



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

Processo:	23072001/2024
Fls.:	1534
Rubrica:	



JUNTADA DE PROPOSTA READEQUADA

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 Proposta Readequada, apresentada pela empresa **ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E HOSPITALAR**, inscrita no CNPJ Nº 44.369.725/0001-27.

Bom Lugar - MA, em 05 de novembro de 2024.

DANIEL VICTO XAVIER LEITE
Pregoeiro

CARTA DE APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA

Processo	2907001/2024
Fls.:	1555
Rubrica:	

À COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO – CPL

REF: PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº 020/2024

Processo Administrativo Nº 2907001/2024

Senhor Pregoeiro e Equipe de Apoio,

Encaminhamos nossa proposta em anexo, referente à licitação em epígrafe, objetivando o 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, conforme detalhamentos constantes no Termo de Referência, ANEXO I.

Nossa Proposta tem preço fixado em **R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais)** para os produtos, composta e irreeajustáveis de acordo com exigências do Edital.

Proposta de preços com quantitativo, valores unitários e totais: anexo a esta.

Prazo dos Fornecimento: Conforme especificado no Edital e Termo de Referência.

Prazo de validade da Proposta: 60 (sessenta) dias a partir da abertura da proposta.

Dados Bancários: Agência 1451 **Nº da conta** 99506-0 **Banco:** Itaú

IDENTIFICAÇÃO DA PROPONENTE:

NOME DE FANTASIA: ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E HOSPITALAR	
RAZÃO SOCIAL: D FARIAS LIMA E CIA LTDA	
CNPJ: 44.369.725/0001-27 INSC. EST.: 127344500 OPTANTE PELO SIMPLES? SIM (X) NÃO ()	
ENDEREÇO: RUA JOSE DO PATROCINIO, 1 BAIRRO: Cohama CIDADE: São Luís	
CEP: 65074410 TELEFONE: (98)982097931	E-MAIL: ultramegahosp@gmail.com
CONTATO DA LICITANTE: FELIPE JHONATAN SILVA PINHEIRO, Brasileiro, Casado, Farmacêutico	TELEFONE: 98 8839-4993

Declaramos que temos pleno conhecimento de todos os aspectos relativos à licitação em pauta, e que nos preços propostos estão inclusos todos os tributos e despesas, de qualquer natureza, incidentes sobre os serviços, e que na hipótese do processo licitatório vir a ser suspenso, a validade da proposta fica automaticamente prorrogada pelo prazo correspondente aos dias de suspensão.

São Luís(MA), 05 de novembro de 2024.

**D FARIAS
LIMA E CIA
LTDA:44369
725000127**

Assinado de forma digital por D FARIAS LIMA E CIA LTDA:44369725000127
Dados: 2024.11.05 15:17:59 -03'00'

Atenciosamente,

Processo:	2907001024
Fls.:	1556
Rubrica:	



DISTRIBUIDORA
HOSPITALAR

ANEXO PROPOSTA DE PREÇOS

PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº 020/2024

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2907001/2024

SESSÃO PÚBLICA: 16/10/2024, às 10:00h (Horário de Brasília) LOCAL: BOM LUGAR/MA

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

FARMÁCIA BÁSICA								
ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	MODELO	ANVISA	UNID	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL
86	NIMESULIDA 100MG – COMP	VITAMEDIC	GENÉRICO	1023505340018	UND	30.000	0,09	2.700,00

São Luís(MA), 05 de novembro de 2024.

D FARIAS LIMA E CIA
LTDA:443697250001
27

Assinado de forma digital por
D FARIAS LIMA E CIA
LTDA:44369725000127
Dados: 2024.11.05 15:18:34
-03'00'

DISTRIBUIDORA
HOSPITALAR

Processo: 2907001/2024

Fls.: 1587

Rubrica: 