPLICATA

Num. 001	Num. 002	Num. 003	Num. 004
Venc. 27/12/2021	Venc. 16/01/2022	Venc. 05/02/2022	Venc. 25/02/2022
Valor R\$ 412,35	Valor R\$ 412,35	Valor R\$ 412,35	Valor R\$ 412,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	549,75	98,95	0,00	0,00	0,00	0,00	1.649,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	98,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.649,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: **TRANSCARGA REPRESENTAÇÕES LTDA** FRETE POR CONTA: **(0) Emitente** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: **MA** CNPJ / CPF: **35.138.239/0003-79**

ENDEREÇO: **Avenida Piauí 130, 0** MUNICÍPIO: **Timon** UF: **MA** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **123230225**

QUANTIDADE: **7** ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: **20,900** PESO LÍQUIDO: **9,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CT	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00000000000100041	CAPTOPRIL 25 MG COMP 1 BL X 30 ICMS ST CONFORME ANEXO 4.24, DECRETO No 34.379 DE 02/08/2018. PMC: 12,19 plcmsSt=18,00% BelcmsSt=429,96 vlcmsSt=77,39 FCI:AB75A11D-F911-43B4-A2EC-6DE26E2A3126	30039099	530	5403	UN	1.000,0000	1.2900	1.290,00	0,00	0,00		0,00	
00000000000102121	OLEO MINERAL FR 100 ML ICMS ST CONFORME ANEXO 4.24, DECRETO No 34.379 DE 02/08/2018. plcmsSt=18,00% BelcmsSt=119,79 vlcmsSt=21,56	30049099	030	5403	UN	60,0000	5,9900	359,40	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Inf. Contribuinte: ICMS ST CONFORME ANEXO 4.24, DECRETO No 34.379 DE 02/08/2018. SUFRAMA CUBAGEM TOTAL: 0,158 M3

RESERVADO AO FISCO

CPF: TRIZIDEIA DO VALE
 PROC. 06060091/2022
 FLS. 967
 RUB.