



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MASSAPÊ



PROPOSTAS

DE

PREÇOS



MIGUEL FROTA VINAS - SANTA CRUZ DISTRIBUIDORA
 AV JOHN SANFORD, 345, JUNCO - CEP. 62030 - 500
 SOBRAL - CE - Fone: (88)3611 - 1441 - Fax: (88)3611 - 2354
 CNPJ/CPF: 23.535.727/0001-79 - Insc. Estadual: 060903350
 E-Mail: santacruz.distribuidora@hotmail.com.br

A
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MASSAPÉ
 RUA MAIOR JOSÉ PAULINO, 191 - CENTRO - MASSAPÉ/CE - FONE: (88) 3643 1499
 AT: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
 PREGÃO PRESENCIAL Nº 2018.02.27.002 - ABERTURA: 15/03/2018 ÀS 10:00 HORAS

FORNECEDOR: MIGUEL FROTA VINAS*
 CNPJ Nº: 23.535.727/0001-79 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 060903350
 ENDEREÇO: AV. JOHN SANFORD, 345 BAIRRO: JUNCO
 CEP: 62030500 CIDADE: SOBRAL ESTADO: CE
 TELEFONE:(88) 3611.1441 E-MAIL: santacruz.distribuidora@hotmail.com
 BANCO: BRASIL AGÊNCIA: 0085-X CONTA CORRENTE: 82049-0

Prezados Senhores,

Apresentamos a Vossas Senhorias, nossa proposta de preços, conforme planilha abaixo, referente ao PREGÃO PRESENCIAL Nº 2018.02.27.002, cujo objeto é o Registro de Preços para futuras e eventuais aquisições de medicamentos na Tabela ABCFARMA/Guia da Farmácia, de A a Z, para atender as necessidades da saúde municipal, junto a secretaria de saúde do Município de Massapé / ce, conforme especificação em anexo parte integrante deste processo.

Nesta oportunidade, temos a declarar, sobre as penas da Lei, que tomamos pleno conhecimento do objeto desta licitação, que não possuímos nenhum fato impeditivo para participação deste certame e que nos submetemos a todas as cláusulas e condições previstas neste edital.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	PERCENTUAL DE DESCONTO (%)
1	MEDICAMENTO GÊNÉRICO, COMUM, DE A A Z, DE USO HUMANO, CONSTANTE NA TABELA ABCFARMA/GUIA DA FARMÁCIA DE A A Z, INCLUSÕES E EXCLUSÕES POSTERIORES	2,0 (dois por cento)
2	MEDICAMENTO GÊNÉRICO, CONTROLADO, DE A A Z, DE USO HUMANO, CONSTANTE NA TABELA ABCFARMA/GUIA DA FARMÁCIA DE A A Z, INCLUSÕES E EXCLUSÕES POSTERIORES	2,0 (dois por cento)
3	MEDICAMENTO ÉTICO, COMUM, DE A A Z, DE USO HUMANO, CONSTANTE NA TABELA ABCFARMA/GUIA DA FARMÁCIA DE A A Z, INCLUSÕES E EXCLUSÕES POSTERIORES	2,0 (dois por cento)
4	MEDICAMENTO ÉTICO, CONTROLADO, DE A A Z, DE USO HUMANO, CONSTANTE NA TABELA ABCFARMA/GUIA DA FARMÁCIA DE A A Z, INCLUSÕES E EXCLUSÕES POSTERIORES	2,0 (dois por cento)
5	MEDICAMENTO SIMILAR, COMUM, DE A A Z, DE USO HUMANO, CONSTANTE NA TABELA ABCFARMA/GUIA DA FARMÁCIA DE A A Z, INCLUSÕES E EXCLUSÕES POSTERIORES	2,0 (dois por cento)
6	MEDICAMENTO SIMILAR, CONTROLADO, DE A A Z, DE USO HUMANO, CONSTANTE NA TABELA ABCFARMA/GUIA DA FARMÁCIA DE A A Z, INCLUSÕES E EXCLUSÕES POSTERIORES	2,0 (dois por cento)

DESCONTO OFERTADO PARA O LOTE 01 É DE 2,0 % (dois por cento)
 DESCONTO OFERTADO PARA O LOTE 02 É DE 2,0 % (dois por cento)
 DESCONTO OFERTADO PARA O LOTE 03 É DE 2,0 % (dois por cento)
 DESCONTO OFERTADO PARA O LOTE 04 É DE 2,0 % (dois por cento)
 DESCONTO OFERTADO PARA O LOTE 05 É DE 2,0 % (dois por cento)
 DESCONTO OFERTADO PARA O LOTE 06 É DE 2,0 % (dois por cento)

DECLARO que o maior desconto percentual ofertado se refere a lista de A a Z da tabela Resvista da ABCFARMA/GUIA DA FARMÁCIA edição de janeiro de 2018 .
 DECLARO que assumimos inteira responsabilidade pela entrega dos produtos, e que serão executados conforme exigência editalícia e contratual, e que serão iniciados a parti da data de recebimento da ordem de compra

PROponente: Miguel Frota Viñas (Santa Cruz Distribuidora)
 CNPJ Nº: 23.535.727/0001-79
 REPRESENTANTE DA EMPRESA: Miguel Frota Viñas
 CPF Nº: 324.073.433-87

VALIDADE DA PROPOSTA: 65 (sessenta e cinco) dias
 PREVISÃO DE ENTREGA: 10 (dez) dias corridos conf. Edital e 4 horas conf. Anexo I
 CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 30 (trinta) dias
 Sobral/CE, 15 de MARÇO DE 2018.

Miguel Frota Viñas
 Av. John Sanford, 345 - Junco
 CNPJ: 23.535.727/0001-79
 CPF: 06.090.335-0

Miguel Frota Viñas
 Miguel Frota Viñas
 CPF nº 324.073.433-87

Miguel Frota Viñas
 Av. John Sanford, 345 - Junco
 CNPJ: 23.535.727/0001-79
 CPF: 06.090.335-0



[Handwritten signature]



À
PREFEITURA MUNICIPAL DE MASSAPÉ
RUA MAIOR JOSÉ PAULINO, 191 - CENTRO - MASSAPÉ/CE - FONE: (88) 3643 1499

At: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
PREGÃO PRESENCIAL Nº 2018.02.27.002 - ABERTURA: 15/03/2018 ÀS 10:00 HORAS

FORNECEDOR: MIGUEL FROTA VIANAS
CNPJ Nº: 23.535.727/0001-79 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 060903350
ENDEREÇO: AV. JOHN SANFORD, 345 BAIRRO: JUNCO
CEP: 62030500 CIDADE: SOBRAL ESTADO: CE
TELEFONE: (88) 3611.1441 E-MAIL: santacruz.distribuidora@hotmail.com
BANCO: BRASIL AGÊNCIA: 0085-X CONTA CORRENTE: 82049-0

Prezados Senhores,

Apresentamos a Vossa Senhorias, nossa proposta de preços, conforme planilha abaixo, referente ao PREGÃO PRESENCIAL Nº 2018.02.27.002, cujo objeto é o Registro de Preços para lutas e eventuais aquisições de medicamentos na Tabela ABCFARMA/Guia da Farmácia, de A à Z, para atender as necessidades da saúde municipal, junto a secretaria de saúde do Município de Massapé / ce., conforme especificação em anexo parte integrante deste processo.

Nesta oportunidade, temos a declarar, sob as penas da Lei, que tomamos pleno conhecimento do objeto desta licitação, que não possuímos nenhum fato impeditivo para participação deste certamente e que nos submetemos a todas as cláusulas e condições previstas neste edital.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	PERCENTUAL DE DESCONTO (%)
1	MEDICAMENTO GÊNÉRICO, COMUM, DE A À Z, DE USO HUMANO, CONSTANTE NA TABELA ABCFARMA/GUIA DA FARMÁCIA DE A À Z, INCLUSÕES E EXCLUSÕES POSTERIORES	2,0 (dois por cento)
2	MEDICAMENTO GÊNÉRICO, CONTROLADO, DE A À Z, DE USO HUMANO, CONSTANTE NA TABELA ABCFARMA/GUIA DA FARMÁCIA DE A À Z, INCLUSÕES E EXCLUSÕES POSTERIORES	2,0 (dois por cento)
3	MEDICAMENTO ÉTICO, COMUM, DE A À Z, DE USO HUMANO, CONSTANTE NA TABELA ABCFARMA/GUIA DA FARMÁCIA DE A À Z, INCLUSÕES E EXCLUSÕES POSTERIORES	2,0 (dois por cento)
4	MEDICAMENTO ÉTICO, CONTROLADO, DE A À Z, DE USO HUMANO, CONSTANTE NA TABELA ABCFARMA/GUIA DA FARMÁCIA DE A À Z, INCLUSÕES E EXCLUSÕES POSTERIORES	2,0 (dois por cento)
5	MEDICAMENTO SIMILAR, COMUM, DE A À Z, DE USO HUMANO, CONSTANTE NA TABELA ABCFARMA/GUIA DA FARMÁCIA DE A À Z, INCLUSÕES E EXCLUSÕES POSTERIORES	2,0 (dois por cento)
6	MEDICAMENTO SIMILAR, CONTROLADO, DE A À Z, DE USO HUMANO, CONSTANTE NA TABELA ABCFARMA/GUIA DA FARMÁCIA DE A À Z, INCLUSÕES E EXCLUSÕES POSTERIORES	2,0 (dois por cento)

DESCONTO OFERTADO PARA O LOTE 01 É DE 2,0 % (dois por cento)
DESCONTO OFERTADO PARA O LOTE 02 É DE 2,0 % (dois por cento)
DESCONTO OFERTADO PARA O LOTE 03 É DE 2,0 % (dois por cento)
DESCONTO OFERTADO PARA O LOTE 04 É DE 2,0 % (dois por cento)
DESCONTO OFERTADO PARA O LOTE 05 É DE 2,0 % (dois por cento)
DESCONTO OFERTADO PARA O LOTE 06 É DE 2,0 % (dois por cento)

DECLARO que o maior desconto percentual ofertado se refere a lista de A a Z da tabela Revista da ABCFARMA/GUIA DA FARMÁCIA edição de janeiro de 2018.

DECLARO que assumimos inteira responsabilidade pela entrega dos produtos, e que serão executados conforme exigência editalícia e contratual, e que serão iniciados a parti da data de recebimento da ordem de compra

PROponente: Miguel Frota Viñas (Santa Cruz Distribuidora)

CNPJ Nº: 23.535.727/0001-79

REPRESENTANTE DA EMPRESA: Miguel Frota Viñas

CPF Nº: 324.073.433-87

VALIDADE DA PROPOSTA: 65 (sessenta e cinco) dias

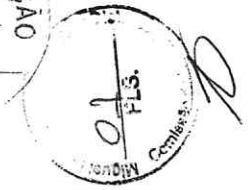
PREVISÃO DE ENTREGA: 10 (dez) dias corridos conf. Edital e 4 horas conf. Anexo I

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 30 (trinta) dias

Sobral/CE-15 de MARÇO DE 2018.

Miguel Frota Viñas
Av. John Sanford, 345 - Junco
CNPJ: 23.535.727/0001-79
CPF: 06.060.335-0

MIGUEL FROTA VIANAS - SANTA CRUZ DISTRIBUIDORA
AV. JOHN SANFORD, 345, JUNCO - CEP: 62030 - 500
SOBRAL - CE - Fone: (88)3611 - 1441 - Fax: (88)3611 - 2354
CNPJ/CPF: 23.535.727/0001 - 79 - Insc. Estadual: 060903350
E-Mail: santacruz.distribuidora@hotmail.com.br



SANTA BRANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

AV. DA UNIVERSIDADE, 3089 BENFICA FORTALEZA - CEARÁ
 FONE/FAX.: 85.3281.3392 RAMAL 26
 CNPJ: 06.053.353/00001-36 C.G.F.: 06.693.692-6
 REGISTRO NA ANVISA: 1.22.268-3



FORTALEZA, 14 DE MARÇO DE 2018

À
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MASSAPÉ
 ATT. SETOR DE LICITAÇÃO
 REFERENTE: PREGÃO PRESENCIAL Nº 2018.02.27.002
 ABERTURA: DIA 15 DE MARÇO DE 2018 ÀS 9:00:00 H

PREZADOS SENHORES,
 POR INTERMÉDIO DA PRESENTE PROPOSTA DE PREÇOS, INFORMAMOS INTEIRA SUBMISSÃO ÀS CLÁUSULAS E CONDIÇÕES EXISTENTES NO EDITAL DE PREGÃO PRESENCIAL AUTUADO SOB O Nº 2018.02.27.002, QUE TEM COMO OBJETO O REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA TABELA ABCFARMA/GUIA DE FARMACIA, DE A A Z, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SAÚDE PÚBLICA MUNICIPAL, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MASSAPÉ, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO DO EDITAL, PARTE INTEGRANTE DESTES PROCESSOS.

NESTA OPORTUNIDADE, TEMOS A DECLARAR, SOB AS PENAS DA LEI, QUE TOMAMOS PLENO CONHECIMENTO DOS PRODUTOS OBJETO DESTA LICITAÇÃO, QUE NÃO POSSUIMOS NENHUM FATO IMPEDITIVO PARA A PARTICIPAÇÃO DESTES CERTAME EQUENOS SUBMETEMOS A TODAS AS CLÁUSULAS E CONDIÇÕES PREVISTAS NESTE EDITAL. POR INTERMÉDIO DA PRESENTE PROPOSTA DE PREÇOS, INFORMAMOS INTEIRA SUBMISSÃO À CLÁUSULAS E CONDIÇÕES EXISTENTES NO EDITAL, COMO TAMBÉM AOS DITAMES DAS LEIS E DECRETOS QUE REGEM ESTE PROCESSO LICITATÓRIO.

CONFIRMAMOS QUE O MAIOR DESCONTO PERCENTUAL OFERTADO SE REFERE A LISTA DE A A Z DA TABELA REVISTA ABC FARMA/GUIA DE FARMACIA EDIÇÃO DE JANEIRO DE 2018. DECLARAMOS QUE ASSUMIMOS INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA ENTREGA DOS PRODUTOS E QUE SERÃO EXECUTADOS CONFORME EXIGÊNCIA EDITALÍCIA E CONTRATUAL, E QUE SERÃO INICIADOS A PARTIR DA DATA DE RECEBIMENTO DA ORDEM DE COMPRA.

LOTE 1	ESPECIFICAÇÃO DO LOTE	PERCENTUAL DE DESCONTO %
LOTE 1	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS GENÉRICOS, COMUM, DE A A Z, DE USO HUMANO, CONSTANTE NA TABELA ABCFARMA/GUIA DE FARMACIA DE A A Z, INCLUSÕES E EXCLUSÕES POSTERIORES	2.3% (DOIS VIRGULA TRÊS) POR CENTO
LOTE 2	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS GENÉRICOS, CONTROLADO, DE A A Z, DE USO HUMANO, CONSTANTE NA TABELA ABCFARMA/GUIA DE FARMACIA DE A A Z, INCLUSÕES E EXCLUSÕES POSTERIORES	2.3% (DOIS VIRGULA TRÊS) POR CENTO
LOTE 3	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS ÉTICO COMUM, DE A A Z, DE USO HUMANO, CONSTANTE NA TABELA ABCFARMA/GUIA DE FARMACIA DE A A Z, INCLUSÕES E EXCLUSÕES POSTERIORES	2.3% (DOIS VIRGULA TRÊS) POR CENTO
LOTE 4	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS ÉTICO CONTROLADO DE A A Z, DE USO HUMANO, CONSTANTE NA TABELA ABCFARMA/GUIA DE FARMACIA DE A A Z, INCLUSÕES E EXCLUSÕES POSTERIORES	2.3% (DOIS VIRGULA TRÊS) POR CENTO
LOTE 5	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS SIMILAR COMUM, DE A A Z, DE USO HUMANO, CONSTANTE NA TABELA ABCFARMA/GUIA DE FARMACIA DE A A Z, INCLUSÕES E EXCLUSÕES POSTERIORES	2.3% (DOIS VIRGULA TRÊS) POR CENTO
LOTE 6	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS SIMILAR CONTROLADO, DE A A Z, DE USO HUMANO, CONSTANTE NA TABELA ABCFARMA/GUIA DE FARMACIA DE A A Z, INCLUSÕES E EXCLUSÕES POSTERIORES	2.3% (DOIS VIRGULA TRÊS) POR CENTO

DESCONTO OFERTADO PARA O LOTE 1 É DE 4 (DOIS VIRGULA TRÊS) POR CENTO
 DESCONTO OFERTADO PARA O LOTE 2 É DE 4 (DOIS VIRGULA TRÊS) POR CENTO
 DESCONTO OFERTADO PARA O LOTE 3 É DE 4 (DOIS VIRGULA TRÊS) POR CENTO
 DESCONTO OFERTADO PARA O LOTE 4 É DE 4 (DOIS VIRGULA TRÊS) POR CENTO
 DESCONTO OFERTADO PARA O LOTE 5 É DE 4 (DOIS VIRGULA TRÊS) POR CENTO
 DESCONTO OFERTADO PARA O LOTE 6 É DE 4 (DOIS VIRGULA TRÊS) POR CENTO

OBS: O VALOR ESTIMADO DO LOTE É O MESMO DA CONTRATAÇÃO
 ENTREGA: 15 (DEZ) DIAS CORRIDOS, A CONTAR DA DATA DE RECEBIMENTO DA ORDEM DE COMPRA/ AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO PELA SEC. DE SAÚDE DO MUNICÍPIO (CONFORME EDITAL).
 PAGAMENTO: CONFORME EDITAL
 PROCEDÊNCIA DOS PRODUTOS: NACIONAL
 VALIDADE DA PROPOSTA: 90 (NOVENTA) DIAS
 VALIDADE DOS PRODUTOS: 15 (QUINZE) MESES, CONTADOS DO ATESTO DA NOTA FISCAL.
 FORNECIMENTO: MEDIANTE AUTORIZAÇÃO DA SEC. DE SAÚDE DE MASSAPÉ
 O PERCENTUAL OFERTADO SERÁ FIXO E IRREAJUSTÁVEL
 O MATERIAL QUE, NO PERÍODO DE 15 (QUINZE) DIAS, CONTADOS A PARTIR DO RECEBIMENTO DEFINITIVO, APRESENTAR DEFEITOS SISTEMÁTICOS DE FABRICAÇÃO, DEVIDAMENTE COMPROVADOS, DEVERÁ SER SUBSTITUÍDO NO PRAZO MÁXIMO DE 5 (CINCO) DIAS CORRIDOS.
 NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUIDOS TODOS OS ENCARGOS TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIOS, FISCAIS, COMERCIAIS E OUTROS DE QUALQUER NATUREZA QUE SE FIZEREM INDISPENSÁVEIS À PERFETA AQUISIÇÃO DO OBJETO DA LICITAÇÃO.

SANTA BRANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 CNPJ: 06.053.353/00001-36 / C.G.F.: 06.693.692-6
 ADRIANO PAULO BORGES COMES
 RG: 2068971325-9 SSP CE CPF: 303.164.993-15



SANTA BRANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

AV. DA UNIVERSIDADE, 3089 BENFICA FORTALEZA - CEARÁ
FONE/FAX.: 85.3281.3392 RAMAL 26
CNPJ: 06.053.353/00001-36 C.G.F.: 06.693.692-6
REGISTRO NA ANVISA: 1.22.268-3

FORTALEZA, 14 DE MARÇO DE 2018

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE MASSAPÉ
ATT. SETOR DE LICITAÇÃO
REFERENTE: PREGÃO PRESENCIAL Nº 2018.02.27.002
ABERTURA: DIA 15 DE MARÇO DE 2018 ÀS 9:00:00 H

PREZADOS SENHORES,

POR INTERMÉDIO DA PRESENTE PROPOSTA DE PREÇOS, INFORMAMOS INTEIRA SUBMISSÃO ÀS CLÁUSULAS E CONDIÇÕES EXISTENTES NO EDITAL DE PREGÃO PRESENCIAL AUTUADO SOB O Nº 2018.02.27.002, QUE TEM COMO OBJETO O REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA TABELA ABCFARMA/GUIA DE FARMACIA, DE A A Z, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SAÚDE PÚBLICA MUNICIPAL, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MASSAPÉ, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO DO EDITAL, PARTE INTEGRANTE DESTES PROCESSOS.

NESTA OPORTUNIDADE, TEMOS A DECLARAR, SOB AS PENAS DA LEI, QUE TOMAMOS PLENO CONHECIMENTO DOS PRODUTOS OBJETO DESTA LICITAÇÃO, QUE NÃO POSSUIMOS NENHUM FATO IMPEDITIVO PARA A PARTICIPAÇÃO DESTES CERTAME E QUE NOS SUBMETEMOS A TODAS AS CLÁUSULAS E CONDIÇÕES PREVISTAS NESTE EDITAL. POR INTERMÉDIO DA PRESENTE PROPOSTA DE PREÇOS, INFORMAMOS INTEIRA SUBMISSÃO À CLÁUSULAS E CONDIÇÕES EXISTENTES NO EDITAL, COMO TAMBÉM AOS DITAMES DAS LEIS E DECRETOS QUE REGEM ESTE PROCESSO LICITATÓRIO.

CONFIRMAMOS QUE O MAIOR DESCONTO PERCENTUAL OFERTADO SE REFERE A LISTA DE A A Z DA TABELA REVISTA ABC FARMA/GUIA DE FARMACIA EDIÇÃO DE JANEIRO DE 2018. DECLARAMOS QUE ASSUMIMOS INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA ENTREGA DOS PRODUTOS E QUE SERÃO EXECUTADOS CONFORME EXIGÊNCIA EDITALÍCIA E CONTRATUAL, E QUE SERÃO INICIADOS A PARTIR DA DATA DE RECEBIMENTO DA ORDEM DE COMPRA.

LOTE 1	ESPECIFICAÇÃO DO LOTE	PERCENTUAL DE DESCONTO %
LOTE 1	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS GENÉRICOS, COMUM, DE A A Z, DE USO HUMANO, CONSTANTE NA TABELA ABCFARMA/GUIA DE FARMACIA DE A A Z, INCLUSÕES E EXCLUSÕES POSTERIORES	2.3% (DOIS VIRGULA TRÊS) POR CENTO
LOTE 2	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS GENÉRICOS, CONTROLADO, DE A A Z, DE USO HUMANO, CONSTANTE NA TABELA ABCFARMA/GUIA DE FARMACIA DE A A Z, INCLUSÕES E EXCLUSÕES POSTERIORES	2.3% (DOIS VIRGULA TRÊS) POR CENTO
LOTE 3	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS ÉTICO COMUM, DE A A Z, DE USO HUMANO, CONSTANTE NA TABELA ABCFARMA/GUIA DE FARMACIA DE A A Z, INCLUSÕES E EXCLUSÕES POSTERIORES	2.3% (DOIS VIRGULA TRÊS) POR CENTO
LOTE 4	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS ÉTICO CONTROLADO DE A A Z, DE USO HUMANO, CONSTANTE NA TABELA ABCFARMA/GUIA DE FARMACIA DE A A Z, INCLUSÕES E EXCLUSÕES POSTERIORES	2.3% (DOIS VIRGULA TRÊS) POR CENTO
LOTE 5	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS SIMILAR COMUM, DE A A Z, DE USO HUMANO, CONSTANTE NA TABELA ABCFARMA/GUIA DE FARMACIA DE A A Z, INCLUSÕES E EXCLUSÕES POSTERIORES	2.3% (DOIS VIRGULA TRÊS) POR CENTO
LOTE 6	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS SIMILAR CONTROLADO, DE A A Z, DE USO HUMANO, CONSTANTE NA TABELA ABCFARMA/GUIA DE FARMACIA DE A A Z, INCLUSÕES E EXCLUSÕES POSTERIORES	2.3% (DOIS VIRGULA TRÊS) POR CENTO

DESCONTO OFERTADO PARA O LOTE 1 É DE 4 (DOIS VIRGULA TRÊS) POR CENTO
DESCONTO OFERTADO PARA O LOTE 2 É DE 4 (DOIS VIRGULA TRÊS) POR CENTO
DESCONTO OFERTADO PARA O LOTE 3 É DE 4 (DOIS VIRGULA TRÊS) POR CENTO
DESCONTO OFERTADO PARA O LOTE 4 É DE 4 (DOIS VIRGULA TRÊS) POR CENTO
DESCONTO OFERTADO PARA O LOTE 5 É DE 4 (DOIS VIRGULA TRÊS) POR CENTO
DESCONTO OFERTADO PARA O LOTE 6 É DE 4 (DOIS VIRGULA TRÊS) POR CENTO

OBS: O VALOR ESTIMADO DO LOTE É O MESMO DA CONTRATAÇÃO

ENTREGA: 10 (DEZ) DIAS CORRIDOS, A CONTAR DA DATA DE RECEBIMENTO DA ORDEM DE COMPRA/AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO PELA SEC. DE SAÚDE DO MUNICÍPIO CONFORME EDITAL.

PAGAMENTO: CONFORME EDITAL

PROCEDÊNCIA DOS PRODUTOS: NACIONAL

VALIDADE DA PROPOSTA: 90 (NOVENTA) DIAS

VALIDADE DOS PRODUTOS: 15 (QUINZE) MESES, CONTADOS DO ATESTO DA NOTA FISCAL.

ORÇAMENTO: MEDIANTE AUTORIZAÇÃO DA SEC. DE SAÚDE DE MASSAPÉ

O PERCENTUAL OFERTADO SERÁ FIXO E IRREARJUSTÁVEL

O MATERIAL QUE, NO PERÍODO DE 15 (QUINZE) DIAS, CONTADOS A PARTIR DO RECEBIMENTO DEFINITIVO, APRESENTAR DEFEITOS SISTEMÁTICOS DE FABRICAÇÃO, DEVIDAMENTE COMPROVADOS, DEVERÁ SER SUBSTITUÍDO NO PRAZO MÁXIMO DE 5 (CINCO) DIAS CORRIDOS.

NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUIDOS TODOS OS ENCARGOS TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIOS, FISCAIS, COMERCIAIS E OUTROS DE QUALQUER NATUREZA QUE SE FIZEREM INDISPENSÁVEIS

A PERFETA AQUISIÇÃO DO OBJETO DA LICITAÇÃO.

SANTA BRANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 06.053.353/00001-36 CGF: 06.693.692-6
ADRIANO PAULO BORGES COMES
RG: 2468071325-9 SSP-CE CPF: 303.164.993-15

SANTA BRANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA

AV. UNIVERSIDADE, 3089 – ALTOS- BENFICA – FORTALEZA-CE
FONE/FAX.: 85.3281.3392 CEP: 60.020.181
CNPJ: 06.053.353/0001-36 - C.G.F.: 06.693.692-6

FORTALEZA, 14 DE MARÇO DE 2018

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE MASSAPÉ
COMISSÃO ESPECIAL DE LICITAÇÃO
REFERENTE: PREGÃO PRESENCIAL Nº 2018.02.27.002
ABERTURA: DIA 15 DE MARÇO DE 2018 AS 10:00 H.



DECLARAÇÃO DA HABILITAÇÃO

SANTA BRANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ 06.053.353/0001-36, sediada na Av Universidade, 3089 – ALTOS- Benfica – Fortaleza -CE. 60.020.181 – fone: 85.223.0000 - fax: 85.281.1558, declara, sob as penas da lei, para todos os fins de direito a que se possa prestar, especialmente para fazer prova em processo licitatório, junto ao MUNICÍPIO DE MASSAPÉ-CE, estado do Ceará, o seguinte: (1) que dá ciência de que cumpre plenamente todos os requisitos de habilitação constante do instrumento convocatório, em conformidade com o disposto no art. 4º, inciso VII, da lei nº 10.520 DE 17 DE JULHO DE 2002; (2) e que esta apta e cumpre plenamente os requisitos de habilitação exigidos no edital que rege o certame acima indicado. tem pleno conhecimento de todos os parâmetros e elementos do edital e dos produtos a serem ofertados no presente certame licitatório; (3) que sua proposta atende integralmente aos requisitos constantes neste edital, estando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

CUMPRIMENTO NO DISPOSTO NO INC. XXXIII, DO ART. 7º, DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL

DECLARA, sob as penas da lei, para todos os fins de direito a que se possa prestar, especialmente para fins de prova em processo licitatório, junto ao MUNICÍPIO DE MASSAPÉ -CE, Estado do Ceará, que, em cumprimento ao estabelecido na Lei nº 9.854, de 27/10/1999, publicada no DOU de 28/10/1999, e ao inciso XXXIII, do artigo 7º, da Constituição Federal, não emprega menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, nem emprega menores de 16 (dezesseis) anos em trabalho algum, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos.

Pelo que, por ser a expressão da verdade, firma a presente, sob as penas da Lei.

DECLARAÇÃO DE FATO IMPEDITIVO

À SANTA BRANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ 06.053.353/0001-36, sediada na Av Universidade, 3089 – ALTOS- Benfica – Fortaleza -CE – CEP. 60.020.181 – fone: 85.223.0000 - fax: 85.281.1558. Declara, sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo licitatório, estando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores. Nos termos do art. 32, §2º, da lei nº 8.666/93. E que não foi declarada suspensão, inidônea para contratar com o poder público de qualquer esfera, e que se compromete a comunicar a ocorrência de qualquer fato que altere essa situação e que venha a ser conhecido após o encerramento desta licitação.

DECLARAÇÃO DE ENTREGA

Declara para os devidos fins que estamos de acordo com as normas do presente edital, e que entregaremos no local indicado pela Prefeitura, dentro das especificações, quantidades e preços pré estabelecidos no termo de contrato, todos os itens que seja declarada vencedora. Em condições e prazos acertados no presente edital, todos os produtos ganhos no processo licitatório, e que nos preços oferecidos já estão incluídas todas as despesas (CUSTOS) de fornecimentos dos produtos, todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamento de pessoal, todos os impostos, benefícios, transporte (carrego e descarrego), todos os custos e demais despesas que possam incidir sobre os produtos licitados inclusive a margem de lucro Entrega IMEDIATA.

DECLARAÇÃO DE SUBSTITUIÇÃO DE PRODUTOS

Declara para os devidos fins que substituiremos todos os produtos que forem entregues em desacordo com as condições previstas no edital.

DECLARAÇÃO DE ACEITAÇÃO DO EDITAL

DECLARAMOS SOB AS PENAS DA LEI, PARA OS DEVIDOS FINS DE DIREITO A QUE POSSA PRESTAR, ESPECIALMENTE PARA FINS DE PROVA EM PROCESSO LICITATÓRIO, JUNTO AO MUNICÍPIO DE MASSAPÉ -CE, ESTADO DO CEARÁ, QUE CONCORDA INTEGRALMENTE COM OS TERMOS DESTE EDITAL E SEUS ANEXOS. QUE TOMAMOS CONHECIMENTO DE TODOS OS PARÂMETROS E ELEMENTOS DO PRODUTO A SER OFERTADO E QUE SUA PROPOSTA JUNTAMENTE COM SUA HABILITAÇÃO ATENDE INTEGRALMENTE AOS REQUISITOS CONSTANTES NESTE EDITAL, CONFORME MODELO CONSTANTE DOS ANEXOS DESTE. TAMBEM NOS RESPONSABILIZAMOS PELA VERACIDADE DOS DOCUMENTOS APRESENTADOS, BEM COMO PELA PROPOSTA OFERTADA, TUDO DE ACORDO COM OS PRAZOS E CONDIÇÕES DETERMINADOS.

DECLARAMOS TAMBEM QUE NÃO FOMOS CONSIDERADA INEDÔNEA POR NENHUM ORGÃO DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA. DECLARAMOS QUE NÃO ESTAMOS SENDO INVESTIGADOS OU CONDENADOS POR PRÁTICAS DE ATOS ILÍCITOS CONTRA A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA.

Declaração de pleno conhecimento, de aceitação e de atendimento às exigências quanto à proposta e à habilitação prevista no Edital.

POR INTERMÉDIO DESSA, INFORMAMOS INTEIRA SUBMISSÃO ÀS CLÁUSULAS E CONDIÇÕES DESTE EDITAL COMO TAMBEM AOS DITAMES DAS LEIS E DECRETOS QUE REGEM ESTE PROCESSO LICITATÓRIO.

DECLARA PARA OS DEVIDOS FINS QUE O ENDEREÇO ELETRÔNICO santabranca@mcenet.com.br, É O EMAIL E O Nº FAX (85) 3281.33.92 R-24, MEIOS ESTES ATRAVÉS DO QUAIS RECEBEREI OFICIALMENTE COMUNICADOS E NOTIFICAÇÕES POR PARTE DO MUNICÍPIO DE MASSAPÉ -CE, RELATIVO AO PROCESSO LICITATÓRIO NA MODALIDADE DE PREGÃO PRESENCIAL Nº 2018.02.27.002. E RESPECTIVOS CONTRATOS CASO LOGRE ÊXITO.

Declaração, sob as penalidades cabíveis, de inexistência de dirigentes, gerentes, sócios e/ou responsáveis técnicos, em seu quadro, alguém que seja servidor da Administração Municipal.

SANTA BRANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 06.053.353/0001-36 CGF: 06.693.692-6

ADRIANO PAULO BORGES GOMES

RG: 2008071325-9 SSP-CE CPF: 303.164.993-15
REPRESENTANTE COMERCIAL



A presente cópia foi elaborada conforme o ORIGINAL exibido nestas notas públicas. O referido é verdade. Dou fe. Em Test. _____ da verdade. Fort.-CE.

14 MAR. 2018



1 Maria de Fatima Leite Branco-Tableliã
1 Pericles Castelo Branco Neto-Substituto
1 Francisca Laranne Oliveira Araujo-Escrevente

SANTA BRANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA

AV. UNIVERSIDADE, 3089 - ALTOS- BENFICA - FORTALEZA-CE

FONE/FAX.: 85.3281.3392 CEP: 60.020.181

CNPJ: 06.053.353/0001-36 - C.G.F.: 06.693.692-6

FORTALEZA, 14 DE MARÇO DE 2018

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE MASSAPÉ
COMISSÃO ESPECIAL DE LICITAÇÃO
REFERENTE: PREGÃO PRESENCIAL Nº 2018.02.27.002
ABERTURA: DIA 15 DE MARÇO DE 2018 AS 10:00 H.

DECLARAÇÃO DA HABILITAÇÃO

SANTA BRANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ 06.053.353/0001-36, sediada na Av Universidade, 3089 - ALTOS- Benfica - Fortaleza -CE. 60.020.181 - fone: 85.223.0000 - fax: 85.281.1558, declara, sob as penas da lei, para todos os fins de direito a que se possa prestar, especialmente para fazer prova em processo licitatório, junto ao MUNICIPIO DE MASSAPÉ-CE, estado do Ceará, o seguinte: (1) que dá ciência de que cumpre plenamente todos os requisitos de habilitação constante do instrumento convocatório, em conformidade com o disposto no art. 4º, inciso VII, da lei nº 10.520 DE 17 DE JULHO DE 2002; (2) e que esta apta e cumpre plenamente os requisitos de habilitação exigidos no edital que rege o certame acima indicado. tem pleno conhecimento de todos os parâmetros e elementos do edital e dos produtos a serem ofertados no presente certame licitatório; (3) que sua proposta atende integralmente aos requisitos constantes neste edital, estando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

CUMPRIMENTO NO DISPOSTO NO INC. XXXIII, DO ART. 7º, DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL

DECLARA, sob as penas da lei, para todos os fins de direito a que se possa prestar, especialmente para fins de prova em processo licitatório, junto ao MUNICIPIO DE MASSAPÉ -CE, Estado do Ceará, que, em cumprimento ao estabelecido na Lei nº 9.854, de 27/10/1999, publicada no DOU de 28/10/1999, e ao inciso XXXIII, do artigo 7º, da Constituição Federal, não emprega menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, nem emprega menores de 16 (dezesesseis) anos em trabalho algum, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos.

Peio que, por ser a expressão da verdade, firma a presente, sob as penas da Lei.

DECLARAÇÃO DE FATO IMPEDITIVO

À SANTA BRANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ 06.053.353/0001-36, sediada na Av Universidade, 3089 - ALTOS- Benfica - Fortaleza -CE - CEP. 60.020.181 - fone: 85.223.0000 - fax: 85.281.1558. Declara, sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo licitatório, estando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores. Nos termos do art. 32, §2º, da lei nº 8.666/93. E que não foi declarada suspensão, inidônea para contratar com o poder público de qualquer esfera, e que se compromete a comunicar a ocorrência de qualquer fato que altere essa situação e que venha a ser conhecido após o encerramento desta licitação.

DECLARAÇÃO DE ENTREGA

Declara para os devidos fins que estamos de acordo com as normas do presente edital, e que entregaremos no local indicado pela Prefeitura, dentro das especificações, quantidades e preços pré estabelecidos no termo de contrato, todos os itens que seja declarada vencedora. Em condições e prazos acertados no presente edital, todos os produtos ganhos no processo licitatório, e que nos preços oferecidos já estão incluídas todas as despesas (CUSTOS) de fornecimentos dos produtos, todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamento de pessoal, todos os impostos, benefícios, transporte (carrego e descarrego), todos os custos e demais despesas que passam incidir sobre os produtos licitados inclusive a margem de lucro Entrega IMEDIATA.

DECLARAÇÃO DE SUBSTITUIÇÃO DE PRODUTOS

Declara para os devidos fins que substituiremos todos os produtos que forem entregues em desacordo com as condições previstas no edital.

DECLARAÇÃO DE ACEITAÇÃO DO EDITAL

DECLARAMOS SOB AS PENAS DA LEI, PARA OS DEVIDOS FINS DE DIREITO A QUE POSSA PRESTAR, ESPECIALMENTE PARA OS FINS DE PROVA EM PROCESSO LICITATÓRIO, JUNTO AO MUNICIPIO DE MASSAPÉ -CE, ESTADO DO CEARÁ, QUE CONCORDA INTEGRALMENTE COM OS TERMOS DESTA EDITAL E SEUS ANEXOS. QUE TOMAMOS CONHECIMENTO DE TODOS OS PARAMETROS E ELEMENTOS DO PRODUTO A SER OFERTADO E QUE SUA PROPOSTA JUNTAMENTE COM SUA HABILITAÇÃO ATENDE INTEGRALMENTE AOS REQUISITOS CONSTANTES NESTE EDITAL, CONFORME MODELO APRESENTADOS, BEM COMO PELA PROPOSTA OFERTADA, TUDO DE ACORDO COM OS PRAZOS E CONDIÇÕES DETERMINADOS.

DECLARAMOS TAMBEM QUE NÃO FOMOS CONSIDERADA INEDÔNEA POR NENHUM ORGÃO DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA. DECLARAMOS QUE NÃO ESTAMOS SENDO INVESTIGADOS OU CONDENADOS POR PRÁTICAS DE ATOS ILÍCITOS DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA.

Declaração de pleno conhecimento, de aceitação e de atendimento às exigências quanto à proposta e à habilitação no Edital.

POR INTERMIO DESSA, INFORMAMOS INTEIRA SUBMISSÃO ÀS CLÁUSULAS E CONDIÇÕES DESTA EDITAL. TAMBEM AOS DITAMES DAS LEIS E DECRETOS QUE REGEM ESTE PROCESSO LICITATÓRIO.

DECLARA PARA OS DEVIDOS FINS QUE O ENDEREÇO ELETRÔNICO santabranca@mcanet.com.br, É O EMAIL E (85) 3281.33.92 R-24, MEIOS ESTES ATRAVÉS DO QUAIS RECEBEREI OFICIALMENTE COMUNICADOS E NOTIFICADOS A PARTE DO MUNICIPIO DE MASSAPÉ -CE, RELATIVO AO PROCESSO LICITATÓRIO NA MODALIDADE DE PREGÃO PRESENCIAL Nº 2018.02.27.002. E RESPECTIVOS CONTRATOS CASO LOGRE EXITO.

Declaração, sob as penalidades cabíveis, de inexistência de dirigentes, gerentes, sócios, funcionários, no quadro, alguém que seja servidor da Administração Municipal.

MISSÃO DE LICITAÇÃO 305

Cartório Péricles Júnior
Rua André Chaves, 304
Fone: 3099-4011 - Fortaleza - Ceará
Instituto São Joaquim - Sala de Autenticidade

Deposited in the Public Registry
AUTENTICIDADE SEMELHANÇA
Doutor em Testes Verdade

14 MAR. 2018

1 Maria de Fatima Lacerda Castelo
1 Péricles Castelo Branco Neto
1 Francisca Laranne Oliveira Souza

SELO DE AUTENTICIDADE
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO CEARÁ

Cartório Péricles Júnior 9º Ofício

SANTA BRANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 06.053.353/0001-36 CGF: 06.693.692-6
ADRIANO PAULO BORGES GOMES
RG: 2008071325-9 SSP-CE CPF: 303.164.993
REPRESENTANTE COMERCIAL

A presente cópia xerográfica contém responsabilidade técnica em suas notas. Dou fé.

Faquiha - CE. 15/3/18

TABELIA E COPIAS DO REC

TABELIA GUMARÃES DE CARVALHO