

Proposta 51756

PROPOSTA ADEQUADA

Pregão: 2105.01/2021

Dt Abert: 09/06/2021

Hora: 09:00

Tipo: PREGÃO ELETRÔNICO

Data Doc: 09/06/2021

Cliente: 57114-PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAMBO
Att: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Referente: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTROLADOS, FÓRMULA PARA NUT
Endereço: RUA CONSTRUTOR GONÇALO VIDAL, 0 - CENTRO
 CEP: 62170-000 - MUCAMBO/CE

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTROLADOS, FÓRMULA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E EPI'S PARA ATENDER AS NECESSIDADES DAS SECRETARIAS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MUCAMBO - CE.

Item	Descrição	Marca	Qtde	Und	R\$ Unt	R\$ Total
01	ALPROZOLAM 2MG COMP.	GERMED	500	CPR	0,3000	150,00
11	DIAZEPAM 10MG/ 2ML	SANTISA	1800	AMP	0,7200	1.296,00
12	DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO	CRISTALIA	500	CPR	0,1200	60,00
15	FENITOÍNA 100MG	HIPOLABOR	500	CPR	0,2700	135,00
29	ISOSOURCE 1.2 - DEFINIÇÃO DO PRODUTO: IDEAL PARA AS DIETAS NORMOCALÓRICA, NORMOPROTÉICA, NORMOLIPÍDICA, POIS POSSUI UMA FÓRMULA NUTRICIONALMENTE COMPLETA E BALANCEADA, COM BAIXA OSMOLALIDADE. ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN, E COM 100% DE PROTEÍNA DE SOJA É IDEAL PARA A RECUPERAÇÃO DO ESTADO NUTRICIONAL DO PACIENTE. INDICAÇÕES: ESPECIALMENTE CRIADA PARA ATENDER AS NECESSIDADES NUTRICIONAIS NA MANUTENÇÃO OU RECUPERAÇÃO DO ESTADO NUTRICIONAL DE PACIENTES. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS: DENSIDADE CALÓRICA: 1.2 KCAL / ML. PROTEÍNAS: 14%. CARBOIDRATOS: 56%. GORDURAS: 30%. FONTE PROTEICA: 100% PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA. RELAÇÃO CALORICA NÃO-PROTEICA: GN - 149:1. OSMOLALIDADE: 360MOSM/KG DE ÁGUA. FORMA DE APRESENTAÇÃO: TETRA SQUARE 1L. SABOR: BAUNILHA. INGREDIENTES: ÁGUA DEIONIZADA, MALTODEXTRINA, PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, TRIGLICERÍDEOS DE CADEIA MÉDIA, ÓLEO DE CANOLA, CITRATO DE POTÁSSIO, CITRATO DE SÓDIO, FOSFATO TRICÁLCICO, BITARTARATO DE COLINA, CLORETO DE POTÁSSIO, ÓXIDO DE MAGNÉSIO, PALMITATO DE VITAMINA A, ASCORBATO DE SÓDIO, ACETATO DE VITAMINA E, SULFATO FERROSO, VITAMINA D, SULFATO DE ZINCO, NIACINAMIDA, SULFATO DE MANGANÊS, VITAMINA K, PANTOTENATO DE CÁLCIO, GLUCONATO DE COBRE, BIOTINA, VITAMINA B6, IODETO DE POTÁSSIO, VITAMINA B2, VITAMINA B1, SELENITO DE SÓDIO, ÁCIDO FÓLICO, VITAMINA B12, ACETATO DE CROMO, MOLIBDATO DE SÓDIO, ANTIESPUMANTES: MONO E DIGLICERÍDIOS DE ÁCIDOS GRAXOS, ESTABILIZANTE: LECITINA DE SOJA, ESPESANTE: CARRAGENA, AROMATIZANTE ARTIFICIAL DE BAUNILHA, CORANTE NATURAL DE URUCUM. COM RENDIMENTO DE ACORDO COM A DESCRIÇÃO DO FABRICANTE. INFORMAÇÕES NUTRICIONAIS NA EMBALAGEM, CONTENDO DATA DE FABRICAÇÃO E PRAZO DE VALIDADE. EMBALAGEM DE 1LITRO. PRODUTO: TROPHIC SOYA	PRODIET	1600	LTR	20,0000	32.000,00
30	ISOSOURCE 1.5 - DEFINIÇÃO DO PRODUTO: IDEAL PARA AS DIETAS NORMOCALÓRICA, NORMOPROTÉICA, NORMOLIPÍDICA, POIS POSSUI UMA FÓRMULA NUTRICIONALMENTE COMPLETA E BALANCEADA, COM BAIXA OSMOLALIDADE. ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN, E COM 100% DE PROTEÍNA DE SOJA É IDEAL PARA A RECUPERAÇÃO DO ESTADO NUTRICIONAL DO PACIENTE. INDICAÇÕES: ESPECIALMENTE CRIADA PARA ATENDER AS NECESSIDADES NUTRICIONAIS NA MANUTENÇÃO OU RECUPERAÇÃO DO ESTADO NUTRICIONAL DE PACIENTES. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS: DENSIDADE CALÓRICA: 1.5 KCAL / ML. PROTEÍNAS: 14%. CARBOIDRATOS: 56%. GORDURAS: 30%. FONTE PROTEICA: 100% PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA. RELAÇÃO CALORICA NÃO-PROTEICA: GN - 149:1. OSMOLALIDADE: 360MOSM/KG DE ÁGUA. FORMA DE APRESENTAÇÃO: TETRA SQUARE 1L. SABOR: BAUNILHA. INGREDIENTES: ÁGUA DEIONIZADA, MALTODEXTRINA, PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, TRIGLICERÍDEOS DE CADEIA MÉDIA, ÓLEO DE CANOLA, CITRATO DE POTÁSSIO, CITRATO DE SÓDIO, FOSFATO TRICÁLCICO, BITARTARATO DE COLINA, CLORETO DE POTÁSSIO, ÓXIDO DE MAGNÉSIO, PALMITATO DE VITAMINA A, ASCORBATO DE SÓDIO, ACETATO DE VITAMINA E, SULFATO FERROSO, VITAMINA D, SULFATO DE ZINCO, NIACINAMIDA, SULFATO DE MANGANÊS, VITAMINA K, PANTOTENATO DE CÁLCIO, GLUCONATO DE COBRE, BIOTINA, VITAMINA B6, IODETO DE POTÁSSIO, VITAMINA B2, VITAMINA B1, SELENITO DE SÓDIO, ÁCIDO FÓLICO, VITAMINA B12, ACETATO DE CROMO, MOLIBDATO DE SÓDIO, ANTIESPUMANTES: MONO E DIGLICERÍDIOS DE ÁCIDOS GRAXOS, ESTABILIZANTE: LECITINA DE SOJA, ESPESANTE: CARRAGENA, AROMATIZANTE ARTIFICIAL DE BAUNILHA, CORANTE NATURAL DE URUCUM. COM RENDIMENTO DE ACORDO COM A DESCRIÇÃO DO FABRICANTE. INFORMAÇÕES NUTRICIONAIS NA EMBALAGEM, CONTENDO DATA DE FABRICAÇÃO E PRAZO DE VALIDADE. EMBALAGEM DE 1LITRO.	PRODIET	1600	LTR	22,5000	36.000,00
31	PEDIASSURE (400G) NUTRIÇÃO COMPLETA E BALANCEADA PARA CRIANÇAS DA 1 E 10 ANOS DE IDADE. PODEM SER USADOS COMO SUPORTE TOTAL DENUÇÃO, OU COMO SUPLEMENTO NUTRICIONAL. A FORMULAÇÃO ÚNICA DE DIASURE CONTENDO BAIXOS NÍVEIS DA LACTOSETORNA-O IDEAL PARA: PROMOVER CRESCIMENTO SAUDÁVEL; CONVALESCENÇA DE DOENÇAS; COMPLEMENTAÇÃO DE LANCHES OU REFEIÇÕES; CRIANÇAS INTOLERANTES À LACTOSE. (*NÃO É INDICADO A PACIENTES COM GALACTOSEMIA. NÃO É DESTINADO AO USO PARENTERAL. NÃO CONTÉM GLÚTEN.) CONTÉM 100%	PRODIET	80	LAT	39,3500	3.148,00





Item	Descrição	Marca	Qtde	Und	R\$ Unt	R\$ Total
	OU MAIS DE U.S. RDA PARA PROTEÍNA, VITAMINAS E MINERAIS, EM 1.000 ML PARA CRIANÇAS DE 1 A 6 ANOS DE IDADE, A EM 1.300 ML PARA CRIANÇAS DE 7 A 10 ANOS DE IDADE. CARACTERÍSTICAS: INGREDIENTES:ÁGUA DEIONIZADA (LÍQUIDO), AMIDO DE MILHO (LÍQUIDO) OU XAROPE DE MILHO (PÓ), SACAROSE, CASEINATO DE SÓDIO, ÓLEO DE AÇAFRÃO, ÓLEO DA SOJA, ÓLEO DE COCO FRACIONADO, MINERAIS (FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO, CLORETO DE MAGNÉSIO, CITRATO DE POTÁSSIO, FOSFATO DE POTÁSSIO DIBÁSICO, CLORETO DE POTÁSSIO, CITRATO DE SÓDIO, SULFATO FERROSO, SULFATO DE ZINCO, SULFATO DE MANGANÊS, SULFATO CÚPRICO, CLORETO DE CROMO, IODETO DE POTÁSSIO, MOLIBDATO DE SÓDIO, SELENITO DE SÓDIO), CONCENTRADO DE PROTEÍNA DA SORO DE LEITE, VITAMINAS (CLORETO DE COLINA, ÁCIDO ASCÓRBICO, NIACINAMIDA, ACETATO DA ALFATOCOFEROL, PANTOTENATO DE CÁLCIO, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE TIAMINA RIBOFLAVINA, VITAMINA A PALMITATO, ÁCIDO FÓLICO, BIOTINA, VITAMINA D3, FILOQUINONA, CIANOCOBALAMINA), INOSITOL, TAURINA, PALMITATOASCORBIL, L-CARNITINA E B - CAROTENO. EMBALAGEM DE 400GR. PRODUTO: TROPHIC INFANT					
35	NUTRIÇÃO ORAL, NUTRICIONALMENTE COMPLETA EM PÓ. RICA EM VITAMINAS E MINERAIS COM EXCELENTE PERFIL LIPÍDICO. ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. INDICADA PARA RECUPERAR OU MANTER O PESO E CONTROLE GLICÊMICO DE ADULTOS E IDOSOS DIABÉTICOS. EMBALAGEM EM PÓ, COM NO MÍNIMO 400G. PRODUTO: TROPHIC BASIC	PRODIET	40	LAT	43,5500	1.742,00
38	ALIMENTAÇÃO DE LACTENTES E CRIANÇAS QUE APRESENTEM ALERGIA A PROTEÍNAS DE VACA E /OU SOJA, DISTÚRBIOS ABSORTIVOS OU OUTRAS CONDIÇÕES CLÍNICAS QUE REQUERAM TERAPIA NUTRICIONAL COM DIETA OU FÓRMULA SEMI-ELEMENTAR E HIPOALERGÊNICA, À BASE DE PROTEÍNA HIDROLISADA DE SORO DO LEITE, TCM E ÓLEOS VEGETAIS, COM MALTODEXTRINA. ISENTA DE SOJA, LACTOSE, SACAROSE, FRUTOSE E GLÚTEN. EMBALAGEM EM PÓ, COM NO MÍNIMO 400G. PEPTIMAX	PRODIET	10	LAT	75,0000	750,00
42	DIETA ORAL E/OU ENTERAL EM PÓ, POLIMÉRICA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, NORMOCALÓRICA, NORMOLIPÍDICA, NORMOPROTEICA, COM NO MÍNIMO 70% DE PROTEÍNA E SOJA. HIPOSSÓDICA, COM FIBRAS SOLÚVEIS E INSOLÚVEIS, NO MÍNIMO 15G/L. ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. DENSIDADE CALÓRICA 1.0KCAL/L. EMBALAGEM COM NO MÍNIMO 800G. PRODUTO: TROPHIC FIBER	PRODIET	60	LAT	70,0000	4.200,00
44	ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO ORAL, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, EM PÓ. RICA EM VITAMINAS E MINERAIS. NORMOCALÓRICA, NORMOPROTEICA, NORMOLIPÍDICA COM ÓLEOS VEGETAIS E TCM. ISENTA DE GLÚTEN E LACTOSE. INDICADA PARA RECUPERAÇÃO E MANUTENÇÃO DO ESTADO NUTRICIONAL DE CRIANÇAS. EMBALAGEM EM PÓ, COM NO MÍNIMO DE 400G. PRODUTO: TROPHIC INFANT	PRODIET	10	LAT	50,0000	500,00

Total Global:

SETENTA E NOVE MIL NOVECIENTOS E OITENTA E UM REAIS

R\$ Global

79.981,00

*Declaramos que nos preços oferecidos, estão incluídas todas as despesas incidentes sobre a execução do fornecimento referente a frete, tributos e demais ônus atinentes à fabricação, validade, garantia, transporte e entrega do objeto e demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado, inclusive a margem de lucro.

*Declaramos que conhecemos os termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação.

*Declaramos que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que a Carta Proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório (edital).

*Declaramos que estamos de acordo com todas as exigências do Pregão: 2105.01/2021 e que nos preços cotados estão incluídos todos os encargos necessários em sujeição a Legislação Federal e Estadual.

*Obs.: TODOS OS PRODUTOS CONTEM RÓTULOS AUTO-EXPLICATIVOS, DATA DE FABRICACAO E VALIDADE.

*Banco do Brasil - CC 209838-5 / Ag.Centro - 1369-2

*Bradesco - CC 23121-5 / Ag.Centro - 0741-2

Frete CIF.

*DECLARAMOS ASSISTÊNCIA TECNICA LOCAL - PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA SITUADA Á AVENIDA CAPITÃO HUGO BEZERRA, N°.181 - BARROSO - FORTALEZA/CEARA

**JOSE RUFINO DA
SILVA
NETO:45669163320**

Assinado de forma digital
por JOSE RUFINO DA SILVA
NETO:45669163320
Dados: 2021.06.10 15:10:51
-03'00'

PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA
JOSE RUFINO DA SILVA NETO
CPF: 456.691.633-20

Validade da Proposta: 60 (SESSENTA) DIAS
Prazo de Entrega: 05 (CINCO) DIAS
Condição de Pagamento 30 (TRINTA) DIAS

Cliente.: 21012-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MUCAMBO
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO

Folha: 114048/0001
Data: 09/06/2021

PREGAO ELETRONICO No. 2105.01/2021 REF#
Abertura: 09/06/2021 Hora: 10:35

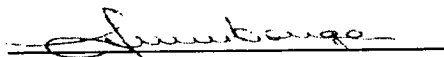
---Item	----- Quantidade Apr.	----- Discriminacao	----- Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	-----Total
9	360,00	AMP CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4MG/ML APRES CX C/10 AMPOLA Registro no M.S.: 1.1343.0177.001-4 (SETE REAIS E SETENTA E NOVE CENTAVOS) (DOIS MIL, OITOCENTOS E QUATRO REAIS E QUARENTA CENTAVOS)	HIPOLABOR-M(MG)	7,79	2.804,40
19	360,00	AMP HALO DECANOATO 70,52 MG /ML APRES CX C/3 AMP 1ML Registro no M.S.: 104971133001-6 (OITO REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS) (TRES MIL E CENTO E CINQUENTA REAIS)	UNIAO QUIMI(DF)	8,75	3.150,00
23	1.200,00	AMP PETIDINA 50 MG APRES CX C/25 ML AMPOLA Registro no M.S.: 1.0497.1339.001-6 (DOIS REAIS E QUATORZE CENTAVOS) (DOIS MIL E QUINHENTOS E SESSENTA E OITO REAIS)	UNIAO QUIMI(DF)	2,14	2.568,00

Total Geral: 8.522,40
(OITO MIL, QUINHENTOS E VINTE E DOIS REAIS E QUARENTA CENTAVOS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos precos.
Material de procedencia nacional.
ALÍQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE : 18%
VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 05 DIAS
Condições de Pagamento : 30 DIAS


DROGAFONTE LTDA
CNPJ Nº 08.778.201/0001-26
FERNANDA LONGA DA FONTE
RG Nº 6.442.192.-SDS/PE
CPF: 574.693.181-00
ASSESSORIA JURÍDICA



À

PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAMBO - ESTADO DO CEARÁ

Sr.(a) Pregoeiro (a)

Pregão Eletrônico Nº. 2105.01/2021

Disputa: 09 de junho de 2021 Às 10:00 Horas

PROPOSTA DE PREÇOS ADEQUADA

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QTD	MARCA	V.UNIT.	V. TOTAL	V.UNIT. (EXTENSO)	V. TOTAL (EXTENSO)
5	CITRATO DE FENTANILA 50MCG/ML	AMPOLA	2.000	HIPOLABOR	2,92	5.840,00	dois reais e noventa e dois centavos	cinco mil, oitocentos e quarenta reais
6	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG/ML	AMPOLA	360	HYPOFARMA	2,60	936,00	dois reais e sessenta centavos	novecentos e trinta e seis reais
8	CLORDIRATO DE DEXTROCETAMINA 50MG/ML	AMPOLA	360	CRISTALIA	20,60	7.416,00	vinte reais e sessenta centavos	sete mil, quatrocentos e dezesseis reais
13	DROPERIDOL 2,5MG/ML CX C/50AMP	AMPOLA	360	CRISTALIA	9,40	3.384,00	nove reais e quarenta centavos	três mil, trezentos e oitenta e quatro reais
16	FENOBARBITAL (GARDENAL) 200MG/ML	AMPOLA	1.200	CRISTALIA	3,20	3.840,00	três reais e vinte centavos	três mil, oitocentos e quarenta reais
21	KETALAR 50MG/ML	AMPOLA	360	CRISTALIA	97,00	34.920,00	noventa e sete reais	trinta e quatro mil, novecentos e vinte reais
27	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML	AMPOLA	2.400	HIPOLABOR	4,18	10.032,00	quatro reais e dezoito centavos	dez mil e trinta e dois reais
					TOTAL GERAL	66.368,00	sessenta e seis mil, trezentos e sessenta e oito reais	

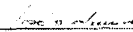
Valor Total Proposta**sessenta e seis mil, trezentos e sessenta e oito reais**

Condições:

- ** Entrega: Conforme ao edital;
- ** Pagamento: Conforme ao edital;
- ** Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias;
- ** Estamos de acordo com todos os quesitos exigidos neste edital.
- ** Declaramos que, nos valores apresentados acima, estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado, inclusive a margem de lucro.
- ** Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa Carta Proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório (edital)
- ** Através do presente declaramos inteira submissão aos ditames Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, subsidiada pela Lei nº 8.666/93 e suas posteriores alterações e, às cláusulas e condições previstas nesta concorrência
- ** Assumimos o compromisso de bem e fielmente executar o objeto desta licitação, caso sejamos vencedores da presente licitação.
- ** Nesta oportunidade, temos a declarar, sob as penas da Lei, que tomamos pleno conhecimento dos produtos objeto desta licitação; que não possuímos nenhum fato impeditivo para participação deste certame e que nos submetemos a todas as cláusulas e condições previstas neste edital.

Banco do Brasil S/A
Agência: 3515-7
Conta Corrente: 106760-5

Fortaleza, 10 de junho de 2021


José D'Almeida
(Sócio Gerente)
RG: W121073-Q - SE/DPMAF/DPF
CPF: 201.474.223.53



A COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAMBO/CE.
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2105.01/2021
DATA DE ABERTURA: 09 DE JUNHO DE 2021 ÀS 09:05 HORAS.

ATRAVÉS DO PRESENTE, DECLARAMOS INTEIRA SUBMISSÃO AOS DITAMES DA LEI NO 8.666/93, SUAS POSTERIORES ALTERAÇÕES E AS CLÁUSULAS E CONDIÇÕES PREVISTAS NO PROCESSO ACIMA MENCIONADO.

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTROLADOS, FÓRMULA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E EPI'S PARA ATENDER AS NECESSIDADES DAS SECRETARIAS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MUCAMBO - CE.

RAZÃO SOCIAL : ISABELLE CAVALCANTE GONÇALVES LTDA
ENDEREÇO : AVENIDA MINISTRO JOSE AMERICO Nº700 BAIRRO PARQUE IRACEMA
CEP : 60.824-245 FORTALEZA - CEARA - BANCO DO BRASIL 001 - AG: 3655-2 / CC: 77979-2
CNPJ :13.737.194/0001-54 CGF : 06.154.538-4
EMAIL : XMEDICALCLEAN@GMAIL.COM TELEFONE : (85) 99815-4533

PROPOSTA DE PREÇOS

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT.	MARCA	V. UNIT	V. UNIT. EXTENSO	V. TOTAL	V. TOTAL. EXTENSO
49	MACACÃO IMPERMEÁVEL TAMANHO M - MACACÃO TAMANHO MÉDIO: CONFECCIONADO EM FALSO TECIDO LAMINADO RESPIRÁVEL COMPOSTO DE BASE DE FALSO TECIDO DE POLIPROPILENO E E REVESTIDO COM UMA PELÍCULA (FILME) RESPIRÁVEL DE POLIETILENO, UNIDOS ATRAVÉS DO PROCESSO DE ADESIVAÇÃO (HOTMELT). ESTE FILME UNIDO TAMBÉM TERMICAMENTE É FORMADO POR DUAS CAMADAS QUE APRESENTAM DUAS CARACTERÍSTICAS ÚNICAS: A IMPERMIABILIDADE E A RESPIRABILIDADE. COM MANGAS COMPRIDAS, COM CAPUZ, FECHAMENTO FRONTAL COM ZIPER E ELÁSTICO NAS PONTAS DAS MANGAS E PÉS, NA COR BRANCA. GRAMATURA MÍNIMA DE 59G/M². CARACTERÍSTICAS: A VESTIMENTA DE PROTEÇÃO QUÍMICA É UM MACACÃO DE SEGURANÇA DESIGNADO PARA DIFERENTES SITUAÇÕES, TAIS COMO: PROTEÇÃO CONTRA PRODUTOS QUÍMICOS AGRESSIVOS A PELE NA FORMA SÓLIDA E LÍQUIDA, TÓXICAS E ALÉRGICAS, COMO LÍQUIDOS QUÍMICOS PULVERIZADOS. PROTEÇÃO QUÍMICA 4 (PROTEÇÃO RESISTENTE A LÍQUIDOS PULVERIZADOS- SPRAY; PROTEÇÃO QUÍMICA 5 (PROTEÇÃO RESISTE A PARTICULAS SÓLIDAS QUÍMICAS TRANSPORTADAS PELO AR); PROTEÇÃO QUÍMICA 6 (PROTEÇÃO QUÍMICA COM PROTEÇÃO LIMITADA CONTRA LÍQUIDOS QUÍMICOS).	UNIDADE	1.200	STEEFLEX	R\$ 25,50	vinte e cinco reais e cinquenta centavos	R\$ 30.600,00	trinta mil e seiscentos reais
50	MACACÃO IMPERMEÁVEL TAMANHO G - MACACÃO TAMANHO MÉDIO: CONFECCIONADO EM FALSO TECIDO LAMINADO RESPIRÁVEL COMPOSTO DE BASE DE FALSO TECIDO DE POLIPROPILENO E E REVESTIDO COM UMA PELÍCULA (FILME) RESPIRÁVEL DE POLIETILENO, UNIDOS ATRAVÉS DO PROCESSO DE ADESIVAÇÃO (HOTMELT). ESTE FILME UNIDO TAMBÉM TERMICAMENTE É FORMADO POR DUAS CAMADAS QUE APRESENTAM DUAS CARACTERÍSTICAS ÚNICAS: A IMPERMIABILIDADE E A RESPIRABILIDADE. COM MANGAS COMPRIDAS, COM CAPUZ, FECHAMENTO FRONTAL COM ZIPER E ELÁSTICO NAS PONTAS DAS MANGAS E PÉS, NA COR BRANCA. GRAMATURA MÍNIMA DE 59G/M². CARACTERÍSTICAS: A VESTIMENTA DE PROTEÇÃO QUÍMICA É UM MACACÃO DE SEGURANÇA DESIGNADO PARA DIFERENTES SITUAÇÕES, TAIS COMO: PROTEÇÃO CONTRA PRODUTOS QUÍMICOS AGRESSIVOS A PELE NA FORMA SÓLIDA E LÍQUIDA, TÓXICAS E ALÉRGICAS, COMO LÍQUIDOS QUÍMICOS PULVERIZADOS. PROTEÇÃO QUÍMICA 4 (PROTEÇÃO RESISTENTE A LÍQUIDOS PULVERIZADOS- SPRAY; PROTEÇÃO QUÍMICA 5 (PROTEÇÃO RESISTE A PARTICULAS SÓLIDAS QUÍMICAS TRANSPORTADAS PELO AR); PROTEÇÃO QUÍMICA 6 (PROTEÇÃO QUÍMICA COM PROTEÇÃO LIMITADA CONTRA LÍQUIDOS QUÍMICOS).	UNIDADE	550	STEEFLEX	R\$ 22,01	vinte e dois reais e um centavo	R\$ 12.105,50	doze mil, cento e cinco reais e cinquenta centavos
51	MÁSCARA FACIAL PROTETORA ACRILICA ANTI RESPINGO EPI PROTEÇÃO	UNIDADE	600	DELLO	R\$ 5,92	cinco reais e noventa e dois centavos	R\$ 3.552,00	três mil, quinhentos e cinquenta e dois reais
VALOR TOTAL							quarenta e seis mil, duzentos e cinquenta e sete reais e cinquenta centavos	R\$ 46.257,50

VALOR TOTAL DA PROPOSTA	RS	46.257,50
quarenta e seis mil, duzentos e cinquenta e sete reais e cinquenta centavos		

VALIDADE DA PROPOSTA :60 (SESENTA) DIAS CONTADOS A PARTIR DO RECEBIMENTO DA PROPOSTA
PRAZO DE ENTREGA: CONFORME EDITAL.

DECLARAMOS DE QUE NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUIDAS TODAS AS DESPESAS INCIDENTES SOBRE A EXECUÇÃO DO OBJETO REFERENTES A TRIBUTOS, ENGARGOS SOCIAIS E DEMAIS ÔNUS ATINENTES A EXECUÇÃO DO SERVIÇO OBJETO DESTA LICITAÇÃO.

DECLARAMOS PARA TODOS OS FINS DE DIREITO, QUE CUMPRIMOS PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO E QUE NOSSA CARTA PROPOSTA ESTÁ EM CONFORMIDADE COM AS EXIGÊNCIAS DO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO (EDITAL).

DECLARA, SOB AS PENALIDADE DA LEI, PARA FINS DE PARTICIPAÇÃO NO CERTAME LICITATÓRIO E PARA OS EFEITOS DO TRATAMENTO DIFERENCIADO DA LEI COMPLEMENTAR NO 123/06
DECLARAMOS: QUE ESTAMOS ENQUADRADOS, NA DATA DESIGNADA PARA O INÍCIO DA SESSÃO PÚBLICA DA LICITAÇÃO, NA CONDIÇÃO DE EPP (EMPRESA DE PEQUENO PORTE).

A PROPONENTE DECLARA CONHECER OS TERMOS DO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO QUE REGE A PRESENTE LICITAÇÃO.

FORTALEZA CE. 10 DE JUNHO DE 2021.

Isabelle Cavalcante Gonçalves

ISABELLE CAVALCANTE GONÇALVES LTDA
Isabelle Cavalcante Gonçalves
CNPJ: 13.737.194/0001-54



Tipo de documento: PROPOSTA COMERCIAL

Título do documento:

Apresentação e Proposta de Preço - NUTTRE COMÉRCIO

Emitido por:	Diretor Comercial	Código do documento: PROP_COM	Efetivação Versão: 01	Mês de emissão: jun/21
--------------	-------------------	----------------------------------	--------------------------	---------------------------

PROPOSTA COMERCIAL**DADOS PROCESSUAIS:**

Pregão Eletrônico Nº:	2105.01/2021	Portal:	BBMNET
Data:	09 de junho de 2021	Horário:	09:00 (horário de Brasília)

DADOS DO PROPONENTE:

Nome:	Nuttre Comércio de Alimentos e Medicamentos LTDA-ME	CNPJ:	23.025.775/0001-17
Responsável:	Hedel Farid Cintra Fayad	E-mail:	comercialce@nuttre.com.br
Endereço:	Rua Antônio Augusto 2459 - Joaquim Távora - Fortaleza/CE - CEP: 60.110-533	Banco:	Banco do Brasil, Agência: 2971-8/ Conta Corrente: 41750-5

OBJETO: Aquisição de medicamentos controlados, fórmula para nutrição enteral e EPI's para atender as necessidades das secretarias de saúde do município de Mucambo-CE

A
 Prefeitura Municipal de Mucambo
 Ref.: Pregão Eletrônico N° 2105.01/2021

A proposta encontra-se em conformidade com as informações previstas no edital e seus anexos

Identificação da licitante:

- a. Razão Social: Nuttre Comércio de Alimentos e Medicamentos LTDA-ME
 b. CPF/CNPJ e Inscrição Estadual: 23.025.755/0001-17, 064753719
 c. Representante Legal (nome, nacionalidade, estado civil, profissão, RG, CPF, domiciliado): Hedel Farid Cintra Fayad, brasileiro, casado, empresário, RG n° 20081534510, CPF n° 051.615.218-13, domiciliado em Rua Antonio Forte, n° 140, apto. 403 – Luciano Cavalcante – Fortaleza/CE.
 d. Endereço completo: Rua Antonio Augusto, n° 2459 – Joaquim Távora – Fortaleza/CE – CEP: 60.110-533
 e. Telefone, celular, fax, e-mail: (85) 3034-7906/ comercialce@nuttre.com.br

2. Condições Gerais da Proposta:

A presente proposta é válida por 60 (sessenta) dias, contados de sua emissão.

3. Formação do Preço

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	UND. DE FORNECIMENTO	QUANT.	VALOR UNITÁRIO (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
33	FÓRMULA INFANTIL PARA ALIMENTAÇÃO DE LACTENTES DESDE O NASCIMENTO ATÉ O 6º MÊS DE VIDA, 100% LACTOSE, PERFIL LIPÍDICO QUE POSSUA OLEÍNA DE PALMA, ADICIONADA DE FERRO E SELÊNIO, COM ELAÇÃOCASEÍNA:PROTEÍNA DO SORO DE 30-40/60-70, EMBALAGEM EM PÓ, 400G. NÃO CONTÉM GLÚTEN.	Enfamil Pro Evolut 1/ Med Johson/ 666090024	LATA	30	R\$ 36,10	R\$ 1.083,00
34	FÓRMULA INFANTIL PARA ALIMENTAÇÃO DE LACTENTES A PARTIR DO 6º MÊS DE VIDA, ADICIONADA DE FERRO, COM LACTOSE E MALTODEXTRINA, COM CASEÍNA E PROTEÍNA DO SORO, EMBALAGEM EM PÓ, COM NO MÍNIMO 400G. NÃO CONTÉM GLÚTEN.	Enfamil Pro Evolut 2/ Med Johson/ 666090025	LATA	30	R\$ 35,60	R\$ 1.068,00
36	MÓDULO DE CARBOIDRATO PARA ESPESSEMENTO DE ALIMENTOS FRIOS OU QUENTES. ISENTO DE LACTOSE, SACAROSE E GLÚTEN. APRESENTAÇÃO MÍNIMA DE 125GR.	Sustap Espessante/ Probene/ Isento	LATA	40	R\$ 30,00	R\$ 1.200,00
37	FÓRMULA PARA LACTENTES QUE APRESENTEM REGURGITAÇÃO E/OU REFLUXO GASTROESOFÁGICO. ALIMENTAÇÃO PARA LACTENTES DESDE O NASCIMENTO. FÓRMULA ADICIONADA DE AGENTE ESPESANTE E CONTÉM PREDOMINÂNCIA DE CASEÍNA. NÃO CONTÉM GLÚTEN. EMBALAGEM EM PÓ, COM NO MÍNIMO 400G.	Enfamil AR/ Med Johson/ 666090005	LATA	40	R\$ 32,34	R\$ 1.293,60



43	ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO ORAL E ENTERAL, HIPERCALÓRICO, HIPERPROTEICO, RICO EM VITAMINAS E MINERAIS COM ADIÇÃO DE FIBRAS (FOS E INSULINA). DENSIDADE CALÓRICA 1.0KCAL/ML. INDICADA PARA RECUPERAÇÃO E MANUTENÇÃO DE ESTADO NUTRICIONAL DE IDOSO, OSTEOPOROSE, PRÉ E PÓS CIRÚRGICO. ISENTO DE GLÚTEN. SEM SABOR	Sustap Senior/ Probene/ Isento	LATA	60	R\$ 48,00	R\$ 2.880,00
48	MÓDULO SIMBIÓTICO CONTENDO FIBRA PRÉBIÓTICA ASSOCIADA COM PROBIÓTICO, QUE CONJUNTAMENTE POSSUI AÇÃO NA RECONSTRUÇÃO E EQUILÍBRIO DA FLORA INTESTINAL, COM NO MÍNIMO 80% DO PRAZO DE VALIDADE. APRESENTAÇÃO: SACHÊ A PARTIR DE 5G.	Lactivos/ RAM Medicamentos da Natureza Ltda/ 564890013	CX	30	R\$ 77,90	R\$ 2.337,00
VALOR GLOBAL		R\$ 9.861,60				

Nove mil, oitocentos e sessenta e um reais e sessenta centavos.

Prazo de entrega: 05 (cinco) dias, contados do recebimento da ordem de compra, conforme edital.

Declaramos que nos preços ofertados estão inclusos todas as despesas incidentes sobre o fornecimento referentes a tributos, encargos sociais e demais ônus atinentes à execução do serviço objeto desta licitação.

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa carta Proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório (edital)

Mucambo, 10 de junho de 2021

HEDEL FARID
CINTRA
FAYAD:051615218
13

Assinado de forma digital
por HEDEL FARID CINTRA
FAYAD:05161521813
Dados: 2021.06.10
16:23:25 -0100'

Hedel Farid Cintra Fayad
Diretor Comercial
CPF: 051.615.218-13

NUTTRE COMÉRCIO DE ALIMENTOS E MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 23.025.775/0001-17

Uso interno