



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04

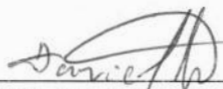
Processo: 23.072.01/2024
Fls.: 1491
Rubrica:



JUNTADA DE COMPOSIÇÃO DE CUSTOS

Junto aos autos do Pregão eletrônico Nº 020/2024, na modalidade Pregão cujo objeto trata do REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS, PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA DE SAÚDE, DESTE MUNICÍPIO DE BOM LUGAR – MA, a Composição de Custos, apresentada pela empresa **ALIANÇA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ Nº 39.281.122/0001-39.

Bom Lugar - MA, em 01 de novembro de 2024.



DANIEL VICTO XAVIER LEITE
Pregoeiro



À
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR - MA
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 02907001/2024
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 020/2024
ABERTURA: 16 DE OUTUBRO DE 2024
HORÁRIO: 10:00 HRS
TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO DE BOM LUGAR - MA, CONFORME DESCRITO NESTE EDITAL E SEUS ANEXOS, NAS ESPECIFICAÇÕES, QUANTIDADES E CONDIÇÕES CONTIDAS NO TERMO DE REFERÊNCIA, ANEXO I DO PRESENTE EDITAL.

PREZADOS SENHORES,

A EMPRESA **ALIANÇA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, INSCRITA NO CNPJ Nº **39.281.122/0001-39**, INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº **19.705.309-2**, INSCRIÇÃO MUNICIPAL Nº **6290264**, LOCALIZADA NA RUA 13 DE MAIO, Nº 1820, VERMELHA, CEP 64.018-285, TERESINA - PI, TELEFONE (086) 98175-4957, REPRESENTADO POR SEU REPRESENTANTE LEGAL SR. DANILO SOUSA DE MORAIS PESSOA, RG. Nº **4.469.259** SSP-PI, CPF. **064.643.473-06**, ESTADO CIVIL: CASADO, NACIONALIDADE: BRASILEIRO, PROFISSÃO: EMPRESÁRIO. ABAIXO ASSINADO, PROPÕE OS PREÇOS INFRA DISCRIMINADOS, DE ACORDO COM O EDITAL E ANEXOS.

COMPOSIÇÃO DE CUSTOS											
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT	CUSTO NF	ICMS COMPRA	ICMS	CUSTO VARIÁVEL DE VENDA(CVV)	IMPOSTOS	ICMS	CUSTOS OPERACIONAIS	MARGEM LUCRO	PREÇO VENDA
5	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 500 MG COMP	20000	R\$ 0,09	7,26%	R\$ 0,01	23,28%	21,00%	21,00%	0,07%	21,79%	R\$ 0,14
7	ÁCIDO FÓLICO 5MG. COMP	140000	R\$ 0,03	7,26%	R\$ 0,01	23,28%	21,00%	21,00%	0,07%	46,93%	R\$ 0,05
60	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMP	180000	0,03	7,26%	R\$ 0,01	23,28%	21,00%	21,00%	0,07%	28,93%	R\$ 0,04
66	IVERMECTINA 6MG COMP	5000	R\$ 0,27	7,26%	R\$ 0,01	23,28%	21,00%	21,00%	0,07%	74,38%	R\$ 0,44
81	MICONAZOL NITRATO 20MG/G CREME VAG. BNG C/ 80G	1250	R\$ 2,96	7,26%	R\$ 0,01	23,28%	21,00%	21,00%	0,07%	78,51%	R\$ 4,77
103	SECNIDAZOL 1000MG COMP	10000	R\$ 0,50	7,26%	R\$ 0,01	23,28%	21,00%	21,00%	0,07%	76,19%	R\$ 0,73
186	EQUIPO MULTIVIAS COM CLAMP 2 VIAS	13.000	R\$ 0,58	7,26%	R\$ 0,01	23,28%	21,00%	21,00%	0,07%	75,81%	R\$ 0,64
206	MÁSCARA DESCARTÁVEL COM ELÁSTICO UNID	40.000	R\$ 0,12	7,26%	R\$ 0,01	23,28%	21,00%	21,00%	0,07%	66,43%	R\$ 0,16

ALIANÇA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 39.281.122/0001-39 RUA 13 DE MAIO Nº 1820, VERMELHA - TERESINA/PI
INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº 19.705.309-2, INSCRIÇÃO MUNICIPAL Nº 6290264
EMAIL: licitacao.aliancathe@gmail.com

Processo 02907001/2024
Fis.: 1497
Rubrica:



ALIANÇA DISTRIBUIDORA

223	SONDA FOLEY N. 14 COM 2 VIAS C/BALÃO	300	R\$ 1,61	7,26%	R\$ 0,01	23,28%	21,00%	21,00%	0,07%	78,09%	R\$ 2,37
224	SONDA FOLEY N. 16 COM 2 VIAS C/BALÃO	300	R\$ 1,61	7,26%	R\$ 0,01	23,28%	21,00%	21,00%	0,07%	78,06%	R\$ 2,30
225	SONDA FOLEY N. 18 COM 2 VIAS C/BALÃO	300	R\$ 1,61	7,26%	R\$ 0,01	23,28%	21,00%	21,00%	0,07%	78,06%	R\$ 2,30

POR INTERMÉDIO DO SEU REPRESENTANTE LEGAL, ABAIXO ASSINADO, DECLARA, EXPRESSAMENTE QUE CONHECE E ACEITA TODAS AS REGRAS DETERMINADAS PELA ADMINISTRAÇÃO, ATRAVÉS DESTE EDITAL, E QUE CUMPRIRÁ TODOS OS PRAZOS ESTABELECIDOS NESTE EDITAL, INCLUSIVE DE ENTREGA, ASSUMINDO O COMPROMISSO DE ENTREGAR EM QUALQUER DOMICÍLIO DENTRO DESTE MUNICÍPIO, SEM CUSTOS ADICIONAIS, INDEPENDENTE DA QUANTIDADE E QUALIDADE. DECLARA AINDA, QUE OS OBJETOS LICITADOS SÃO DE PROCEDÊNCIA NACIONAL, E, QUE ATENDEM, TODAS AS EXIGÊNCIAS, ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS, INCLUSIVE DE QUALIDADE, GARANTIA DOS PRODUTOS, COM IMPUTAÇÃO DAS PENALIDADES DE LEI À LICITANTE E A QUEM FOR CONSIDERADO RESPONSÁVEL. EXPRESSAMOS, QUE NOS PREÇOS LICITADOS, ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS E DESPESAS, SEM SE LIMITAR A CUSTOS DIRETOS E INDIRETOS, TRIBUTOS INCIDENTES, TAXA DE ADMINISTRAÇÃO, MATERIAIS, SERVIÇOS, ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS, SEGUROS, FRETE, EMBALAGENS, LUCRO E OUTROS NECESSÁRIOS AO CUMPRIMENTO INTEGRAL DO OBJETO ORA LICITADO NESTE EDITAL SUPRACITADO NESTE PROCESSO LICITATÓRIO, NÃO SENDO CONSIDERADOS PLEITOS DE ACRÉSSIMO A ESSE OU A QUALQUER TÍTULO POSTERIORMENTE.

TERESINA (PI), 01 DE NOVEMBRO DE 2024

DANILO SOUSA DE
MORAIS
PESSOA:06464347306

Assinado de forma digital por
DANILO SOUSA DE MORAIS
PESSOA:06464347306
Dados: 2024.11.01 11:53:59
-03'00'

DANILO SOUSA DE MORAIS PESSOA
SÓCIO ADMINISTRADOR
RG: 4.469.259 SSP/PI
CPF: 064.643.473-06

ALIANÇA DISTRIBUIDORA
CNPJ: 39.281.122/0001-39

ALIANÇA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 39.281.122/0001-39 RUA 13 DE MAIO Nº 1820, VERMELHA - TERESINA/PI
INSCRIÇÃO ESTADUAL N.º 19.705.309-2, INSCRIÇÃO MUNICIPAL N.º 6290264
EMAIL: licitacao.aliancathe@gmail.com

Processo: 2024.11.01-17-00-14
Fls.: 1493
Rubrica: [assinatura]

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA

RUA C 159 N 686 QD 297 LT 09-18-19-20, s/n
JARDIM AMERICA - 74255-140
GOIANIA - GO Fone/Fax: 6239288989

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.275.597
Série 146
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

5224 0406 0656 1400 0138 5514 6000 2755 9712 4278 5115

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152247471008032 - 23/04/2024 10:15:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO

INScrição ESTADUAL

INScrição MUNICIPAL

INScrição ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

VENDA DE MERCADORIA INTERESTADUAL

106039750

196989531

06.065.614/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	At. IPI
0004843	*CARBAMAZEPINA 200MG C/500 CPR (C1)(GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar TEUTO Lote: 31224305 Quant: 30.000 Fab: 01/08/2023 Val: 31/08/2025 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CX	30,0000	79,5000	2.385,00	0,00	2.385,00	286,20		12,00	
0001433	*CLONAZEPAM 2,5MG/ML GTS 20ML (B1)(GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar EMS Lote: 3V4130 Quant: 1000.000 Fab: 25/11/2023 Val: 30/11/2025	30049069	000	6102	CX	1.000,0000	2,5700	2.570,00	0,00	2.570,00	308,40		12,00	
0002183	*CLONAZEPAM 2MG C/30 CPR (B1)(GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar EMS Lote: 3T5929 Quant: 905.000 Fab: 24/09/2023 Val: 30/09/2025 PMC: 0.00	30049069	500	6102	CX	905,0000	1,8500	1.674,25	0,00	1.674,25	200,91		12,00	
0002183	*CLONAZEPAM 2MG C/30 CPR (B1)(GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar EMS Lote: 3T2148 Quant: 775.000 Fab: 31/07/2023 Val: 31/07/2025 PMC: 0.00	30049069	500	6102	CX	775,0000	1,8500	1.433,75	0,00	1.433,75	172,05		12,00	
0013582	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG C/500 CPR (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar CIMED Lote: 2400304 Quant: 60.000 Fab: 19/12/2023 Val: 31/12/2025 PMC: 0.00	30049079	000	6102	CX	60,0000	13,8500	831,00	0,00	831,00	99,72		12,00	
0002034	ANLÓDIPINO 05MG C/500 CPR (BESILAPIN) Desconto de desoneracao 0 marcar GEOLAB Lote: 2305518 Quant: 7.000 Fab: 25/04/2023 Val: 30/04/2025 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CX	7,0000	20,7700	145,39	0,00	145,39	17,45		12,00	
0002034	ANLÓDIPINO 05MG C/500 CPR (BESILAPIN) Desconto de desoneracao 0 marcar GEOLAB Lote: 2316940 Quant: 53.000 Fab: 09/12/2023 Val: 31/12/2025 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CX	53,0000	20,7700	1.100,81	0,00	1.100,81	132,10		12,00	

Processo: 202401120014

Fis.: 1434

Rubrica:

Impresso em 13/05/2024 as 10:40:10

Gerado em www.fisist.com.br