



TRIZIDELA DO VALE

PROC. 1602001/2022

FLS. 2583

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 1602001/2022
PREGÃO ELETRÔNICO PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº 023/2022

OBJETO: Seleção de proposta visando o 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 1602001/2022, na modalidade Pregão Eletrônico para Registro de Preços nº 023/2022, a proposta de preços da empresa abaixo referida, para o presente certame.

PROPOSTA DE PREÇOS

**EMPRESA: PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA
LTDA, INSCRITA NO CNPJ SOB Nº
31.317.338/0001-03**

CPL - TRIZIDELA DO VALE
 PROC. J609001/20 22
 FLS. 2584
 RUB. _____

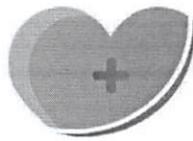
À(O)
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TRIZIDELA DO VALE - MA
 PREGÃO ELETRÔNICO Nº PE.023/2022 (SRP)
 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1602001/2022

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).

DATA DE ABERTURA DAS PROPOSTAS: 26 DE ABRIL DE 2022 AS 09:01HS.

PROPOSTA DE PREÇO

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT.	V.UNIT.	V.EXTENSO	V.TOTAL	V.EXTENSO	MARCA/ FABRICANTE
03	ADALAT (NIFEDIPINO), DOSAGEM 20 MG, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS RETARD - Anvisa: 1091700340040 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional.	COMPRIMIDO	1.000	R\$ 0,23	vinte e três centavos de real	R\$ 230,00	duzentos e trinta reais	GEOLAB / GEOLAB
07	AMBROXOL, COMPOSIÇÃO SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO 6 MG/ML, APLICAÇÃO XAROPE ADULTO, FRASCO COM 120 ML - Anvisa: 1108500390085 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional.	FRASCO	500	R\$ 2,88	dois reais e oitenta e oito centavos	R\$ 1.440,00	mil quatrocentos e quarenta reais	FARMACE / FARMACE
08	AMINOFILINA, DOSAGEM 24 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 10 ML - Anvisa: 1037002860011 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional.	AMPOLA	1.000	R\$ 1,94	um real e noventa e quatro centavos	R\$ 1.940,00	mil novecentos e quarenta reais	TEUTO / TEUTO
10	AMPICILINA INJETÁVEL, DOSAGEM 500 MG - Anvisa: 1163700980016 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional.	FRASCO	2.000	R\$ 4,11	quatro reais e onze centavos	R\$ 8.220,00	oito mil, duzentos e vinte reais	BLAU / BLAU
23	BICARBONATO DE SÓDIO, DOSAGEM 8,4%, USO SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 10 ML - Anvisa: 1108500230010 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional.	AMPOLA	200	R\$ 1,38	um real e trinta e oito centavos	R\$ 276,00	duzentos e setenta e seis reais	FARMACE / FARMACE
25	BROMOPRIDA, DOSAGEM 5 MG/ML, APRESENTAÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 2 ML - Anvisa: 1134301300034 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional.	AMPOLA	5.000	R\$ 3,27	três reais e vinte e sete centavos	R\$ 16.350,00	dezesseis mil, trezentos e cinquenta reais	HIPOLABOR / HIPOLABOR
33	CLORANFENICOL, CONCENTRAÇÃO 1 G, FORMA FARMACÉUTICA PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL - Anvisa: 1163701180056 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional.	AMPOLA	3.000	R\$ 7,50	sete reais e cinquenta centavos	R\$ 22.500,00	vinte e dois mil e quinhentos reais	BLAU / BLAU
34	CLORETO DE POTÁSSIO, DOSAGEM 10%, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA DE 10 ML - Anvisa: 1108500150025 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional.	AMPOLA	3.000	R\$ 0,45	quarenta e cinco centavos de real	R\$ 1.350,00	mil trezentos e cinquenta reais	FARMACE / FARMACE
39	COMPLEXO B, USO SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA DE 2 ML - Anvisa: 1038700290012 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional.	AMPOLA	10.000	R\$ 2,85	dois reais e oitenta e cinco centavos	R\$ 28.500,00	vinte e oito mil e quinhentos reais	HYPOFARMA / HYPOFARMA
58	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM 4MG + 500MG/ML, INDICAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA DE 5 ML - Anvisa: 1038700230028 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional.	AMPOLA	10.000	R\$ 4,59	quatro reais e cinquenta e nove centavos	R\$ 45.900,00	quarenta e cinco mil e novecentos reais	HYPOFARMA / HYPOFARMA
60	ESPIRONOLACTONA (ALDACTONE) 25 MG - Anvisa: 1542302660022 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional.	COMPRIMIDO	5.000	R\$ 0,41	quarenta e um centavos de real	R\$ 2.050,00	dois mil e cinquenta reais	GEOLAB / GEOLAB
79	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, CONCENTRAÇÃO 61,5 MG/ML, APRESENTAÇÃO SUSPENSÃO ORAL, FRASCO COM 240 ML - Anvisa: RDC 199 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional.	FRASCO	2.000	R\$ 4,00	quatro reais	R\$ 8.000,00	oito mil reais	IMEC / IMEC
85	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, DOSAGEM 2%, APRESENTAÇÃO INJETÁVEL, FRASCO DE 20 ML - Anvisa: 1038700390106 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional.	FRASCO	10.000	R\$ 3,20	três reais e vinte centavos	R\$ 32.000,00	trinta e dois mil reais	HYPOFARMA / HYPOFARMA
96	NIFEDIPINO, DOSAGEM 10 MG - Anvisa: 1558401690023 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional.	COMPRIMIDO	4.500	R\$ 0,30	trinta centavos de real	R\$ 1.350,00	mil trezentos e cinquenta reais	BRAINFARMA / BRAINFARMA



109	PROSTOKOS (MISOPROSTOL), CONCENTRAÇÃO 25 MCG, FORMA FARMACÊUTICA COMPRIMIDO VAGINAL - Anvisa: 1155700440029 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional.	COMPRIMIDO	2.500	R\$ 20,00	vinte reais	R\$ 50.000,00	cinquenta mil reais	INFAN / INFAN
114	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400MG + 80 MG - Anvisa: 1256802090013 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional.	COMPRIMIDO	4.500	R\$ 0,17	dezessete centavos de real	R\$ 765,00	setecentos e sessenta e cinco reais	PRATI / PRATI
123	VITAMINA C (ÁCIDO ASCÓRBICO), 100MG/ML, INJETÁVEL, AMPOLA 5ML - Anvisa: 1108500280026 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional.	AMPOLA	30.000	R\$ 1,79	um real e setenta e nove centavos	R\$ 53.700,00	cinquenta e três mil e setecentos reais	FARMACE / FARMACE

VALOR TOTAL DA PROPOSTA	R\$ 274.571,00
duzentos e setenta e quatro mil, quinhentos e setenta e um reais	

Teresina-PI, 09 de Maio de 2022.

Estão incluídas no valor cotado todas as despesas com mão de obra e, bem como, todos os tributos e encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciários e comerciais e, ainda, os gastos com transporte e acondicionamento dos produtos em embalagens adequadas.

Prazo de início de fornecimento/execução dos serviços de acordo com o estabelecido no termo de referência (Anexo I) do edital desse processo.

Declaramos que os preços ofertados, estão incluídos todos os custos referentes ao cumprimento do objeto, bem como, encargos sociais, elaboração de provas, hospedagem, e coordenação, tributos, fretes, e que temos pleno conhecimento de todos os aspectos relativos a este certame e manifestamos plena concordância com as condições estabelecidas no Edital.

Declaro que estou ciente e concordo com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que cumprio plenamente os requisitos de habilitação definidos no edital.

Declaro sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Declaro para os devidos fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprego menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso, ou insalubre e não emprego menor de 16 (dezesseis) anos, salvo menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, nos termos do inciso XXXIII, do art. 7º da Constituição Federal.

Declaro que a proposta apresentada para essa licitação foi elaborada de maneira independente, de acordo com o que é estabelecido na Instrução Normativa nº 2 de 16 de setembro de 2009 da SLTI/MP.

Declaro que não possuo, em minha cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal.

Declaro que, conforme disposto no art. 93 da Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, estou ciente do cumprimento da reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que, se aplicado ao número de funcionários da minha empresa, atendo às regras de acessibilidade previstas na legislação.

Declaramos que estamos cientes e aceitamos todas as regras contidas no instrumento convocatório.

Declaramos compromisso de entrega sem custos adicionais no município.

OBSERVAÇÕES: PROCEDENCIA NACIONAL; TODOS OS IMPOSTOS E DEMAIS ENCARGOS FINANCEIROS JÁ ESTAO INCLUSOS NO VALOR TOTAL DA PROPOSTA.

Válidade da Proposta: 90 (NOVENTA) DIAS

Conta para pagamento: Agência: 4249-8 Conta Corrente: 19072-1 Banco do Brasil

PATRYNE RHAVANNE
DA SILVA
QUEIROZ:02145469346
Assinado de forma digital por
PATRYNE RHAVANNE DA SILVA
QUEIROZ:02145469346
Dados: 2022.05.09 12:59:34
-03'00'

PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 31.317.338/0001-03 INSC. ESTADUAL: 19.627.466-4 INSC. MUNICIPAL: 6046762
AV. HENRY WALL DE CARVALHO, Nº 5059, LOURIVAL PARENTE, TERESINA-PI