

# PROPOSTAS DE PREÇOS - READEQUADAS

# D S LIMA - ME

CNPJ: 08.601.302/0001-27 | INSC. ESTADUAL: 06.205387-6

À PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIAPINA-CE  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 06/2021-SESA  
DATA E HORA DE ABERTURA: 13/10/2021 | 09:00hs



**OBJETO:** REGISTRO DE PREÇOS VISANDO FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MATERIAIS DE CONSUMO COMO: MEDICAMENTOS, MÉDICO HOSPITALAR E ALIMENTAÇÃO HOSPITALAR PARA ATENDIMENTO DE DECISÕES JUDICIAIS, EM CONFORMIDADE COM A DEMANDA DEMONSTRADA PELA CENTRAL DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - CAF, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE IBIAPINA/CE (PARTICIPAÇÃO EXCLUSIVA DE ME/EPP).

D S LIMA - ME | CNPJ: 08.601.302/0001-27

ENDEREÇO: Rua Francisca Rodrigues de Farias, Nº 957, CEP: 62.265-000, Centro - Varjota-CE.

DADOS BANCÁRIOS: BANCO BRADESCO - AG.: 1677 - C/C: 6750-4

## PROPOSTA FINAL (READEQUADA)

Apresentamos nossa **Proposta Final de Preços** para o objeto acima especificado, conforme detalhada abaixo:

ITEM	DESCRIÇÃO	UND.	MARCA	QTDE.	R\$ UNIT.	R\$ TOTAL
2	SONDA GASTROSTOMIA Nº22	UND.	MEDIC	10	R\$137,99	R\$1.379,90
7	SONDA DE ASPIRAÇÃO Nº 8	UND.	EMBRAMED	1000	R\$0,47	R\$470,00
11	FRASCOS PARA NUTRIÇÃO ENTERAL 300ML	UND.	NUTRIMED	5000	R\$1,19	R\$5.950,00
12	EQUIPOS PARA NUTRIÇÃO ENTERAL	UND.	EMBRAMED	5000	R\$1,50	R\$7.500,00
13	FRALDAS DESCARTÁVEIS INFANTIL EGG PACOTE COM 28 UND	PCT.	HIPOPÓ	150	R\$17,99	R\$2.698,50
14	FRALDAS DESCARTÁVEIS ADULTO P PACOTE COM 08 UND	PCT.	CONFORT	800	R\$10,94	R\$8.752,00
15	FRALDAS DESCARTÁVEIS ADULTO M PACOTE COM 08 UND	PCT.	CONFORT	1300	R\$10,94	R\$14.222,00
16	FRALDAS DESCARTÁVEIS ADULTO G PACOTE COM 08 UND	PCT.	CONFORT	1800	R\$10,79	R\$19.422,00
19	SERINGA 20ML SEM AGULHA	UND.	DESCARPAK	3000	R\$0,65	R\$1.950,00
21	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL G	UND.	MISSNER	12	R\$13,29	R\$159,48
24	COLAR DE FIXAÇÃO PARA TRAQUEOSTOMO INFANTIL	UND.	IMPACTO MEDICAL	200	R\$14,65	R\$2.930,00
26	SACOS COLETORES PARA URINA	UND.	CPL	3000	R\$0,40	R\$1.200,00
27	ÁGUA DESTILADA 500ML	UND.	SAMTEC	1200	R\$3,99	R\$4.788,00
28	LUVA ESTÉRIL TAM 7,5	PAR	CREMER	1000	R\$1,71	R\$1.710,00
29	SORO FISIOLÓGICO FLACONETE DE 10ML	UND.	FORMAX	600	R\$0,39	R\$234,00
30	FIXADOR DE TRAQUEOSTOMO ADULTO	UND.	IMPACTO MEDICAL	100	R\$18,75	R\$1.875,00
31	CLOBAZAM 20MG CXS COM 20 COMP	CX.	AVENTS	102	R\$28,50	R\$2.907,00
32	VIMPAT - LACOSAMIDA 100 MG CX COM 28 COMP	CX.	UCB	34	R\$290,00	R\$9.860,00
33	ALLEGRA - CLORIDRATO DE FEXOENADINA 6MG/ML FRASCO COM 150 ML	FRASCO	SANOI	68	R\$62,15	R\$4.226,20
34	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG - CX COM 30 COMP	CX.	GEOLAD	17	R\$19,30	R\$328,10
35	MONTELUCASTE DE SÓDIO 4MG - CX COM 30 COMPRIMIDOS MASTIGÁVEIS	CX.	GEOLAD	34	R\$32,00	R\$1.088,00
36	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 5MG CX C/30 COMPRIMIDOS	CX.	MERCUR	51	R\$67,00	R\$3.417,00
37	XARELTO 20MG - RIVAROXABANA 20MG CX COM 28 COMPRIMIDOS REVESTIDOS	CX.	BAYER	60	R\$298,00	R\$17.880,00
38	OSCAL D - CITRATO DE CÁLCIO+ VITAMINA D 500MG CX COM 60 COMP	CX.	SANOI	17	R\$89,00	R\$1.513,00
39	DOLAMIN FLEX - CLONIXINATO DE LISINA + CLORIDRATO DE CL-CLOBENZAPRIN CX COM 12COMP	CX.	FARMOQUÍMICA	34	R\$42,00	R\$1.428,00
40	GINKO BILOBA 80MG - CX COM 30 COMP	CX.	CIMED	17	R\$22,00	R\$374,00
41	AVAMYS 27,5 MCG - FURÓATO DE FLUTICASONA 27,5 MCG SPRAY	CX.	GSK	34	R\$60,00	R\$2.040,00
42	DUOMO HP 2MG + 5MG - DOXASOSINA + FINASTERIDA 2MG + 5MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CX.	EUROFARMA	17	R\$130,00	R\$2.210,00
43	VASTAREL MR 35MG - DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA 35MG MR(VASTAREL MR) CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CX.	SERVIER DO BRASIL	34	R\$80,00	R\$2.720,00
44	SUSTRATE - PROPATILNITRATO 10MG CAIXA C50 COMPRIMIDOS	CX.	FARMOQUÍMICA	34	R\$30,00	R\$1.020,00
45	ASPIRINA PREVENT - ACIDO ACETILSALICILICO PREVENT 100MG (CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CX.	BAYER	17	R\$20,00	R\$340,00
46	ROSUCOR 10MG - ROSUVASTATINA 10MG CX COM 30 COMPRI-MIDOS	CX.	LEGRAND	34	R\$38,00	R\$1.292,00
47	JANUMET 50/850MG - SITAGLIPTINA +METFORMINA 50/850MG CX COM 60 COMPRIMIDOS	CX.	MSD	17	R\$275,00	R\$4.675,00
48	BRASART HCT 320/12,5MG - VALSARTANA+HIDLOCOROTIA-ZIDA320/12,5MG	CX.	EMS	17	R\$70,00	R\$1.190,00
49	ALENIA - FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO+BUDE-SONIDA 12 MCG+400 MCG CAIXA COM 60 CÁPSULA	CX.	ACHÉ	17	R\$124,00	R\$2.108,00
50	SPIRIVA - BROMETO DE TITRÓPIOR MONOIDRATADO 2,5 MCG/DOSE FRASCO COM 60 DOSES.	CX.	BOEHRINGER	17	R\$400,00	R\$6.800,00
51	PREGABALINA 150 MG - CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CX.	TEUTO	34	R\$60,00	R\$2.040,00



# D S LIMA - ME

CNPJ: 08.601.302/0001-27 | INSC. ESTADUAL: 06.205387-6

52	MORFINA 30 MG - CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CX.	CRISTALIA	17	R\$103,00	R\$1.751,00
53	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100 MG CAIXA 10 COMPRIMIDOS	CX.	TEUTO	100	R\$12,00	R\$1.200,00
54	ROSUVASTATINA 20 MG - CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CX.	LEGRAND	17	R\$30,00	R\$510,00
55	OXIBUTININA 1MG/ML XAROPE	FRASCO	BIFARMA	85	R\$47,00	R\$3.995,00
56	CAVILON SPRAY COM 28ML - PROTETOR CUTANEO SPRAY PARA PREVENÇÃO DE FISTULAS E FISSURAS NA PELE	UND.	3M	17	R\$364,00	R\$6.188,00
57	ESPIRAMICINA 500MG - 3.000.000UI CAIXA C20 COMPRIMIDOS	CX.	SANOI	180	R\$82,00	R\$14.760,00
58	SERETIDE 25MCG + 250MCG - XINAFOATO DE SALMETEROL PROPIANATO DE FLUTICAZONA 25MCG + 250MCG	UND.	GSK	30	R\$250,00	R\$7.500,00
59	NOEX - BUDESONIDA 50MCG SPRAY NASAL COM 200DOSES	UND.	EUROFARMA	30	R\$34,00	R\$1.020,00
60	KOLLAGENASE +CLORAFENICOL 30GR	UND.	CRISTALIA	30	R\$35,00	R\$1.050,00
61	SERTRILINA 50MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CAIXA	TEUTO	300	R\$8,20	R\$2.460,00
62	XILOCAINA 5% POMADA	UND.	CIMED	20	R\$4,38	R\$87,60
63	LEVETIRACETAM 100MG/ML FRASCO COM 150 ML	UND.	UCB	30	R\$135,00	R\$4.050,00
64	LACTULOSE 667MG FRASCO COM 120ML	UND.	LEGRAND	70	R\$10,75	R\$752,50
65	CLENIL A - BECLOMETASONA 400MCG CAIXA C/10 FLACONETES	CX.	CHIESI	50	R\$72,00	R\$3.600,00
66	SIMETICONA 75MG/ML	UND.	BIOSENTILICA	20	R\$1,82	R\$36,40
67	PANTOPRAZOL 40MG CAIXA COM 28 COMPRIMIDOS	CX.	BIOSENTILICA	10	R\$9,76	R\$97,60
68	NEOZINE - MALEATO LEVOMEPRMAZINA 40MG/ML	UND.	SANOI	8	R\$17,00	R\$136,00
69	DIAMOX - ACETAZOLAMIDA 250MG (DIAMOX) CX COM 25 COMPRIMIDOS	CX.	GENON	10	R\$18,00	R\$180,00
70	SLOW K - CLORETO DE POTÁSSIO 600MG CAIXA COM 20 COMPRIMIDOS	CX.	NOVARTIS	5	R\$17,00	R\$85,00
72	NINHO ZERO LACTOSE - FÓRMULA LACTEA EM PÓ LIVRE DE LACTOSE 400G	UND.	DANONE	75	R\$20,90	R\$1.567,50
73	NEOCAT LCP 400G - FORMULA INFANTIL EM PÓ PARA LACTENTES E DE SEGUIMENTO PRA CRIANÇAS DE 1ªINFÂNCIA .PRA DIETAS COM RESTRIÇÃO DE LACTOSE E PORTADORES DE APLV.	UND.	NESTLÉ	240	R\$274,00	R\$65.760,00
74	NUTREN SENIOR SABOR BAUNILHA/SEM SABOR 370G - COMPOSTO LACTEO EM PÓ COM VITAMINAS, MINERAIS E FIBRAS PARA ATENDER DIETAS SUPLEMENTARES	UND.	DANONE	170	R\$65,00	R\$11.050,00
75	FORTINI 400G SABOR BAUNILHA/FORTINI SEMSABOR - FÓRMULA LACTEA EM PÓ PEDIATRICA PARA NUTRIÇÃOENTERAL E ORAL COM 1,5KCLA/ML	UND.	DANONE	270	R\$52,00	R\$14.040,00
76	ENSURE - FORMULA LACTEA EM PÓ PARA SUPLEMENTAÇÃO ALIMENTAR 400G	UND.	ABBOLT	150	R\$58,50	R\$8.775,00
77	SUSTAGEN - FORMULA LACTEA EM PÓ PARA SUPLEMENTAÇÃO ALIMENTAR 400G	UND.	SUSTAGEN	150	R\$24,00	R\$3.600,00
78	NINHO LEITE INTEGRAL - FORMULA LACTEA EM PÓ INTEGRAL	UND.	NESTLÉ	380	R\$22,40	R\$8.512,00
79	NINHO FASES 3 - FORMULA LACTEA EM PÓ FASES (I)	UND.	NESTLÉ	90	R\$20,90	R\$1.881,00
80	ISOSSOURCE 1.5 LITRO - FÓRMULA COM DENSIDADE ENERGÉTICA ALTA, SEM ADIÇÃO DE SACAROSE E SEM LACTOSE COM 1,5KCL/ML	UND.	NESTLÉ	850	R\$23,00	R\$19.550,00
81	ISOSSOURCE 1.2 LITRO - FÓRMULA COM DENSIDADE ENERGÉTICA ALTA, SEM ADIÇÃO DE SACAROSE E SEM LACTOSE COM 1,2KCL/ML	UND.	NESTLÉ	2180	R\$22,00	R\$47.960,00
82	ISOSSOURCE SOYA FIBER 1.2 LITRO - FÓRMULA COM DENSIDADE ENERGÉTICA ALTA, SEM ADIÇÃO DE SACAROSE E SEM LACTOSE COM 1,2KCL/ML	UND.	NESTLÉ	820	R\$25,00	R\$20.500,00
83	NAN COMFOR 3 - FÓRMULA DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES E CRIANÇAS DE PRIMEIRA INFÂNCIA PREBIÓTICOS, DHA E ARA, NUCLEOTÍDES 800G	UND.	NESTLÉ	140	R\$38,50	R\$5.390,00
84	NINHO NUTRIGOLD 800 G - FÓRMULA DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES E CRIANÇAS DE PRIMEIRA INFÂNCIA PREBIÓTICOS, DHA E ARA	UND.	NESTLÉ	170	R\$38,00	R\$6.460,00
85	NEO SPOON 400G - FORMULA INFANTIL HIPERCALÓRICA 1,7KCLAL/ML 400G	UND.	DANONE	30	R\$187,00	R\$5.610,00
<b>TOTAL GLOBAL READEQUADO</b>						<b>R\$414.811,78</b>

Comissão de Licitação  
Fis 921  
RUBRICA

**VALOR GLOBAL DA PROPOSTA: R\$ 414.811,78** (Quatrocentos e quatorze mil, oitocentos e onze reais e setenta e oito centavos).

**VALIDADE DA PROPOSTA:** 60 (sessenta) dias.

**PRAZO DE ENTREGA:** Conforme Edital.

DECLARAMOS **conhecer os termos do instrumento convocatório** que rege a presente licitação.

DECLARAMOS para os devidos fins de direito, especialmente para fins da prova em processo licitatório, **que tem pleno conhecimento de todos os parâmetros e elementos dos produtos** a serem ofertados no presente certame licitatório e que sua proposta atende integralmente aos requisitos constantes neste edital;

DECLARAMOS ainda que, **nos preços cotados nessa proposta já estão incluídas todos os custos/despesas inerentes**, tais como: eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas e previdenciárias, fiscais e comerciais, assim como despesas com transporte e deslocamentos e outras quaisquer que possam incidir sobre a formação do preço unitário para esta contratação.

D S LIMA - ME

CNPJ: 08.601.302/0001-27 | INSC. ESTADUAL: 06.205387-6

Varjota-CE, 29 de outubro de 2021

*Douglas Sampaio Lima*

D S LIMA - ME

Douglas Sampaio Lima  
Proprietário



FARMACIA  
PADRE CÍCERO





CNPJ: 10.462.477/0001-42  
Rua Professor Agostinho Marinho 572 - Centro,  
Senador Pompeu -CE.  
Assum Preto Produções

ANEXO II - MINUTA DA PROPOSTA DE PREÇO



**1.0 - DO OBJETO**

REGISTRO DE PREÇOS VISANDO FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MATERIAIS DE CONSUMO COMO: MEDICAMENTOS, MÉDICO HOSPITALAR E ALIMENTAÇÃO HOSPITALAR PARA ATENDIMENTO DE DECISÕES JUDICIAIS, EM CONFORMIDADE COM A DEMANDA DEMONSTRADA PELA CENTRAL DE ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA - CAF, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE IBIAPINA/CE (PARTICIPAÇÃO EXCLUSIVA DE ME/EPP).

Prezados Senhores,

Após examinarmos cuidadosamente as condições do Edital e seus anexos, referente ao Pregão Eletrônico N° 06/2021, com a qual concordamos integralmente, apresentamos aqui nossa PROPOSTA DE PREÇOS para execução do objeto acima especificado, para atender a demanda da PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIAPINA, estando nos preços inclusos todos os custos e despesas, encargos e incidências, diretos e indiretos, não importano a natureza, que recaiam sobre o objeto da licitação.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO/ANVISA (quando for o caso)	MARCA	UNID	QUANT.	R\$ UNIT	R\$ TOTAL
10	LUVAS DE PROCEDIMENTO M NÃO ESTÉRIL CAIXA COM 100 UNIDADES	VOLK	Caixa	150	R\$ 41,51	6.226,50
86	INFATRINI 400G - FORMULA INFANTIL HIPERCALÓRICA 400G	DANONE	UND	100	R\$ 148,00	14.800,00

\* Quanto a DESCRIÇÃO DETALHADA DO OBJETO para fins desta licitação, será considerada a descrição detalhada no Termo de Referência, Anexo I a este Edital.

Importa a presente Proposta de Preços o valor global de R\$ 21.026,50 (vinte e um mil vinte e seis reais e cinquenta centavos)

Declaramos, outrossim, que conhecemos a Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, regulamentada pelo Decreto nº 3.555, de 8 de agosto de 2000 e posteriores alterações, e a Lei nº 8.666/93, de 21/06/93, com alterações subsequentes, estando assim a elas obrigados em todas as suas condições e estipulações. Declaramos que estamos em Situação Regular perante a Fazenda Estadual, a Seguridade Social e Fundo de Garantia por Tempo de Serviço, atendendo também as exigências do presente Edital quanto à habilitação jurídica e qualificações técnicas e econômico-financeira, bem como que não possuímos, no nosso quadro funcional, menores de dezoito anos, em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, e nem menores de dezesseis anos em qualquer atividade, salvo como aprendiz, nos termos da Lei nº 9.854/99, regulamentada pelo Decreto nº 4.358, de 05/09/2002.

Fica estabelecido o prazo de validade da presente PROPOSTA em 60(sessenta) dias a contar da data da sessão pública de abertura das propostas de preços e dos documentos de habilitação, pelo que nos declaramos obrigados em todos os seus termos, condições e valores, durante esse período.

Caso nos seja adjudicado o Contrato, informamos que o Sr. Francisco Adriano Costa Souza, brasileiro, solteiro, psicólogo, RG 2008098058840, CPF 881.351.013-68, Contato: (88)9.99326025, E-mail: [adrianocultura@hotmail.com](mailto:adrianocultura@hotmail.com), é o nosso representante e está devidamente autorizado e credenciado para receber quaisquer comunicações relacionadas com o Instrumento Contratual.

Atenciosamente,

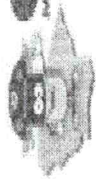
Ibiapina, CE - 29 de outubro de 2021.

Proponente: ASSUM PRETO PRODUCOES CULTURAIS E COMERCIO DE MATERIAIS PARA USO MEDICO EIRELI  
CNPJ Nº. 10.462.477/0001-42

**Assum Preto Produções**

**E-mail: [adrianocultura@hotmail.com](mailto:adrianocultura@hotmail.com), Contato: (88)9.99326025, 9.92710838**

# CEARENSE



Projeto Eletrônico nº 006/2021-ses-spp.

RAZÃO SOCIAL: CEARENSE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI  
CPF/CNPJ E INSCRIÇÃO ESTADUAL: 26.436.496/0001-34 / 06.551031-0  
ENDEREÇO COMPLETO: Rua Gabasse Kalume, 21-A Bairro Messejana, Fortaleza-CE  
REPRESENTANTE LEGAL: REPRESENTANTE LEGAL: LILIAN ANDRADE NOBREDA RODRIGUES  
TELEFONE: (85) 99007472 EMAIL: cearensehospitalar\_licitacao@outlook.com

resaqueada de Preço

objeto: registro de preço visando futuras e eventuais aquisições de materiais de consumo como: medicamentos, médico hospitalar e alimentação hospitalar para atendimento de decisões judiciais, em conformidade com a demanda demonstrada pela central de assistência farmacêutica -caf, junto a secretaria de saúde do município de ibiapina-ce (participação exclusiva de me/epp)

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT.	MARCA	VR - UNIT	VR. TOTAL	VALOR UNIT POR EXTENSO	VALOR TOTAL POR EXTENSO
8	SONDA DE ASPIRAÇÃO Nº02	UNIDADE	1500	GOODCOME	R\$ 0,49	R\$ 735,00	quarenta e nove centavos	setecentos e trinta e cinco reais
9	SONDA DE ASPIRAÇÃO Nº02	UNIDADE	2.000	GOODCOME	R\$ 0,49	R\$ 980,00	quarenta e nove centavos	novecentos e oitenta reais
VALOR GLOBAL DA PROPOSTA: R\$ 1.715,00							R\$	um mil, setecentos e quinze reais

declaramos de que nos preços ofertados estão incluídas todas as despesas incidentes sobre o fornecimento referentes a tributos encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre a contratação, inclusive a margem de lucro.

#### IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA

RAZÃO SOCIAL	CEARENSE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
CNPJ e INSC. EST.	26.436.496/0001-34 / 06.551031-0
ENDEREÇO	Rua Gabasse Kalume, 21-A Bairro Messejana, Fortaleza-CE
CONTA BANCÁRIA	BANCO DO BRASIL AG- 4293-5 CONTA CORRENTE- 15409-1
TELEFONE	(85) 99007472
EMAIL	cearensehospitalar_licitacao@outlook.com
REPRESENTANTE	Lilian Andrade N. Rodrigues
CPF DO REPRESENTANTE	860.218.853-68

FORTALEZA-CE, 13 DE OUTUBRO DE 2021

Lilian Andrade N. Rodrigues



CEARENSE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES  
Assinado de forma digital por  
CEARENSE COMERCIO DE  
PRODUTOS HOSPITALARES  
EIRELI:26436496000134  
Dados: 2021.10.14 08:00:21 -03'00'





PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIAPINA – CE

PREGÃO ELETRÔNICO PARA REGISTRO DE PREÇO N.º 001/2021 - SETAS - SRP

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS VISANDO FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MATERIAIS E FIS DESTINADOS À SECRETARIA DO TRABALHO E ASSISTÊNCIA SOCIAL DE IBIAPINA/CE, tudo conforme especificação contidas no TERMO DE REFERÊNCIA, constante do anexo I do presente edital.

1 **Órgão Gerenciador:** SECRETARIA DO TRABALHO E ASSISTÊNCIA SOCIAL

**TIPO DE LICITAÇÃO:** Menor preço por ITEM**ESPÉCIE:** PREGÃO ELETRÔNICO PARA REGISTRO DE PREÇOS**DATA E HORA DA DISPUTA DE LANCES:** No dia 30.04.2021 a partir das 09:00 (HORARIO DE BRASÍLIA)**REFERÊNCIA DE TEMPO:** HORÁRIO DE BRASÍLIA (DF).**FORNECIMENTO:** POR DEMANDA**PREGOEIRO:** MARCOS DOUGLAS DE SOUSA LIMA**LOCAL:** Portal: [www.bll.org.br](http://www.bll.org.br) e [www.ibiana.ce.gov.br](http://www.ibiana.ce.gov.br)**E-MAIL DA COMISSÃO DE LICITAÇÃO:** [licitacao@ibiapina.ce.gov.br](mailto:licitacao@ibiapina.ce.gov.br)

## PROPOSTA CONSOLIDADA

Lote	ITEM	PRODUTO	UNIDADE	QTDE.	MARCA	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL
1	1	SONDA CANGURU Nº 14	UNIDADE	10	KANGARO	270,80	2.708,00
3	3	SONDA URETRAL Nº10	UNIDADE	5.000	MEDSONDA	0,62	3.100,00
4	4	SONDA URETRAL Nº 12	UNIDADE	12.000	MEDSONDA	0,62	7.440,00
5	5	SONDA DOBHOFF Nº 06	UNIDADE	6	EMBRAMED	101,09	606,54
6	6	SONDA DOBHOFF Nº 08	UNIDADE	6	EMBRAMED	100,95	605,70
17	17	FRALDAS DESC. CONFORT MASTER G ADULTO PACOTE COM 08 UNIDADES	PACOTE	800	MAXI CONFORT	10,86	8.688,00
18	18	FRALDAS DESC. CONFORT MASTER EG ADULTO PACOTE COM 07 UNIDADES	PACOTE	400	MAXI CONFORT	10,86	4.344,00
20	20	ESPARADRAPO MIROPORE G	UNIDADE	12	MISSNER	5,62	67,44
22	22	COMPRESSA DE GASE HIDRÓFILA NÃO ESTÉRIL 8 CAMADAS COM 5 DOBRAS 7,5X7,5 CM PACOTE COM 500 UNIDADES	PACOTE	140	BIOTEXTIL	1,38	193,20
23	23	COMPRESSA GAZE ESTÉRIL 7,5X7,5 CM PACOTE COM 10 UNIDADES	PACOTE	600	BIOTEXTIL	0,83	498,00
25	25	COLAR DE FIXAÇÃO PARA TRAQUEOSTOMO ADULTO	UNIDADE	260	CPL MEDICAL	3,85	1.001,00
71	71	NAM SEM LACTOSE - FÓRMULA LACTEA EM PÓ LIVRE DE LACTOSE 400G	UNIDADE	140	NESTLE	52,99	7.418,60
<b>VALOR TOTAL</b>							<b>36.670,48</b>
trinta e seis mil, seiscentos e setenta reais e quarenta e oito centavos							

DECLARA, SOB AS PENAS DA LEI, PARA OS FINS DE DIREITO A QUE SE POSSA PRESTAR, ESPECIALMENTE PARA FINS DE PROVA EM PROCESSO LICITATÓRIO, O SEGUINTE: (1) QUE DÁ CIÊNCIA DE QUE CUMPRE PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO CONSTANTES DO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO; (2) QUE TEM PLENO



CONHECIMENTO DE TODOS OS PARÂMETROS E ELEMENTOS DO EDITAL E DOS PRODUTOS A SEREM OFERTADOS NO PRESENTE CERTAME LICITATÓRIO; E (3) QUE SUA PROPOSTA ATENDE INTEGRALMENTE AOS REQUISITOS CONSTANTES NESTE EDITAL

DECLARA, QUE NOS VALORES APRESENTADOS JÁ ESTÃO INCLUSOS TODOS OS TRIBUTOS, ENCARGOS TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIOS, FISCAIS E COMERCIAIS, TAXAS, TRANSPORTES (CARREGO E DESCARREGO), SEGUROS, DESLOCAMENTOS DE PESSOAL, CUSTOS E DEMAIS DESPESAS QUE POSSAM INCIDIR SOBRE O FORNECIMENTO LICITADO, INCLUSIVE E MARGEM DE LUCRO.

DECLARAMOS QUE CUMPRIREMOS PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO, BEM COMO, CASO EXISTA, INDICAR NO ATO DO ENVIO DAS PROPOSTAS ELETRÔNICAS A EXISTÊNCIA DE RESTRIÇÃO DA DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA PARA FINS DE HABILITAÇÃO, REFERENTE À REGULARIDADE FISCAL DECLARAMOS DE QUE RESPONDEREMOS POR TODOS OS PREJUÍZOS, PERDAS E DANOS QUE VENHAM A OCORRER REFERENTES AO TRANSPORTE E ENTREGA DOS PRODUTOS, CASO VENHA A SER CONTRATADO.

OBS.: TODOS OS PRODUTOS CONTÊM ROTULOS AUTOEXPLICATIVOS, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE E GARANTIA DE 12 MESES.

VALIDADE DA PROPOSTA: 90 (NOVENTA) DIAS CONFORME SOLICITADO NO EDITAL.

FORTALEZA - CE, 13 DE OUTUBRO DE 2021

HIFARMA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA

CNPJ: 05.234.475/0001-66

HIFARMA COM. REPRESENTAÇÕES LTDA

ANTÔNIO ADRIANO GOMES TEIXEIRA

RG 200710279 68 SSP/CE

CPF 360.113.473 - 04