



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



JUNTADA DE PROPOSTA READEQUADA

Processo:	2907001/2024
Fls.:	2746
Rubrica:	

Junto aos autos do Pregão eletrônico N° 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 **BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI**, inscrita no CNPJ N° 38.329.458/0001-61.

Bom Lugar - MA, em 19 de novembro de 2024.

DANIEL VICTO XAVIER LEITE
Pregoeiro

Ao Órgão Prefeitura Municipal de Bom Lugar. Pregão Eletrônico N° 020/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
0005	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMP RMS:1003800430034 MODELO: CX C/ 500 CPR MARCA/FABRICANTE: BRASTERAPICA	UN	10.000,00	0,0500	500,0000
0017	ANLODIPINO BESILATO 5MG COMP RMS:1542302430043 MODELO: CX C/ 500 CPR MARCA/FABRICANTE: GEOLAB	UND	19.000,00	0,0400	760,0000
0027	CAPTOPRIL 25 MG COMP RMS:1438100130087 MODELO: CX C/ 500 CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED	UND	160.000,00	0,0400	6.400,0000
0038	COMPLEXO B COMP RMS:ISENTO MODELO: CX C/ 500 CPR MARCA/FABRICANTE: SOOLIS	UND	30.000,00	0,0500	1.500,0000
0051	ENALAPRIL MALEATO 20 MG COMP RMS:1048100980147 MODELO: CX C/ 500 CPR MARCA/FABRICANTE: 1FARMA	UND	80.000,00	0,0700	5.600,0000
0057	FLUCONAZOL 150MG CAPS RMS:1091700980031 MODELO: CX C/ 100 CP MARCA/FABRICANTE: MEDQUIMICA	UN	20.000,00	0,5600	11.200,0000
0058	FUROSEMIDA 40MG COMP RMS:1256801950027 MODELO: CX C/ 500 CPR MARCA/FABRICANTE: PRATI	UND	30.000,00	0,0600	1.800,0000
0060	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMP RMS:1438102100053 MODELO: CX C/ 500 CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED	UN	180.000,00	0,0400	7.200,0000
0069	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG COMP RMS:1256802020112 MODELO: CX C/ 500 CPR MARCA/FABRICANTE: PRATI	UN	200.000,00	0,0600	12.000,0000
	PREDNISONA 5MG COMP RMS:1134302130043 MODELO: CX C/ 500 CPR MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR	UND	30.000,00	0,0800	2.400,0000
0111	SULFATO FERROSO 40MG COMP RMS:ISENTO MODELO: CDX C/ 500 CPR MARCA/FABRICANTE: SOOLIS	UND	150.000,00	0,0500	7.500,0000
0113	ACIDO ASCÓRBICO 100MG AMP 5ML RMS:1018600310017 MODELO: CX C/ 100 AMP MARCA/FABRICANTE: SANTISA / FARMACE	UN	12.000,00	1,1100	13.320,0000
0129	DEXAMETASONA 4MG/ML AMP DE 2,5ML RMS:1038700470029 MODELO: CX C/ 50 AMP MARCA/FABRICANTE: HYPOFARMA	UN	13.000,00	1,5100	19.630,0000
0131	DICLOFENACO SÓDICO 75MG AMP 3ML RMS:1108500160039 MODELO: CX C/ 100 AMP MARCA/FABRICANTE: FARMACE	UN	11.000,00	1,1000	12.100,0000
0133	DIPIRONA SÓDICA 500MG INJ AMP 2ML RMS:1018600120021	UND	13.000,00	1,0900	14.170,0000

**BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Rua: Antonio Virgilio Busnello, 237, Bela Vista, Erechim, Rio Grande do Sul - RS CEP: 99704-056

Telefone: (54) 3712-3949/3948 / (54) 9 9602-2026

CNPJ: 38.329.458/0001-61 IE: 039/0186880 IM: 107095

Email Licitações e Contratos: biomed.licitacao@gmail.com

29/0001/2024
4748

Ao Órgão Prefeitura Municipal de Bom Lugar. Pregão Eletrônico N° 020/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
	MODELO: CX C/ 100 AMP MARCA/FABRICANTE: SANTISA				
0135	FUROSEMIDA 10MG AMP 2ML RMS:1018600180016 MODELO: CX C/ 100 AMP MARCA/FABRICANTE: SANTISA	UN	3.500,00	1,0000	3.500,0000
Valor total da proposta:					119.580,0000

O valor total dessa proposta é de R\$119.580,0000 (cento e dezenove mil e quinhentos e oitenta reais).

Dados Comerciais:

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS

ENTREGA: CONFORME EDITAL

PAGAMENTO: CONFORME EDITAL

DADOS BANCÁRIOS:

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AGÊNCIA: 3113 OPERAÇÃO: 003 CONTA: 2094-7

BANCO CRESOL COD. BANCO: 133 AGÊNCIA: 5008 CONTA: 19396-8 CHAVE PIX: 38.329.458/0001-61

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA DO CONTRATO:

NOME: CÁTIA MANOELA GASPARETTO

CPF: 926.239.210/91

RG: 1067807551 SSP/RS

NACIONALIDADE: BRASILEIRA

CARGO: REPRESENTANTE LEGAL

ENDEREÇO: RUA PAULO KORFF, 92 APTO 42

BAIRRO: BELA VISTA

CIDADE: ERECHIM / RS - CEP: 99704-133

FONE: (54) 3712-3948 (54) 9.9602-2026

E-MAIL: BIOMED.MEDICAMENTOS@GMAIL.COM

Observações:

Declaramos para fins de participação deste Pregão Eletrônico que;

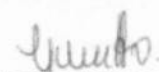
- Os preços propostos compreendem todas as despesas que direta ou indiretamente incidam sobre o presente objeto, tais como tributos, encargos operacionais e sociais, transporte, visando seu pleno atendimento;
- Concordamos com todas as cláusulas constantes no Edital e seus anexos;
- Que atende a todas as características mínimas exigidas e que cumpre com os requisitos de habilitação exigidos no presente Edital;
- A empresa se enquadra no regime de tributação de Empresa de Pequeno Porte nos termos da Lei Complementar 123 de 14 de dezembro de 2006;
- Declaramos que nos termos do Convênio ICMS nº 26/2003 - CONFAZ, apresentamos nossa proposta e lances de preços com o valor líquido, ou seja, sem a carga tributária do ICMS. (Empresa do Simples Nacional)

INFORMAMOS QUE CONFORME ART. 27 DA RDC 80/2006, ART.11 DA LEI FEDERAL 6360/76, ART.37 DA RDC 76/2008 E ART.109 DA PORTARIA 6/1999, E RECENTE RESOLUÇÃO RDC 430/20, NOSSA EMPRESA NÃO PODE FORNECER MEDICAMENTOS FRACIONADOS E FORA DA EMBALAGEM ORIGINAL. DESSA FORMA, SOLICITAMOS QUE AO ENCAMINHAREM OS EMPENHOS OBSERVEM AS QUANTIDADES POR EMBALAGEM DE CADA ITEM.

Erechim, 19 de Novembro de 2024

Processo:	290001/2024
Fis.:	4749
Rubrica:	

Representante Legal


Cátia Manoela Gasparetto
Proprietária
CPF 926 239 210-91-RG 1067807551
Biomed Dist. de Medicamentos Eireli

Cátia Manoela Gasparetto

RG:1067807551

CPF:926.239.210-91

BIOMED
DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS
LTDA:38329458000161

Assinado de forma
digital por BIOMED
DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS
LTDA:3832945800
0161

Dados: 2024.11.19
11:57:16 -03'00'