

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, 3 DE JANEIRO DE 2020

À

PREFEITURA MUNICIPAL DE MULUNGU

ATT. SETOR DE LICITAÇÃO

REFERENTE: PREGÃO PRESENCIAL N.º 001/2020

ABERTURA: DIA 9 DE JANEIRO DE 2020 AS 9:00 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 N.º 003/2019, QUE TEM COMO OBJETO:

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS ÉTICOS, GENÉRICOS E SIMILARES, DE ALTO CUSTO E JUDICIALIZADOS, COM BASE NA TABELA OFICIAL DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS, ÓRGÃO OFICIAL DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DO COMÉRCIO FARMACÉUTICO, REVISTA ABCFARMA, CONSIDERANDO O MAIOR DESCONTO SOBRE PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR, VISANDO A DISTRIBUIÇÃO GRATUITA A PACIENTES PORTADORES DE DOENÇAS CRÔNICAS, COM TRATAMENTO CONTÍNUO, DE ACORDO, COM A PRESCRIÇÃO MÉDICA E COMPLEMENTAÇÃO DA P.P.I. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MULUNGU, CONFORME ESPECIFICAÇÕES CONTIDAS NO TERMO DE REFERÊNCIA, CONSTANTE DO ANEXO I DO PRESENTE EDITAL.

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 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.

ITEM	DESCRIÇÃO DO LOTE	QUANT.	VALOR GLOBAL	PERCENTUAL DE DESCONTO %
1	GRUPO 1 - MAIOR PERCENTUAL DE DESCONTO SOBRE A TABELA DIVULGADA PELA ABCFARMAAQUIZIÇÃO - MEDICAMENTOS GENÉRICOS	12	R\$ 160.000,00 (CENTO E SESSENTA MIL REAIS)	2% (DOIS) POR CENTO SOBRE O VALOR DO PMC DA REVISTA ABCFARMA/GUIA DE FARMACIA. COLUNA 18%
2	GRUPO 2 - MAIOR PERCENTUAL DE DESCONTO SOBRE A TABELA DIVULGADA PELA ABCFARMAAQUIZIÇÃO - MEDICAMENTOS GERAIS	12	R\$ 60.000,00 (SESSENTA MIL REAIS)	2% (DOIS) POR CENTO SOBRE O VALOR DO PMC DA REVISTA ABCFARMA/GUIA DE FARMACIA. COLUNA 18%
3	GRUPO 3 - MAIOR PERCENTUAL DE DESCONTO SOBRE A TABELA DIVULGADA PELA ABCFARMAAQUIZIÇÃO - MEDICAMENTOS GENÉRICOS CONTROLADOS	12	R\$ 40.000,00 (QUARENTA MIL REAIS)	2% (DOIS) POR CENTO SOBRE O VALOR DO PMC DA REVISTA ABCFARMA/GUIA DE FARMACIA. COLUNA 18%
4	GRUPO 4 - MAIOR PERCENTUAL DE DESCONTO SOBRE A TABELA DIVULGADA PELA ABCFARMAAQUIZIÇÃO - MEDICAMENTOS GERAIS CONTROLADOS	12	R\$ 40.000,00 (QUARENTA MIL REAIS)	2% (DOIS) POR CENTO SOBRE O VALOR DO PMC DA REVISTA ABCFARMA/GUIA DE FARMACIA. COLUNA 18%
VALOR GLOBAL DA PROPOSTA: R\$ 300.000,00 (TREZENTOS MIL REAIS)				

OBS: O LICITANTE DECLARA QUE TEM PLENO CONHECIMENTO, ACEITAÇÃO E CUMPRIRÁ TODAS AS OBRIGAÇÕES CONTIDAS NO ANEXO I - TERMO DE REFERÊNCIA DESTA LICITAÇÃO.

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

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

FORNECIMENTO: MEDIANTE AUTORIZAÇÃO DA SEC. DE SAÚDE DE MULUNGU

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 DE 2 (DOIS) DIAS CORRIDOS.

OS PREÇOS OFERTADOS JÁ ESTÃO INCLUIDOS TODOS OS CUSTOS NECESSÁRIOS PARA O ATENDIMENTO DO OBJETO DESTA LICITAÇÃO, BEM COMO, TODOS OS IMPOSTOS, ENCARGOS TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIOS,

FISCAIS, COMERCIAIS, TAXAS, FRETES, SEGUROS, DESLOCOMENTO DE PESSOAL, E QUALQUER E OUTROS CUSTOS OU DESPESAS QUE HIGIAM OU VERNHAM A INCIDIR DIRETA OU INDIRETAMENTE SOBRE O FORNECIMENTO

DOSS PRODUTOS, CONSTANTES DA PROPOSTA, ABRANGENDO, ASSIM, TODOS OS CUSTOS COM MATERIAIS E/ OU SERVIÇOS NECESSÁRIOS À EXECUÇÃO DO OBJETO EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO E MANUTENÇÃO DESTAS

CONDIÇÕES DURANTE O PRAZO DE CONTRATO, 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: 2098071325-9 SSP-CE CPF: 303.164.993-15

80

80

80

80

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, 03 DE JANEIRO DE 2020

A

PREFEITURA MUNICIPAL DE MULUNGU

COMISSÃO ESPECIAL DE LICITAÇÃO

REFERENTE: PREGÃO PRESENCIAL Nº PP-001/2020

ABERTURA: DIA 08 DE JANEIRO DE 2020 AS 9:00 H.

OBJETO AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS ÉTICOS, GENÉRICOS E SIMILARES, DE ALTO CUSTO E JUDICIALIZADOS, COM BASE NA TABELA OFICIAL DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS, ORGÃO OFICIAL DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DO COMÉRCIO FARMACÊUTICO, REVISTA ABCFARMA, CONSIDERANDO O MAIOR DESCONTO SOBRE PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR, VISANDO A DISTRIBUIÇÃO GRATUITA A PACIENTES PORTADORES DE DOENÇAS CRÔNICAS, COM TRATAMENTO CONTÍNUO, DE ACORDO, COM A PRESCRIÇÃO MÉDICA E COMPLEMENTAÇÃO DA P.P.I. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MULUNGU, CONFORME ESPECIFICAÇÕES CONTIDAS NO TERMO DE REFERÊNCIA, CONSTANTE DO ANEXO I DO PRESENTE EDITAL, SANTA BRANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ 06.053.353/0001-36, sediada na Av Universidade, 3089 -ALTOS- Benfícia - Fortaleza -CE. 60.020.181 - fone: 85.223.0000 - fax: 85.281.1558, por intermédio de seu representante legal, o sr. ADRIANO PAULO BORGES GOMES, PORTADOR DA CARTEIRA DE IDENTIDADE Nº RG: 2008071325-9 SSP-CE CPF: 303.164.993-15 declara:

DECLARAÇÃO DA HABILITAÇÃO

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 a PREFEITURA MUNICIPAL DE MULUNGU, 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.

DECLARAÇÃO

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 a PREFEITURA MUNICIPAL DE MULUNGU, 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 a PREFEITURA MUNICIPAL DE MULUNGU, 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

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 arrego), 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 A PREFEITURA MUNICIPAL DE MULUNGU, 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 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 DA PREFEITURA MUNICIPAL DE MULUNGU, RELATIVO AO PROCESSO LICITATÓRIO NA MODALIDADE DE PREGÃO PRESENCIAL Nº 001/2020

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.

DECLARAMOS QUE TOMAMOS CONHECIMENTO E ACEITAMOS TODO TEOR DO EDITAL.

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 4293-5, CONTA CORRENTE: 16997-8 BRADESCO AG: 0758-7 CONTA CORRENTE : 7543-4

MORAIS
CORREIA

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



CEARENSE
Medicamentos e Materiais Hospitalares



Fortaleza (CE), 8 de janeiro de 2020.

A

PREFEITURA MUNICIPAL DE MULUNGU

Pregoeira e Equipe de Apoio do Setor de Licitações do Município de Mulungu/CE

Prezados Senhores:

Apresentamos à Vossa Senhoria nossa Proposta de Preços, conforme planilha em anexo, referente ao PREGÃO PRESENCIAL Nº 001/2020, cujo objeto é a AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS ÉTICOS, GENÉRICOS E SIMILARES, DE ALTO CUSTO E JUDICIALIZADOS, COM BASE NA TABELA OFICIAL DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS, ÓRGÃO OFICIAL DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE COMÉRCIO FARMACÊUTICO, REVISTA ABC FARMA, CONSIDERANDO O MAIOR DESCONTO SOBRE O PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR, VISANDO A DISTRIBUIÇÃO GRATUITA A PACIENTES PORTADORES DE DOENÇAS CRÔNICAS, COM TRATAMENTO CONTÍNUO, DE ACORDO COM PRESCRIÇÃO MÉDICA E COMPLEMENTAÇÃO DA PPI, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MULUNGU-CE.

DESCRIÇÃO	QUANT MESES	VALOR GLOBAL	PERCENTUAL DE DESCONTO
GRUPO 01 - MAIOR PERCENTUAL DE DESCONTO SOBRE A TABELA DIVULGADA PELA ABCFARMA - MEDICAMENTOS GENÉRICOS.	12	R\$ 160.000,00 (Cento e sessenta mil reais)	2,00% (dois inteiros por cento)
GRUPO 02 - MAIOR PERCENTUAL DE DESCONTO SOBRE A TABELA DIVULGADA PELA ABCFARMA - MEDICAMENTOS	12	R\$ 60.000,00	2,00% (dois inteiros por

RUA GATASSE KALUME, 21-A - MESSEJANA - FORTALEZA (CE) - CEP: 60842-340
CNPJ: 26.436.496/0001-34 - INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06.551131-0
FONE: (85) 3274-0638 - (85) 99900-7472
e-mails: cearensehospitarar@hotmail.com cearensehospitarar@outlook.com



CEARENSE
Medicamentos e Materiais Hospitalares



GERAIS.		(sessenta mil reais)	cento)
GRUPO 03 - MAIOR PERCENTUAL DE DESCONTO SOBRE A TABELA DIVULGADA PELA ABCFARMA - MEDICAMENTOS GENÉRICOS CONTROLADOS.	12	R\$ 40.000,00 (quarenta mil reais)	2,00% (dois inteiros por cento)
GRUPO 04 - MAIOR PERCENTUAL DE DESCONTO SOBRE A TABELA DIVULGADA PELA ABCFARMA - MEDICAMENTOS GERAIS CONTROLADOS.	12	R\$ 40.000,00 (quarenta mil reais)	2,00% (dois inteiros por cento)

Valor total da proposta: R\$ 294.000,00 (Duzentos e noventa e quatro mil reais)

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS

O licitante declara que tem pleno conhecimento, aceitação e cumprirá todas as obrigações contidas no anexo I = Termo de Referência deste Edital.

FORTALEZA (CE), 8 de janeiro de 2020.

Lilian Andrade Nóbrega Rodrigues

Lilian Andrade Nóbrega Rodrigues
Titular/Administradora
CPF: 860.218.853-68

RUA GATASSE KALUME, 21-A - MESSEJANA - FORTALEZA (CE) - CEP: 60842-340
CNPJ: 26.436.496/0001-34 - INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06.551131-0
FONE: (85) 3274-0638 - (85) 99900-7472
e-mails: cearensehospitalar@hotmail.com cearensehospitalar@outlook.com



DADOS DA EMPRESA:

RAZÃO SOCIAL: CEARENSE HOSPITALAR EIRELI-EPP

**ENDEREÇO: RUA GATASSE KALUME, 21-A - MESSEJANA - FORTALEZA (CE) -
CEP: 60842-340**

CNPJ: 26.436.496/0001-34 - CGF: 06.551131-0

BANCO: BRASIL - AGÊNCIA: 4293-5 - CONTA: 15.409-1

FONE/FAX: (85) 3274-0638 E-mail: cearensehospitarar@hotmail.com

DADOS DO RESPONSÁVEL PARA ASSINATURA DE CONTRATO:

NOME: LILIAN ANDRADE NÓBREGA RODRIGUES

RG. Nº 94002239289 - CPF Nº 860.218.853-68

CARGO/FUNÇÃO: TITULAR/ADMINISTRADORA

FONE: (85) 99900-7472

Handwritten signatures and initials, including the letters "PR" and "AS".

RUA GATASSE KALUME, 21-A - MESSEJANA - FORTALEZA (CE) - CEP: 60842-340
CNPJ: 26.436.496/0001-34 - INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06.551131-0
FONE: (85) 3274-0638 - (85) 99900-7472
e-mails: cearensehospitarar@hotmail.com cearensehospitarar@outlook.com