



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MASSAPÊ



PROPOSTAS DE PREÇOS REAJUSTADA

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, 15 DE MARÇO DE 2018

À

PREFEITURA MUNICIPAL DE MASSAPÉ

ATT. SETOR DE LICITAÇÃO

REFERENTE: PREGÃO PRESENCIAL N° 2018.02.27.002

ABERTURA: DIA 15 DE MARÇO DE 2018 AS 9:00 H

PREZADOS SENHORES,

POR INTERMÉDIO DA PRSENTE PROPOSTA DE PREÇOS, INFORMAMOS INTEIRA SUBMISSÃO ÀS CLÁUSULAS E CONDIÇÕES EXISTENTES NO EDITAL DE PREGÃO PRESENCIAL AUTUADO SOB O N° 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 DESTA LICITAÇÃO.

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 DESTA LICITAÇÃO 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 ABCFRMA/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.

PROPOSTA ADEQUADA		
LOTE 1	ESPECIFICAÇÃO DO LOTE	PERCENTUAL DE DESCONTO %
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	3% (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	3% (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

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

PROCEDENCIA 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 IRREAJUSTAVEL

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 DE 5 (CINCO) DIAS CORRIDOS.

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

À PERFEITA 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 GOMES

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



MIGUEL FROTA VILAS - SANTA CRUZ DISTRIBUIDORA
 RUA DO COMÉRCIO, 110 - JARDIM SÃO JOSÉ - CEP: 62200-300
 SOBRA - CE - Fone: (88) 3611-1122 - E-mail: mfvilas@outlook.com
 CNPJ/CPF: 28.535.727/0001-79 - Insc. Estadual: 062903350
 E-Mail: santacruz.distribuidora@hotmail.com.br

A
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MASSARÉ
 RUA MAJOR JOSÉ PAULINO, 131 - CENTRO - MASSARÉ/CE - FONE: (88) 3543-2499
 AT: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
 PREGÃO PRESENCIAL Nº 2018.02.27.002 - ABERTURA: 15/03/2018 ÀS 10:00 HORAS

FORNECEDOR: MIGUEL FROTA VILAS INSCRIÇÃO ESTADUAL: 060903350
 CNPJ Nº: 28.535.727/0001-79 ENDREÇO: AV. JOHN SANFORD, 345 BAIRRO: JUNCO
 CEP: 62080900 CIDADE: SOBRA ESTADO: CE
 E-MAIL: mfvilas@outlook.com santacruz.distribuidora@hotmail.com
 BANCO: BRASL AGENCIA: 0854-4 CONTA CORRENTE: 02493-0

Prezados Senhores,

Atendemos a Vossa Senhoria, 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. Z. para atender as necessidades da saúde municipal, junto a secretaria de saúde do Município de Massaré / ce, conforme especificação em anexo parte integrante deste processo.

Nesta oportunidade, temos a declarar, sob as penas da Lei, que tomamos plena 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. Z. DE USO HUMANO, CONSTANTE NA TABELA ABCFARMA/Guia DA FARMÁCIA DE A. Z. INCLUSÕES E EXCLUSÕES POSTERIORES	4,0 (quatro por cento)
2	MEDICAMENTO GÊNÉRICO, CONTROLADO, DE A. Z. DE USO HUMANO, CONSTANTE NA TABELA ABCFARMA/Guia DA FARMÁCIA DE A. Z. INCLUSÕES E EXCLUSÕES POSTERIORES	4,0 (quatro por cento)
5	MEDICAMENTO SIMILAR, COMUM, DE A. Z. DE USO HUMANO, CONSTANTE NA TABELA ABCFARMA/Guia DA FARMÁCIA DE A. Z. INCLUSÕES E EXCLUSÕES POSTERIORES	4,0 (quatro por cento)
6	MEDICAMENTO SIMILAR, CONTROLADO, DE A. Z. DE USO HUMANO, CONSTANTE NA TABELA ABCFARMA/Guia DA FARMÁCIA DE A. Z. INCLUSÕES E EXCLUSÕES POSTERIORES	4,0 (quatro por cento)

DESCONTO OFERTADO PARA O LOTE 01 É DE 4,0% (quatro por cento)
 DESCONTO OFERTADO PARA O LOTE 02 É DE 4,0% (quatro por cento)
 DESCONTO OFERTADO PARA O LOTE 05 É DE 4,0% (quatro por cento)
 DESCONTO OFERTADO PARA O LOTE 06 É DE 4,0% (quatro por cento)

DECLARO que o maior desconto apresentado ofertado se refere à lista de A. Z. da Tabela Revisada da ABCFARMA/Guia DA FARMÁCIA, edição de janeiro de 2018, DECLARO que assumimos inteira responsabilidade pelo cumprimento dos prazos, e que sero executados, conforme exigido edital e contratual, e que se lio incluído no prazo de recebimento da proposta compra.

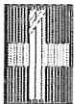
PROPOSTANTE: Miguel Frota Vilas (Santa Cruz Distribuidora)
 CNPJ Nº: 28.535.727/0001-79
 REPRESENTANTE DA EMPRESA: Miguel Frota Vilas
 CPF Nº: 324.073.433-87

VALIDADE DA PROPOSTA: 05 (cinco) dias úteis e cinco (5) dias
 PREVISÃO DE ENTREGA: 10 (dez) dias corridos cont. Edital e 4 horas cont. Anexo I
 CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 30 (trinta) dias

Subst/CE, 15 de MARÇO DE 2018.

Miguel Frota Vilas
 Miguel Frota Vilas
 CPF Nº 324.073.433-87

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
 Fls. 506
 RUBRICA



MIGUEL FROTA VIVAS - SANTA CRUZ DISTRIBUIDORA
 AV. JOHN SANFORD, 345, JUNCO - CEP: 62050-500
 SORRAL - CE - FONE: (081)3911-1441 - FACC: (081)3911-2354
 CNPJ/CPF: 31.353.727/0001-79 - INSCRIÇÃO ESTADUAL: 060903350
 E-MAIL: santacruz@fvtvivas.com.br / hor@mail.com.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE MASSAPÊ
 RUA MAJOR JOSÉ PAULOINO, 191 - CENTRO - MASSAPÊ/CE - FONE: (081) 3643 1499
ATA COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
PIEGÃO PRESENCIAL Nº 2038/02/2002 - ADVERTURIA: 15/03/2018 ÀS 10:00 HORAS
FORNECEDOR: MIGUEL FROTA VIVAS
 CNPJ Nº: 31.353.727/0001-79 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 060903350
 ENDEÇO: AV. JOHN SANFORD, 345 BARRIO: JUNCO
 CEP: 62090500 CIDADE: SORRAL ESTADO: CE
 TELEFONE (081) 3911.1441 E-MAIL: santacruz.distribuidora@hotmail.com
 BANCO: BRASIL - AGÊNCIA: 0095-X - CONTA CORRENTE: 62090-0

Prezados Senhores,

Apresentamos a Vossas Senhoras, nossa proposta de preços, conforme planilha abaixo, referente ao PIEGÃO PRESENCIAL Nº 2038/02/2002, cujo objeto é o Registro de Preços para futuros 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 Massapê/ce, conforme especificação em anexo para integralizar o lote processado

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 A Z, DE USO HUMANO, CONSTANTE NA TABELA ABCFARMA/GUIA DA FARMÁCIA DE A A Z, INCLUSÕES E EXCLUSÕES POSTERIORES.	4,0 (quatro 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.	4,0 (quatro 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.	-0 (quatro 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.	4,0 (quatro por cento)

DESCONTO OFERTADO PARA O LOTE 01 É DE 4,0% (quatro por cento)
DESCONTO OFERTADO PARA O LOTE 02 É DE 4,0% (quatro por cento)
DESCONTO OFERTADO PARA O LOTE 05 É DE 4,0% (quatro por cento)
DESCONTO OFERTADO PARA O LOTE 06 É DE 4,0% (quatro por cento)

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

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

PROPOSTANTE: Miguel Frota Vivas (Santa Cruz Distribuidora)
 CNPJ Nº: 31.353.727/0001-79
 REPRESENTANTE DA EMPRESA: Miguel Frota Vivas
 CPF Nº: 316.073.433-87

VALIDADE DA PROPOSTA: 05 (cinco e cinco) dias
PREVISÃO DE ENTREGA: 10 (dez) dias corridos cont. Edital e 4 horas cont. Anexo I
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 30 (trinta) dias

Sobrin/CE, 15 de MARÇO DE 2018.


 Miguel Frota Vivas
 CPF nº 316.073.433-87

