



MEDICAL CENTER

CARTA PROPOSTA

Número do Pregão: 2305.0112023-PE

Objeto: AQUISIÇÃO DE FÓRMULAS ALIMENTARES E DIETA ENTERAL, DESTINADOS A ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MUCAMBO- CE

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 07.001/2023-PE

RAZÃO SOCIAL: MEDICAL CENTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

INSCRIÇÃO MUNICIPAL/ ESTADUAL: 737047-4/ 07.058634-9

CNPJ Nº: 07.032.320/0002-53

ENDEREÇO: AV. MONSELHOR TABOSA, 578, LOJA B - CENTRO - FORTALEZA/CE

FONE: 85 9 9827-0110/ 85 9 9414-5872

BANCO: ITAÚ

AGÊNCIA Nº: 8270

CONTA CORRENTE Nº: 99363-0

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE	MARCA/ FABRICANTE/ Nº REGISTRO ANVISA	VL. UNIT.	VL. TOTAL
8	COMPLEMENTO ALIMENTAR A BASE DE PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, SEM LACTOSE. ADICIONADO DE VITAMINAS E MINERAIS. LATA DE NO MÍNIMO 300G. MARCA DE REFERENCIA: SUPRA SOY, SOY + OU DE QUALIDADE IGUAL OU SUPERIOR.	300	LATA	LEV SOY INTEGRAL/ PROBENE/ ISENTO	R\$ 22,50	R\$ 6.750,00
9	MODULO DE MALTODEXTRINA, MODULO COM 100% DE MALTODEXTRINA INDICADO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL QUE APRESENTA ALTA SOLUBILIDADE E DIGESTIBILIDADE, EMBALAGEM LATA DE 400G.	200	LATA	SUSTAP OLIGOSSACARÍDE OS/ PROBENE/ ISENTO	R\$ 24,50	R\$ 4.900,00
12	MODULO DE PROTEINA MODULO DE PROTEINA PARA NUTRICAÇÃO ENTERAL E ORAL COM 100% DE PROTEINA ISOLADA DO SORO DO LEITE, DE ALTO VALOR BIOLÓGICO, SABOR NEUTRO.SEM ADICAO DE CARBOIDRATO E LIPIDEOS. ISENTO DE GLUTEN.	200	LATA	ISOWHEY DCN/ DYNAMIC LAB/ 6495300300012	R\$ 116,00	R\$ 23.200,00
14	ESPESSANTE E GELIFICANTE PARA ALIMENTOS, COM AGENTE ESPESSANTE GOMA XANTANA E GELIFICANTE CLORETO DE POTÁSSIO, SEM SABOR, EMBALAGEM 125G.	100	LATA	SUSTAP ESPESSANTE CLEAR/ PROBENE/ ISENTO	R\$ 35,80	R\$ 3.580,00
16	SUPLEMENTO ALIMENTAR DESTINADO A ADULTOS E IDOSOS SEM SABOR, POLIMÉRICA COM VITAMINAS, MINERAIS E FIBRAS SOLÚVEIS. 80% DO PRAZO DE VALIDADE, EMBALAGEM DE 400G.	100	LATA	SUSTAP SENIOR/ PROBENE/ ISENTO	R\$ 60,00	R\$ 6.000,00

VALOR TOTAL: R\$ 44.430,00

QUARENTA E QUATRO MIL E QUATROCENTOS E TRINTA REAIS

Prazo de Entrega:

Prazo de validade da Carta Proposta: 60 (sessenta) dias, contados da data de apresentação da proposta

Declaração de que nos preços ofertados estão incluídas todas as despesas incidentes sobre o fornecimento referentes a tributos, encargos sociais e demais ônus atinentes à execução do 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).

Fortaleza/CE, 12 de junho de 2023.

Assinado digitalmente por RAIMUNDO JOSÉ MOREIRA SANTOS 22986251587
ND: C=BR, O=DICP-BRASIL, OU=AC SOLUTI Multiple
VS: OU=25199360000113, CN=Raimundo Jose
OU=Certificado PF A1, CN=RAIMUNDO JOSÉ MOREIRA SANTOS 22986251587
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização
Data: 2023.06.12 15:40:23-03'00"
Foxit PDF Reader Versão: 12.1.2

RAIMUNDO JOSÉ MOREIRA SANTOS
SÓCIO ADMINISTRADOR
RG: 2364962-39 - SSP/BA
MEDICAL CENTER COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA
CNPJ 07.032.320/0002-53



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAMBO/CE

PREGÃO ELETRÔNICO: 2305.01/2023-PE

OBJETO: AQUISIÇÃO DE FÓRMULAS ALIMENTARES E DIETA ENTERAL, DESTINADOS A ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE MUCAMBO - CE.

TIPO DE LICITAÇÃO: MENOR PREÇO POR ITEM

MODO DISPUTA: ABERTO

Cadastramento das Cartas Propostas: 12/06/2023 até às 09h00min

Abertura das Cartas Propostas: 12/06/2023 até às 09h05min

Sessão de disputa de Lances: 12/06/2023 até às 14h00min

REFERÊNCIA DE TEMPO: HORÁRIO DE BRASÍLIA (DF).

PREGOEIRO: FRANCISCO ORECIO DE ALMEIDA AGUIAR.

E-MAIL: licitacaomucambo@gmail.com

LOCAL: Portal: <https://www2.bbmnet.com.br/bbmnet>

PROPOSTA DE PREÇO

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	QUANT	UNID	VL UNIT	VL TOTAL	VL UNI EXT	VL TOTAL EXT
4	FÓRMULA INFANTIL ISENTA DE LACTOSE (0 A 12 M), CONTENDO VITAMINAS, MINERAIS E OLIGOELEMENTOS NECESSÁRIO AO BOM DESENVOLVIMENTO E CRESCIMENTO. CONTEM NUCLEOTÍDEOS E LCPUFAS (ACIDO GRAXO DE CADEIA LONGA), PRINCIPALMENTE O ACIDO ARAQUIDONICO (ARA) E DOCOSAEXAENOICO (DHA), 100% MALTODEXTRINA. EMBALAGEM: LATA DE NO MÍNIMO 400 GR. MARCA DE REFERENCIA: APTAMIL SI-, BAB SL, OU DE QUALIDADE IGUAL OU SUPERIOR	DANONE	600	LATA	39,99	23.994,00	trinta e nove reais e noventa e nove centavos	vinte e três mil, novecentos e noventa e quatro reais



7	FÓRMULA PARA LACTENTES QUE APRESENTEM REGURGITAÇÃO E/OU REFLUXO GASTROESOFÁGICO. ALIMENTAÇÃO PARA LACTENTES DESDE O NASCIMENTO. FÓRMULA ADICIONADA DE AGENTE ESPESSANTE E CONTÉMPREDOMINÂNCIA DE CASEÍNA. NÃO CONTÉM GLÚTEN. EMBALAGEM EM PÓ, COM NO MÍNIMO 400G .	DANONE	200	LATA	36,86	7.372,00	trinta e seis reais e oitenta e seis centavos	sete mil, trezentos e setenta e dois reais
11	MODULO DE FIBRAS MODULO DE FIBRAS SOLUVEL SEM SABOR, 60% GOMA GUAR PARCIALMENTE HIDROLISADA E 40% INULINA, OU 100% FIBRAS SOLUVEIS. APRESENTAÇÃO: LATA MINIMO 200G	DANONE	200	LATA	40,26	8.052,00	quarenta reais e vinte e seis centavos	oito mil e cinquenta e dois reais
13	MÓDULO DE PROBIÓTICO - CARACTERÍSTICAS: CINCO CEPAS DE MICRORGANISMOS PROBIÓTICOS QUE AGEM EM SINERGIA, TRAZENDO DIVERSOS BENEFÍCIOS AO ORGANISMO. EM SUA FÓRMULA CONTÉM MICROORGANISMOS LIOFILIZADOS E ALTAMENTE CONCENTRADOS, EFICAZES NA RECOMPOSIÇÃO DA FLORA INTESTINAL. CONTRIBUEM PARA O EQUILÍBRIO DA FLORA INTESTINAL. APRESENTAÇÃO: SACHE DE 2G . CONSTANDO: PRAZO DE VALIDADE E COM CARACTERÍSTICAS FÍSICAS SEM ALTERAÇÕES.	DANONE	100	CAIXA	126,66	12.666,00	cento e vinte e seis reais e sessenta e seis centavos	doze mil, seiscentos e sessenta e seis reais
VALOR TOTAL						52.084,00	cinquenta e dois mil e oitenta e quatro reais	

PRAZOS

VALIDADE DA ATA DO REGISTRO DE PREÇO: 12 (DOZE) MESES.

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESENTA) DIAS.

PRAZO DE ENTREGA: CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA.



DADOS DO PROPONENTE

RAZÃO SOCIAL: HIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

NOME FANTASIA: HIFARMA

CNPJ: 05.234.475/0001-66

INSC ESTADUAL: 06.668.986-4

INSC MUNICIPAL: 60.2003-8

ENDEREÇO/CONTATO

ENDEREÇO: RUA CLEIA

Nº 317

COMPLEMENTO: A

CEP: 60.863-280

BAIRRO: BARROSO

CIDADE: FORTALEZA

UF: CE

DDD: 85

TELEFONE: 3224-6075

CELULAR: 9 8657-9341

E-MAIL: vendas@hifarma.com.br / elaine@hifarma.com.br / adriano@hifarma.com.br

BANCOS

DADOS

BRABESCO S/A

AG: 741 | C/C: 416-4

BANCO DO BRASIL

AG: 1369-2 | C/C: 121.601 - 5

- DECLARA, SOB AS PENAS DA LEI, PARA OS FINS DE DIREITO A QUE SE POSSA PRESTAR, ESPECIALMENTE PARA FINS DE PROVA EM PROCESSO LICITATÓRIO, O SEGUINTE: (1) QUE DÁ CIÊNCIA DE QUE CUMPRE PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO CONSTANTES DO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO; (2) QUE TEM PLENO CONHECIMENTO DE TODOS OS PARÂMETROS E ELEMENTOS DO EDITAL E DOS PRODUTOS A SEREM OFERTADOS NO PRESENTE CERTAME LICITATÓRIO; E (3) QUE SUA PROPOSTA ATENDE INTEGRALMENTE AOS REQUISITOS CONSTANTES NESTE EDITAL
- DECLARA, QUE NOS VALORES APRESENTADOS JÁ ESTÃO INCLUSOS TODOS OS TRIBUTOS, ENCARGOS TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIOS, FISCAIS E COMERCIAIS, TAXAS, TRANSPORTES (CARREGO E DESCARREGO), SEGUROS, DESLOCAMENTOS DE PESSOAL, CUSTOS E DEMAIS DESPESAS QUE POSSAM INCIDIR SOBRE O FORNECIMENTO LICITADO, INCLUSIVE E MARGEM DE LUCRO.
- DECLARAMOS QUE CUMPRIREMOS PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO, BEM COMO, CASO EXISTA, INDICAR NO ATO DO ENVIO DAS PROPOSTAS ELETRÔNICAS A EXISTÊNCIA DE RESTRIÇÃO DA DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA PARA FINS DE HABILITAÇÃO, REFERENTE À REGULARIDADE FISCAL DECLARAMOS DE QUE RESPONDEREMOS POR TODOS OS PREJUÍZOS, PERDAS E DANOS QUE VENHAM A OCORRER REFERENTES AO TRANSPORTE E ENTREGA DOS PRODUTOS, CASO VENHA A SER CONTRATADO.

OBS.: TODOS OS PRODUTOS CONTÊM ROTULOS AUTOEXPLICATIVOS, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE E GARANTIA DE 12 MESES.

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS CONFORME SOLICITADO NO EDITAL.

Fortaleza - CE, 05 DE 14 JUNHO DE 2023

Raimundo Orlando Cavalcante Filho
CBA - CE 07496

RAIMUNDO ORLANDO CAVALCANTE FILHO
RG 122772-80 SSP CE / CPF 168.695.163-91

85 3264.3985
85 3244.3356

vendas@hifarma.com.br
www.hifarma.com.br

IE: 06.668.986-4
CNPJ: 05.234.475/0001-66

R. Cleia, 317 A - Barroso - Fortaleza/CE
CEP: 60.863-280

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAMBO
COMISSÃO DE LICITAÇÃO
PREGÃO ELETRONICO N°2305.01/2023-PE

RAZÃO SOCIAL: ALFA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 42.017.679/0001-71 INSCR. ESTADUAL: 06.317634-3

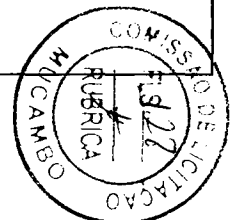
Rua Galdino Orlando de Araújo, 387, Alto do Cristo, Sobral-CE

TEL: (88) 99830-7777 / EMAIL: alfahospitalar.ce@gmail.com

REPRESENTANTE LEGAL: MIGUEL FROTA VIÑAS , EMPRESÁRIO, CASADO , RESIDENTE E DOMICILIADO, RUA ORIANO MENDES BAIRRO CENTRO N°400, Sobral-CE, INSCRITO NO CPF DE N° 324.073.433-87, E RG:200303102745-1 SSP CE. TEL: (88) 99961-5060/ EMAIL: alfahospitalar.ce@gmail.com

OBJETO :AQUISIÇÃO DE FORMULAS ALIMENTARES E DIETA ENTERAL , DESTINADOS A ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MUCAMBO -CE

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QNT	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VL UNT POR EXTENSO	VL TOTAL POR EXTENSO
1	DIETA ENTERAL 1,5 KCAL - FÓRMULA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, POLIMÉRICA, HIPERCALÓRICA, HIPERPROTEICA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA. ISENTO DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. PROTEÍNA 17%, CARBOIDRATO 58%, LÍPIDEO 25%. SISTEMA ABERTO. EMBALAGEM DE 1.000ML, CONSTANDO: PRAZO DE VALIDADE E COM CARACTERÍSTICAS FÍSICAS SEM ALTERAÇÕES.	LITROS	850	NESTLE	R\$ 26,99	R\$ 22.941,50	vinte e seis reais e noventa e nove centavos	vinte e dois mil, novecentos e quarenta e um reais e cinquenta centavos
2	DIETA ENTERAL 2,0 KCAL - FORMULA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, POLIMÉRICA, HIPERCALÓRICA, HIPERPROTEICA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA. ISENTO DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. PROTEÍNA 17%, CARBOIDRATO 58%, LÍPIDEO 25%. SISTEMA ABERTO. EMBALAGEM DE 1.000ML, CONSTANDO: PRAZO DE VALIDADE E COM CARACTERÍSTICAS FÍSICAS SEM ALTERAÇÕES.	LITROS	300	NESTLE	R\$ 30,62	R\$ 9.186,00	trinta reais e sessenta e dois centavos	nove mil, cento e oitenta e seis reais



3	DIETA ENTERAL 1,2 KCAL FORMULA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, POLIMÉRICA, NORMOCALÓRICA, HIPERPROTEICA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA. ISENTA DE LACTOSE, SACAROSE E GLÚTEN. DENSIDADE 1.2 KCAL/ML E DISTRIBUIÇÃO DE APROXIMADAMENTE: PROTEÍNAS: 17%, CARBOIDRATOS ATÉ 58% E LIPÍDEOS ATÉ 25%. EMBALAGEM DE 1.000ML. CONSTANDO: PRAZO DE VALIDADE E COM CARACTERÍSTICAS FÍSICAS SEM ALTERAÇÕES.	LITROS	600	NESTLE	R\$ 22,80	R\$ 13.680,00	vinte e dois reais e oitenta centavos	treze mil, seiscentos e oitenta reais
5	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 RELAÇÃO CASEÍNA: PROTEÍNA DO SORO DE 30-40/60-70, EMBALAGEM EM PÓ, 400G. NÃO CONTÉM GLÚTEN.	LATA	200	DANONE	R\$ 52,00	R\$ 10.400,00	cinquenta e dois reais	dez mil, quatrocentos reais
6	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 CONTEM GLUTEN.	LATA	200	DANONE	R\$ 42,00	R\$ 8.400,00	quarenta e dois reais	oito mil, quatrocentos reais
10	GLUTAMINA MÓDULO DE L-GLUTAMINA PARA NUTRIÇÃO ORAL E ENTERAL. FONTE PROTEICA: 100% L-GLUTAMINA. SEM SABOR. EMBALAGEM DE 100G OU EM DISPLAY COM 30 SACHES DE 5G.	CAIXA	100	VITAFOR	R\$ 58,35	R\$ 5.835,00	cinquenta e oito reais e trinta e cinco centavos	cinco mil, oitocentos e trinta e cinco reais
VALOR GLOBAL DA PROPÓSTA						R\$ 70.442,50		setenta mil, quatrocentos e quarenta e dois reais e

VALIDADE DA PROPOSTA : 75 (SETENTA E CINCO) DIAS .

PRAZO DE ENTREGA : A ENTREGA DOS ITENS SERA FEITA ATÉ NO MÁXIMO 05 (CINCO) DIAS , A CONTAR DA DATA DE RECEBIMENTO DA ORDEM DE COMPRA

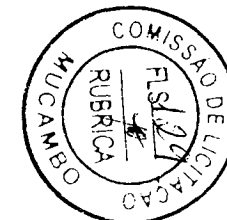
O LICITANTE DECLARA QUE , NOS VALORES APRESENTADOS ACIMA , ESTÃO INCLUSOS TODOS OS TRIBUTOS, ENCARGOS TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIOS, FISCAIS E COMERCIAIS, TAXAS , FRETES SEGUROS DESLOCAMENTOS DE PESSOAL , CUSTOS , DEMAIS DESPESAS QUE POSSAM INCIDIR SOBRE O FORNECIMENTO LICITADO , INCLUSIVE A MARGEM DE LUCRO .

SOBRAL 12 DE JUNHO DE 2023 .

**ALFA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS EIR:42017679000171**

Assinado de forma digital por ALFA HOSPITALAR
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
EIR:42017679000171
Dados: 2023.06.12 16:07:51 -03'00'

MIGUEL FROTA VIÑAS
CPF DE Nº 324.073.433-87



PROPOSTA ADEQUADA

Proposta 172719

Pregão: 2305.01/2023-PE

Dt Abert: 12/06/2023

Tipo: PREGÃO ELETRÔNICO

Data Doc: 12/06/2023



Cliente: 57114-PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAMBO
Att: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Referente: PM DE MUCAMBO - CADASTRAR 09/06-PARTICIPAR
Endereço: RUA CONSTRUTOR GONÇALO VIDAL, 0 - CENTRO
CEP: 62170-000 - MUCAMBO/CE

Objeto: AQUISIÇÃO DE FÓRMULAS ALIMENTARES E DIETA ENTERAL, DESTINADOS A ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MUCAMBO-CE.

Item	Descrição	Marca	Qtde	Und	R\$ Unt	R\$ Total
15	FORMULA PADRAO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, EM PÓ, PRODIET - NUTRICIONALMENTE COMPLETA, NORMOCALÓRICA E TROPHIC NORMOPROTEICA, ENRIQUECIDA COM VITAMINAS E MINERAIS, ISENTA INFANT OU COM BAIXO ÍNDICE DE LACTOSE, ISENTA DE GLÚTEN, COM A DISTRIBUIÇÃO: PROTEÍNAS: 15%, CARBOIDRATOS: 56%, LIPÍDEOS: 29%. OSMOLARIDADE 382MOSM/L. SEM SABOR E BAUNILHA. EMBALAGEM DE 400 G.		100	LAT	59,21000	5.921,00

Total Global:
CINCO MIL NOVECENTOS E VINTE E UM REAIS

R\$ Global 5.921,00

*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: 2305.01/2023-PE e que nos preços cotados estão incluídos todos os encargos necessários em sujeição à legislação Federal e Estadual.

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

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

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

Frete CIF.

*DECLARAMOS ASSISTÊNCIA TÉCNICA 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: 2023.06.12 15:24:57 -03'00'
Versão do Adobe Acrobat Reader:
2023.001.20174

Validade da Proposta: 90 DIAS
Prazo de Entrega: 05 DIAS
Condição de Pagamento 30 DIAS

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