

SANTA BRANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

AV. DA UNIVERSIDADE, 3089 BENFICA FORTALEZA - CEARÁ
 FONE/FAX.: 85.3281.3392 RAMAL 26
 CNPJ: 06.053.353/0001-36 C.G.F.: 06.693.692-6
 REGISTRO NA ANVISA: 1.22.268-3



FORTALEZA, 17 DE JULHO DE 2018

A
 PREFEITURA MUNICIPAL DE GROAIRAS
 ATT. SETOR DE LICITAÇÃO
 REFERENTE: PREGÃO PRESENCIAL N° 0697.012018 - PP - SRP
 ABERTURA: DIA 18 DE JULHO DE 2018 AS 9:30 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 N° 0697.012018 - PP - SRP, QUE TEM COMO OBJETO O REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS QUE NÃO CONSTAM NO PROGRAMA DE PACIFICAÇÃO INTEGRADA (PPI), COM BASE NA LISTAGEM DE A A Z DO ORGÃO OFICIAL DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DO COMÉRCIO FARMACÊUTICO - ABC FARMÁGUA DA FARMÁCIA, CONFORME ESPECIFICAÇÕES CONTIDAS NO TERMO DE REFERÊNCIA CONSTANTES NOS ANEXOS DO EDITAL, COMO TAMBÉM AOS DITAMES DAS LEIS/DECRETOS QUE REGEM ESTE PROCESSO LICITATÓRIO.

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.

LOTE 1	ESPECIFICAÇÃO DO LOTE	VALOR ESTIMADO	DESCONTO %	VALOR ORÇADO - % DE DESCONTO
LOTE 1	MEDICAMENTO GENÉRICO, COMUM - DE A A Z, DE USO HUMANO, CONSTANTES NA TABELA ABCFARMA/GUIA DE FARMACIA DA A A Z, INCLUSÕES E EXCLUSÕES POSTERIORES	R\$ 60.000,00 (SESENTA MIL REAIS)	4% (QUATRO) POR CENTO	R\$ 57.600,00 (CINQUENTA E SETE MIL E SEISCENTOS REAIS)
LOTE 2	MEDICAMENTO GENÉRICO, CONTROLADO - DE A A Z, DE USO HUMANO, CONSTANTES NA TABELA ABCFARMA/GUIA DE FARMACIA DA A A Z, INCLUSÕES E EXCLUSÕES POSTERIORES	R\$ 40.000,00 (QUARENTA MIL REAIS)	4% (QUATRO) POR CENTO	R\$ 38.400,00 (TRINTA E OITO MIL E QUATROCENTOS REAIS)
LOTE 3	MEDICAMENTO ÉTICO, COMUM - DE A A Z, DE USO HUMANO, CONSTANTES NA TABELA ABCFARMA/GUIA DE FARMACIA DA A A Z, INCLUSÕES E EXCLUSÕES POSTERIORES	R\$ 60.000,00 (SESENTA MIL REAIS)	4% (QUATRO) POR CENTO	R\$ 57.600,00 (CINQUENTA E SETE MIL E SEISCENTOS REAIS)
LOTE 4	MEDICAMENTO ÉTICO, CONTROLADO - DE A A Z, DE USO HUMANO, CONSTANTES NA TABELA ABCFARMA/GUIA DE FARMACIA DA A A Z, INCLUSÕES E EXCLUSÕES POSTERIORES	R\$ 40.000,00 (QUARENTA MIL REAIS)	4% (QUATRO) POR CENTO	R\$ 38.400,00 (TRINTA E OITO MIL E QUATROCENTOS REAIS)
LOTE 5	MEDICAMENTO SIMILAR, COMUM - DE A A Z, DE USO HUMANO, CONSTANTES NA TABELA ABCFARMA/GUIA DE FARMACIA DA A A Z, INCLUSÕES E EXCLUSÕES POSTERIORES	R\$ 20.000,00 (VINTE MIL REAIS)	4% (QUATRO) POR CENTO	R\$ 19.200,00 (DEZENOVE MIL E DUZENTOS REAIS)
LOTE 6	MEDICAMENTO SIMILAR, CONTROLADO - DE A A Z, DE USO HUMANO, CONSTANTES NA TABELA ABCFARMA/GUIA DE FARMACIA DA A A Z, INCLUSÕES E EXCLUSÕES POSTERIORES	R\$ 20.000,00 (VINTE MIL REAIS)	4% (QUATRO) POR CENTO	R\$ 19.200,00 (DEZENOVE MIL E DUZENTOS REAIS)

O VALOR ESTIMADO DA LICITAÇÃO É DE R\$ 240.000,00 (DUZENTOS E QUARENTA MIL REAIS)
 VALOR ESTIMADO COM DESCONTO: R\$ 230.400,00 (DUZENTOS E TRINTA MIL E QUATROCENTOS REAIS)

ENTREGA: 5 (CINCO) 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 GROAIRAS
 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 5 (CINCO) DIAS CORRIDOS.
 NOS PREÇOS OFERTADOS JÁ ESTÃO INCLUIDOS TODOS OS ENCARGOS TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIOS, FISCAIS, COMERCIAIS, TAXAS, FRETES, SEGUROS, DESLOCAMENTO DE PESSOAL, CUSTOS E DEMAIS DESPESAS QUE POSSAM INCIDIR SOBRE SOBRE O FORNECIMENTO LICITADO, INCLUSIVE A MARGEM DE LUCRO.
 REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA: ADRIANO PAULO BORGES GOMES, TELEFONE: (85) 99741.11.12. EMAIL: adriano@sb.com.br
 DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL, AG-4239, CONTA CORRENTE: 16897

SANTA BRANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 CNPJ: 06.053.353/0001-36 CFP: 06.693.692-6
 ADRIANO PAULO BORGES GOMES
 RG: 298071325-9 SSP-CE CPF: 303.164.993-16

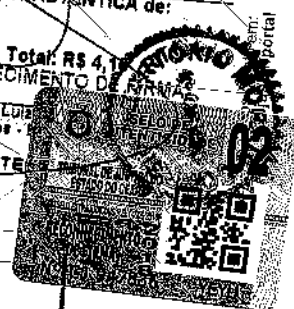
ESTADO DO CEARÁ - CARTÓRIO MORAIS CORREIA - 4º OFÍCIO DE NOTAS E 2º RTDJP
 TABELA: ANGELA-MARIA-ARAÚJO MORAIS-CORREIA - GNPJ: 06.573.000/0001-67
 Rua Major Facundo, 676 - Centro - CEP: 60.025-100 - Fortaleza - CE - Tel: (85) 3464.5900
 E-mail: moraiscorreia@moraiscorreia.com.br

Cód.: 445885. Reconheço a(s) assinatura(s) por AUTÊNTICA de:
 (1) ADRIANO PAULO BORGES GOMES

Do que dou fe. Fortaleza, 17 de julho de 2018. Total: R\$ 4,11
 Selo Digital de Fiscalização - SELS 2 - RECONHECIMENTO DE FIRMAS

Francisco de A. M. Correia - (1) - Maria A. L. Borges - (1) - Luiz Cesar Alexandre G. Rodrigues - (1) - Arlene L. Rodrigues

VALIDO SOMENTE COM SELO DE AUTÊNTICA



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

ESTADO DO CEARÁ - CARTÓRIO MORAIS CORREIA - 4º OFÍCIO DE NOTAS E 2º RTDPJ
TABELIA: ANGELA MARIA ARAÚJO MORAIS CORREIA - CNPJ: 06.573.000/0001-67
Rua Major Facundo, 676 - Centro - CEP: 60.025-100 - Fortaleza - CE - Tel: (85) 3464.5900
E-mail: moraiscorreia@moraiscorreia.com.br



Cód.: 445885. Reconheço a(s) assinatura(s) por AUTÊNTICAÇÃO
(1) ADRIANO PAULO BORGES GOMES
Do que dou fé, Fortaleza, 17 de julho de 2018.
Seio Digital de Fiscalização - SELO 2 - RECONHECIMENTO
Francisco de A. M. Correia - () - Maria A. L. Soares - ()
Gazar Alexandre G. Rodrigues - () - Arliane L. Rodrigues - ()
VÁLIDO SOMENTE COM SELO DE AUTÊNTICAÇÃO

FORTALEZA, 17 DE JULHO DE 2018

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE GROAIRAS
COMISSÃO ESPECIAL DE LICITAÇÃO
REFERENTE: PREGÃO PRESENCIAL Nº 0507.01/2018-PP - SRP
ABERTURA: DIA 18 DE JULHO DE 2018 AS 9:30 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 GROAIRAS - 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 GROAIRAS-CE, Estado do Ceará, que, em cumprimento ao estabelecido na Lei nº 5.054, 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.

DECLARAÇÃO DE FATO IMPEDITIVO

A 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 GROAIRAS-CE, ESTADO DO CEARÁ, QUE CONCORDA INTEGRALMENTE COM OS TERMOS DESTES 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 APRESENTADOS, BEM COMO PELA PROPOSTA OFERTADA, TUDO DE ACORDO COM OS PRAZOS E CONDIÇÕES DETERMINADOS.

DECLARAMOS TAMBÉM QUE NÃO FOMOS CONSIDERADA INEDÔNEA POR NENHUM ÓRGÃO 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 DESTES EDITAL COMO TAMBÉM AOS DITAMES DAS LEIS E DECRETOS QUE QUE REGEM ESTE PROCESSO LICITATÓRIO.

DECLARA PARA OS DEVIDOS FINS QUE O ENDEREÇO ELETRÔNICO santabranca@mcanet.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 GROAIRAS-CE, RELATIVO AO PROCESSO LICITATÓRIO NA MODALIDADE DE PREGÃO PRESENCIAL Nº 0507.01/2018-PP - SRP, E RESPECTIVOS CONTRATOS CASO LOGRE EXITO.

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

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, 17 DE JULHO DE 2018



À
PREFEITURA MUNICIPAL DE GROAIRAS
COMISSÃO ESPECIAL DE LICITAÇÃO
REFERENTE: PREGÃO PRESENCIAL Nº 0507.01/2018- PP - SRP
ABERTURA: DIA 18 DE JULHO DE 2018 AS 9:30 H.

DECLARAÇÕES

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 GROAIRAS -CE, estado do Ceará.

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

A EMPRESA ESTÁ CIENTE QUE QUEM, CONVOCADO DENTRO DE PRAZO DE VALIDADEDA SUA PROPOSTA, NÃO CELEBRAR O CONTRATO, DEIXAR DE ENTREGAR OU APRESENTAR DOCUMENTAÇÃO FALSA EXIGIDA PARA O CERTAME, ENSEJAR O RETARDAMENTO DA EXECUÇÃO DE SEU OBJETO, NÃO MANTIVER A PROPOSTA, FALHAR OU FRAUDAR NA EXECUÇÃO DO CONTRATO, COMPORTAR-SE DE MODO INEDÔNEO OU COMETER FRAUDE FISCAL, FICARÁ IMPEDIDO DE LICITAR E CONTRATAR COM A UNIÃO, ESTADOS, E DISTRITO FEDERAL OU MUNUCÍPIOS, PELO PRAZO DE ATÉ 5(CINCO) ANOS, SEM P' REJUZO DAS MULTAS PREVISTAS EM EDITAL E NO CONTRATO E DAS COMINAÇÕES LEGAIS.

DECLARAÇÃO DE INSTALAÇÕES

DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS QUE DISPOMOS DE INTALAÇÕES LOCALIZADAS NA AV. DA UNIVERSIDADE, 3089 - BENFICA FORTALEZA-CE, COMPOSTO DE 6 COMPUTADORES TODOS COM INTERNET, EQUIPAMENTOS DE FAX IMPRESSORA E LINHAS TELEFONICAS.

FINALIZANDO DECLARAMOS QUE ESTAMOS DE PLENO ACORDO COM TODAS AS CONDIÇÕES ESTAVBELECIDAS NO EDITAL DA LICITAÇÃO E SEUS ANEXOS.

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 TAMBEM QUE DISPORÁ DAS INSTALAÇÕES , DOS VEICULOS, DOS EQUIPAMENTOS E DO PESSOAL ADEQUADO E SUFICIENTE PARA A REALIZAÇÃO DO OBJETO DA LICITAÇÃO

DECLARAMOS TAMBEM QUE NÃO FOMOS CONSIDERADA INEDÔNEA POR NENHUM ORGÃO DA ADMINISTRAÇÃO PUBLICA. BEM COMO SE OBRIGA A DECLARARA SUPERVINIÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO DA HABILITAÇÃO, EM CONFORMIDADE CO O ART. 32, PARAGRAFO 2º, DA LEI Nº 8.666/93.

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



ESTADO DO CEARÁ - CARTÓRIO MORAIS CORREIA - 4º OFÍCIO DE NOTAS E 2º RTDPJ
TABELIA: ÂNGELA MARIA ARAÚJO MORAIS CORREIA CNPJ: 08.573.000/0001-67
Rua Major Facundo, 676 - Centro - CEP: 60.025-100 - Fortaleza - CE - Tel: (85) 3464.5900
E-mail: moraiscorreia@moraiscorreia.com.br

Cód: 448895. Reconheço a(s) assinatura(s) por AUTENTICA de:
(1) ADRIANO PAULO BORGES GOMES
Do que dou fé, Fortaleza, 17 de julho de 2018. Total: R\$ 4,10
Selo Digital de Fiscalização - SELO 3 - RECONHECIMENTO DA FORTALEZA

Francisco de A. M. Correia - () - Maria A. L. Soares - () - L.
Cesar Alexandre B. Rodrigues - () - Arlene L. Rodrigues - ()

VÁLIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICAÇÃO

ALBUQUERQUE FARMA
 AVENIDA DEPUTADO MANOEL RODRIGUES
 CENTRO-CARIRÉ-CE
 CNPJ: 10.304.629/0001-89



PREGÃO Nº: 0507.01/2018 -PP/SRP

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE GROAÍRAS - CEARÁ

Comissão de Pregão

Razão Social: Robenilson Teles de Albuquerque

CNPJ: 10.304.629/0001-89

Endereço: Avenida Deputado Manoel Rodrigues, Centro-304, Cariré-Ceara.

CEP: 62.184-000

Fone: (88) 3646-1250 Fax: (88) 3646-1250

E-mail para comunicação: Albuquerque-farmacarire@hotmail.com

Banco: 237 Agência: 743-9 Conta:1887-2

OBJETO: SELEÇÃO DE MELHOR PROPOSTA PARA REGISTRO DE PREÇOS VISANDO FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS DE A À Z, COM BASE NA TABELA DO ABC FARMA, PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA PARA USUÁRIOS DOS SERVIÇOS SUS COMPROVADAMENTE E HIPOSSUFICIENTES FINANCEIRAMENTE, CADASTRADOS E OU A SEREM CADASTRADOS NOS SERVIÇOS DE SAÚDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE GROAÍRAS/CE, CONFORME O TERMO DE REFERÊNCIA.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR ESTIMADO	% Desconto	% Desconto por extenso	Valor Orçado - (menos)% de Desconto
01	MEDICAMENTO GENÉRICO, COMUM - DE A À Z, DE USO HUMANO, CONSTANTE NA TABELA ABCFARMA/GUIA DA FARMÁCIA DE A À Z, INCLUSÕES E EXCLUSÕES POSTERIORES.	R\$ 60.000,00	3%	TRÊS POR CENTO	58.200,00
02	MEDICAMENTO GENÉRICO, CONTROLADO - DE A À Z, DE USO HUMANO, CONSTANTE NA TABELA ABCFARMA/GUIA DA FARMÁCIA DE A À Z, INCLUSÕES E EXCLUSÕES POSTERIORES.	R\$ 40.000,00	3%	TRÊS POR CENTO	38.800,00
03	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.	R\$ 60.000,00	3%	TRÊS POR CENTO	58.200,00
04	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.	R\$ 40.000,00	3%	TRÊS POR CENTO	38.800,00
05	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.	R\$ 20.000,00	3%	TRÊS POR CENTO	19.400,00
06	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.	R\$ 20.000,00	3%	TRÊS POR CENTO	19.400,00
				TOTAL	232.800,00

VALOR DA PROPOSTA: R\$ 232.800,00 (DUZENTOS E TRINTA E DOIS MIL E OITOCENTOS REAIS)


Validade da Proposta: 60 (SESSENTA) dias; _

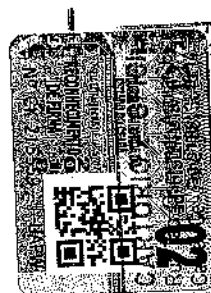
Prazo de entrega: 05 (cinco) dias; _



O Licitante declara que, nos valores apresentados acima, estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos, demais despesas que possam incidir sobre fornecimento licitado, inclusive a margem de lucro. _

CARIRÉ-CEARA, 18 DE JULHO DE 2018.


ROBENILSON TELES DE AGUIAR
CPF: 036.686.943-46

	Reconheço por semelhança a firma de: <u>Robenilson Teles de Aguiar</u>
	Cariré - CE 18 JUL. 2018 Em testemunho <u>da</u> verdade. <input checked="" type="checkbox"/> MAURO JACKSON OLIVEIRA AGUIAR - TITULAR <input type="checkbox"/> ITALO JEFERSON ARAGÃO AGUIAR - TAB. SUBST.