

PROPOSTA DE PREÇOS

AO (A) PREGOEIRO (A) MUNICIPAL DE SANTA QUITÉRIA-CE
PREGÃO ELETRÔNICO Nº: PCS-01.160623-SESA

Identificação do licitante:

- Razão Social: FREDOM HOSPITALAR LTDA
- Inscrição CNPJ: 42.252.923/0001-80
- Inscrição Estadual ou Municipal: 06.134384-6
- Endereço Completo: Avenida Eusébio de Queiroz, 6480 - Lagoinha - Eusébio (CE) - CEP: 61.760-730
- Nº Telefone, e-mail: (85) 98750-1550 - freedomhospitalar@outlook.com
- Banco, Nº Agência, Nº Conta Corrente: BANCO DO BRASIL, AG.2937-8, CC.38037-7

Identificação do representante legal:

- Nome Completo: VANESSA MACEDO MARTINS
- Inscrição CPF: 056.992.673-44
- Nº Celular, e-mail: (85) 98750-1550 - freedomhospitalar@outlook.com

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA EVENTUAIS E FUTURAS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS, MATERIAL MÉDICO-HOSPITALAR E ODONTOLÓGICO DESTINADO AO ATENDIMENTO DAS NECESSIDADES E CARÊNCIAS DAS UNIDADES DE ATENÇÃO BÁSICA E SECUNDÁRIAS DE ASSISTÊNCIAS À SAÚDE, ATRAVÉS DO FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE DE SANTA QUITÉRIA/CE.

PELO PRESENTE INSTRUMENTO VIMOS APRESENTAR NOSSA PROPOSTA ESCRITA, RELATIVA AO OBJETO DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº: PCS-01.160623-SESA, BEM COMO AS INFORMAÇÕES, ESPECIFICAÇÕES E AS CONDIÇÕES ABAIXO DESCRIMINADAS:

LOTE 01 - ANTI-HIPERTENSIVOS - AMPLA PARTICIPAÇÃO						
ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UNIDADE	QUANT.	TIPO DE COTA	VALOR UNIT. / VALOR TOTAL
1	CAPTOPRIL 25MG	MEDLEY	COMP	1200	PRINCIPAL	R\$ 0,30 / R\$ 360,00
2	FUROSEMIDA 40MG/2ML INJ	TEUTO	AMPOLA	7500	PRINCIPAL	R\$ 0,50 / R\$ 3.750,00
3	HIDRALAZINA 20MG/ML	CRISTÁLIA	AMPOLA	1800	PRINCIPAL	R\$ 9,50 / R\$ 17.100,00
4	ISORDIL SUBLINGUAL 5MG	EMS	COMP	4950	PRINCIPAL	R\$ 0,30 / R\$ 1.485,00
5	NITROGLICERINA 5MG/ML	CRISTÁLIA	UNID	300	PRINCIPAL	R\$ 20,00 / R\$ 6.000,00
6	LOSARTANA 50MG	NEO QUÍMICA	COMP	1500	PRINCIPAL	R\$ 0,20 / R\$ 300,00
VALOR TOTAL DO LOTE:						R\$ 28.995,00

LOTE 02 - ANESTÉSICOS - AMPLA PARTICIPAÇÃO						
ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UNIDADE	QUANT.	TIPO DE COTA	VALOR UNIT. / VALOR TOTAL
1	CLORIDRATO DE BULFINACAÍNA	CRISTÁLIA	AMPOLA	900	PRINCIPAL	R\$ 10,00 / R\$ 9.000,00
2	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% S/V	UNIÃO QUÍMICA	AMPOLA	600	PRINCIPAL	R\$ 9,91 / R\$ 5.946,00
3	LIDOCAÍNA COM EPINEFRINA	DFL	AMPOLA	600	PRINCIPAL	R\$ 8,00 / R\$ 4.800,00
4	NEOCAÍNA 0,50% + GLICOSE 8% PESADA	CRISTÁLIA	AMPOLA	360	PRINCIPAL	R\$ 7,51 / R\$ 2.703,60
VALOR TOTAL DO LOTE						R\$ 22.449,60

LOTE 04 - ANTIBIÓTICOS - AMPLA PARTICIPAÇÃO						
ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UNIDADE	QUANT.	TIPO DE COTA	VALOR UNIT. / VALOR TOTAL
1	AMPICILINA + SUBACTAM	ABL	AMPOLA	900	PRINCIPAL	R\$ 7,00 / R\$ 6.300,00
2	AMPICILINA 1G	TEUTO	AMPOLA	1500	PRINCIPAL	R\$ 15,00 / R\$ 22.500,00
3	BENZILPENICILINA BENZANTINA 1.200.000 UI	TEUTO	AMPOLA	750	PRINCIPAL	R\$ 8,00 / R\$ 6.000,00

COMISSÃO DE LICITAÇÃO - 7423
pagina

AVENIDA EUSÉBIO DE QUEIROZ, 6480 - LAGOINHA - EUSÉBIO(CE) - CEP: 61.760-730
CNPJ: 42.252.923/0001-80 - INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06.134384-6
FONE: (85) 98750-1550
EMAIL: freedomhospitalar@outlook.com



Fredoom
Hospitalar

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UNIDADE	QUANT.	TIPO DE COTA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
4	BENZILPENICILINA BENZANTINA 5.000.000 UI	TEUTO	AMPOLA	300	PRINCIPAL	R\$ 5,00	R\$ 1.500,00
5	BENZILPENICILINA BENZANTINA 600.000 UI	TEUTO	AMPOLA	337	PRINCIPAL	R\$ 2,50	R\$ 842,50
6	CEFALOTINA 1G	BLAU	AMPOLA	2400	PRINCIPAL	R\$ 3,00	R\$ 7.200,00
7	CEFTRIAXONA 3G EV	ABL	AMPOLA	7500	PRINCIPAL	R\$ 4,50	R\$ 33.750,00
8	CEFTRIAXONA 3G IM	ABL	AMPOLA	900	PRINCIPAL	R\$ 7,50	R\$ 6.750,00
9	CIPROFLOXACINO INJETÁVEL 400MG/ML 200 ML	BLAU	FRASCO	600	PRINCIPAL	R\$ 33,00	R\$ 19.800,00
10	CLINDAVICINA 600MG	HIPOLABOR	AMPOLA	3000	PRINCIPAL	R\$ 4,49	R\$ 13.470,00
11	GENTAMICINA 40 INJ	SANTISA	AMPOLA	1800	PRINCIPAL	R\$ 1,00	R\$ 1.800,00
12	GENTAMICINA 80 INJ	SANTISA	AMPOLA	1800	PRINCIPAL	R\$ 0,91	R\$ 1.638,00
13	METRONIDAZOL INJETÁVEL 100MG/ML	FARMACE	AMPOLA	2400	PRINCIPAL	R\$ 4,00	R\$ 9.600,00
14	OXACILINA 500G	FRESERILUS	AMPOLA	9000	PRINCIPAL	R\$ 0,99	R\$ 8.910,00
15	PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO	EUROFARMA	AMPOLA	900	PRINCIPAL	R\$ 8,09	R\$ 7.281,00
16	MEROPENEM 1G	ABL	AMPOLA	450	PRINCIPAL	R\$ 11,00	R\$ 4.950,00
17	VANCOMICINA 500MG	TEUTO	AMPOLA	600	PRINCIPAL	R\$ 2,00	R\$ 1.200,00
VALOR TOTAL DO LOTE:							R\$ 153.491,50

LOTE 05 - INJETÁVEIS - AMPLA PARTICIPAÇÃO							
ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UNIDADE	QUANT.	TIPO DE COTA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG/5ML	ZYDUS	AMPOLA	2100	PRINCIPAL	R\$ 5,00	R\$ 10.500,00
2	ATROPINA 1MG/ML	FARMACE	AMPOLA	600	PRINCIPAL	R\$ 7,00	R\$ 4.200,00
3	BICARBONATO DE SÓDIO 10ML	SAMTEC	AMPOLA	360	PRINCIPAL	R\$ 0,50	R\$ 180,00
4	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% 10ML	ISOFARMA	AMPOLA	900	PRINCIPAL	R\$ 0,55	R\$ 495,00
5	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML	FARMACE	AMPOLA	900	PRINCIPAL	R\$ 1,00	R\$ 900,00
6	CLORIDRATO DE AMFODARONA	HIPOLABOR	AMPOLA	720	PRINCIPAL	R\$ 2,00	R\$ 1.440,00
7	COMPLEXO B	HYPOFARMA	AMPOLA	6600	PRINCIPAL	R\$ 3,50	R\$ 23.100,00
8	ENDOPARINA 40MG	MYLAN	AMPOLA	300	PRINCIPAL	R\$ 20,00	R\$ 6.000,00
9	EPINEFRINA INJ	HIPOLABOR	AMPOLA	825	PRINCIPAL	R\$ 1,50	R\$ 1.237,50
10	ETILÉFRINA 10MG/ML	UNIÃO QUÍMICA	AMPOLA	600	PRINCIPAL	R\$ 8,00	R\$ 4.800,00
11	GLICERINADO 12% 500ML	FARMACE	AMPOLA	480	PRINCIPAL	R\$ 6,50	R\$ 3.120,00
12	GLICOSE 10%	ISOFARMA	AMPOLA	600	PRINCIPAL	R\$ 5,60	R\$ 3.360,00
13	GLICOSE 25% 10ML	ISOFARMA	AMPOLA	4500	PRINCIPAL	R\$ 0,45	R\$ 2.025,00
14	GLICOSE 50% 10ML	ISOFARMA	AMPOLA	4800	PRINCIPAL	R\$ 1,00	R\$ 4.800,00
15	GLUCONATO DE CÁLCIO 10% 10ML	ISOFARMA	AMPOLA	480	PRINCIPAL	R\$ 2,00	R\$ 960,00
16	HEPARINA SÓDICA 5000 UJ/0,25ML	HIPOLABOR	AMPOLA	600	PRINCIPAL	R\$ 6,00	R\$ 3.600,00
17	IMUNOGLOBULINA 300 MCG	CSL-BEHRING	AMPOLA	30	PRINCIPAL	R\$ 200,00	R\$ 6.000,00
18	MALEATO DE METILGOMETRINA 0,2MG/ML	UNIÃO QUÍMICA	AMPOLA	150	PRINCIPAL	R\$ 1,50	R\$ 225,00
19	MANITOL 250ML	JP	AMPOLA	120	PRINCIPAL	R\$ 6,00	R\$ 720,00
20	NITROPRUSSIATO DE SÓDIO	HYPOFARMA	AMPOLA	120	PRINCIPAL	R\$ 14,50	R\$ 1.740,00
21	NOREPINEFRINA 8MG/ML	HYPOFARMA	AMPOLA	480	PRINCIPAL	R\$ 8,00	R\$ 3.840,00
22	OCTOCINA 5UI/ML	UNIÃO QUÍMICA	AMPOLA	900	PRINCIPAL	R\$ 5,00	R\$ 4.500,00
23	ROCURONIO	ABL	AMPOLA	90	PRINCIPAL	R\$ 35,41	R\$ 3.186,90
24	SULFATO DE MAGNÉSIO 10ML	ISOFARMA	AMPOLA	1200	PRINCIPAL	R\$ 0,50	R\$ 600,00
25	VITAMINA C 100MG/ML 5ML	FARMACE	AMPOLA	6000	PRINCIPAL	R\$ 3,00	R\$ 18.000,00
26	SALBUTAMOL 0,5MG/ML	HIPOLABOR	AMPOLA	300	PRINCIPAL	R\$ 2,00	R\$ 600,00
27	TERBUTALINA 0,5MG/ML	UNIÃO QUÍMICA	AMPOLA	300	PRINCIPAL	R\$ 1,50	R\$ 450,00
28	VASOPRESSINA 20UJ/ML EV	BIOLAB	AMPOLA	120	PRINCIPAL	R\$ 15,00	R\$ 1.800,00

1924
Pagina

AVENIDA EUSÉBIO DE QUEIROZ, 6480 - LAGOINHA - EUSÉBIO(CE) - CEP: 61.760-730
 CNPJ: 42.252.923/0001-80 - INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06.134384-6
 FONE: (85) 98750-1550
 EMAIL: freedomhospitalar@outlook.com

29	AMINOFLAVINA 25MG/ML	TEUTO	AMPOLA	1050	PRINCIPAL	R\$ 1,00	R\$ 1.050,00
30	VITAMINA K 1M	HIPOLABOR	AMPOLA	1200	PRINCIPAL	R\$ 5,35	R\$ 6.420,00
VALOR TOTAL DO LOTE:							R\$ 119.849,40

LOTE 06 - CONTROLADOS HOSPITAL - AMPLA PARTICIPAÇÃO							
ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UNIDADE	QUANT.	TIPO DE COTA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	CLOPRORMAZINA 25MG	SANOFI	AMPOLA	750	PRINCIPAL	R\$ 3,00	R\$ 2.250,00
2	DIAZEPAM 10MG/ML	SANTISA	AMPOLA	4350	PRINCIPAL	R\$ 1,00	R\$ 4.350,00
3	DIMORF 01 1MG/ML	UNIÃO QUÍMICA	AMPOLA	420	PRINCIPAL	R\$ 1,50	R\$ 630,00
4	DIMORF 10MG 1ML	CRISTÁLIA	AMPOLA	600	PRINCIPAL	R\$ 2,00	R\$ 1.200,00
5	FENITOINA 50MG/ML	CRISTÁLIA	AMPOLA	750	PRINCIPAL	R\$ 3,50	R\$ 2.625,00
6	FENOBARBITAL 100MG	CRISTÁLIA	AMPOLA	300	PRINCIPAL	R\$ 2,50	R\$ 750,00
7	FLUMAZENIL 0,5MG/ML 5ML	CRISTÁLIA	AMPOLA	90	PRINCIPAL	R\$ 15,00	R\$ 1.350,00
8	HALOPERIDOL 5MG/ML	CRISTÁLIA	AMPOLA	2400	PRINCIPAL	R\$ 5,00	R\$ 12.000,00
9	MISOPROSTOL 200MCG *CX.C/100 COMP	HEBRON	CX	12	PRINCIPAL	R\$ 2.000,00	R\$ 24.000,00
10	MISOPROSTOL 25MCG *CX.C/100 COMP	HEBRON	CX	12	PRINCIPAL	R\$ 2.759,00	R\$ 33.108,00
11	MAXOLONA	CRISTÁLIA	AMPOLA	90	PRINCIPAL	R\$ 10,00	R\$ 900,00
12	DIAZEPAM 10MG ORAL	PHARLAB	COMP	1800	PRINCIPAL	R\$ 0,50	R\$ 900,00
13	TRAMADOL 50MG/ML 2ML	CRISTÁLIA	AMPOLA	750	PRINCIPAL	R\$ 5,00	R\$ 3.750,00
14	PROMETAZINA 50MG	HIPOLABOR	AMPOLA	2400	PRINCIPAL	R\$ 7,03	R\$ 16.872,00
VALOR TOTAL DO LOTE:							R\$ 104.685,00

LOTE 19 - ANTIEMETICO - COTA EXCLUSIVA ME/EP/COOPERATIVA							
ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UNIDADE	QUANT.	TIPO DE COTA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	BROMOPRIDA GOTAS	MEDLEY	UND	400	EXCLUSIVA	R\$ 2,00	R\$ 800,00
2	BROMOPRIDA 5MG/2ML	WASSER FARMA	AMPOLA	6800	EXCLUSIVA	R\$ 1,00	R\$ 6.800,00
3	NIETOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML	FARMACÉ	AMPOLA	7200	EXCLUSIVA	R\$ 0,76	R\$ 5.472,00
4	ONDASETRONA 2MG/ML	CRISTÁLIA	AMPOLA	400	EXCLUSIVA	R\$ 2,00	R\$ 800,00
VALOR TOTAL DO LOTE:							R\$ 13.872,00

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA: R\$ 443.342,50 (QUATROCENTOS E QUARENTA E TRÊS MIL E TREZENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E DOIS CENTAVOS)
PRazo DE GARANTIA: DE ACORDO COM O EDITAL
PRazo DE VALIDADE: NÃO INFERIOR A 90 (NOVENTA) DIAS
PRazo DE ENTREGA: CONFORME OS TERMOS DO EDITAL

DECLARO QUE O OBJETO COTADO ATENDE TODAS AS EXIGÊNCIAS DO EDITAL E SEUS ANEXOS, RELATIVAS A ESPECIFICAÇÃO E CARACTERÍSTICAS, INCLUSIVE TÉCNICAS E QUE ESTAMOS DE PLENO ACORDO COM TODAS AS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS.

DECLARO QUE A NÃO-REGULARIZAÇÃO FISCAL E TRABALHISTA NO PRAZO ÁCARRETERÁ A INABILITAÇÃO DA LICITANTE, SEM PREJUÍZO DAS SANÇÕES PREVISTA NESTE EDITAL, SENDO FACULTADA A CONVOCACÃO DAS LICITANTES DA COMISSÃO DE LICITAÇÃO.

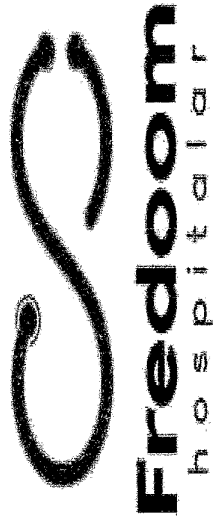
DECLARO ESTAR CIENTE E CONCORDO COM AS CONDIÇÕES E CRITÉRIOS DE HABILITAÇÃO CONTIDOS NO EDITAL E SEUS ANEXOS, CONFORME MODELO ANEXO A ESTE EDITAL;

DECLARO SOB AS PENALIDADES CABÍVEIS, QUE É MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, NÃO POSSUINDO NENHUM DOS IMPEDIMENTOS PREVISTOS NO 64º DO ARTIGO 17º DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123/06, CASO SE ENQUADRE NESTA CONDIÇÃO;

DECLARO O CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS PARA A HABILITAÇÃO E A CONFORMIDADE DE SUA PROPOSTA COM AS EXIGÊNCIAS DO EDITAL, SOB PENA DO PREVISTO NO ART. 26, § 5º DO DECRETO FEDERAL Nº 10.024/2006.

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
 1425
 Pagina

AVENIDA EUSEBIO DE QUEIROZ, 6480 - LAGOINHA - EUSEBIO(CE) - CEP: 61.760-730
 CNPJ: 42.252.923/0001-80 - INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06.134384-6
 FONE: (85) 98750-1550
 EMAIL: freedomhospitalar@outlook.com



DECLARO QUE NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLuíDAS TODAS AS DESPESAS INCIDENTES SOBRE O FORNECIMENTO REFERENTES A TRIBUTOS, ENCARGOS SOCIAIS E DEMAIS ÔNUS ATNENTES À EXECUÇÃO DO SERVIÇO OBJETO DESTA LICITAÇÃO;

DECLARO QUE, 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);

DECLARO QUE, NOS VALORES APRESENTADOS ACIMA, ESTÃO INCLUSOS TODOS OS TRIBUTOS, ENCARGOS TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIOS, FISCAIS E COMERCIAIS, TAXAS, SEGIROS, DESLOCAMENTCS DE PESSOAL, CUSTOS E DEMAIS DESPESAS QUE POSSAM INCIDIR SOBRE O FOMECIMENTO LICITADO, INCLUSIVE A MARGEM DE LUCRO;

DECLARO QUE NOS VALORES PROPOSTOS ESTARÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS OPERACIONAIS, INCLUSIVE OS RELATIVOS AO FRETE E TRANSPORTE, ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS, TRABALHISTAS, TRIBUTÁRIOS, COMERCIAIS E QUAISQUER OUTROS QUE INCIDAM DIRETA OU INDIRETAMENTE NO FORNECIMENTO DOS PRODUTOS;

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

DECLARO QUE PARA OS DEVIDOS FINS DE DIREITO, ESPECIALMENTE PARA FINS DE PROVA EM PROCESSO LICITATÓRIO, JUNTO AO MUNICÍPIO DE BATURITÉ, ESTADO DO CEARÁ, QUE, EM CUMPRIMENTO AO ESTABELECIDO NA LEI Nº 9.854, DE 27/10/1999, PUBLICADA NO DOU DE 28/10/1999, E AO INCISO XXVIII, DO ARTIGO 70, DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL, NÃO EMPREGA MENORES DE 18 (DEZOITO) ANOS EM TRABALHO NOTURNO, PERIGOSO OU INSALUBRE, NEM EMPREGA MENORES DE 16 (DEZESSEIS) ANOS EM TRABALHO ALGUM, SALVO NA CONDIÇÃO DE APRENDIZ, A PARTIR DE 14 (QUATORZE) ANOS;

EUSÉBIO (CE), 31 DE JULHO DE 2023

TIAGO VIDAL
DAMASCENO:6448923391

Assinado de forma digital por TIAGO
VIDAL DAMASCENO:6448923391
Data: 2023.07.31 14:02:50-0100

FREEDOM HOSPITALAR LTDA

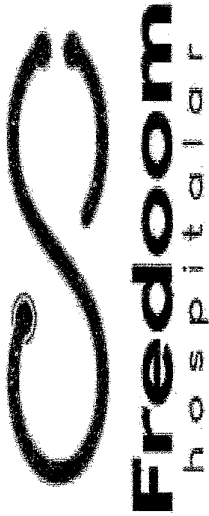
CNPJ: 42.252.923/0001-80

TIAGO VIDAL DAMASCENO

CPF: 644.869.233-91



AVENIDA EUSÉBIO DE QUEIROZ, 6480 - LAGOINHA - EUSÉBIO(CE) - CEP: 61.760-730
CNPJ: 42.252.923/0001-80 - INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06.134384-6
FONE: (85) 98750-1550
EMAIL: freedomhospitalar@outlook.com



PROPOSTA DE PREÇOS

AO (A) PREGOEIRO (A) MUNICIPAL DE SANTA QUITÉRIA-CE
PREGÃO ELETRÔNICO Nº: PCS-01.160623-JESA

Identificação do licitante:

- Razão Social: FREEDOM HOSPITALAR LTDA
- Inscrição CNPJ: 42.252.923/0001-80
- Inscrição Estadual ou Municipal: 06.134384-6
- Endereço Completo: Avenida Eusébio de Queiroz, 6480 - Lagoinha - Eusébio (CE) - CEP: 61.760-730
- No Telefone, e-mail: (85) 98750-1550 - fredomhospitalar@outlook.com
- Banco, Nº Agência, Nº Conta Corrente: BANCO DO BRASIL, AG.2937-8, CC.38037-7

Identificação do representante legal:

- Nome Completo: VANESSA MACEDO MARTINS
- Inscrição CPF: 056.992.673-44
- Nº Celular, e-mail: (85) 98750-1550 - fredomhospitalar@outlook.com

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA EVENTUAIS E FUTURAS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS, MATERIAL MÉDICO-HOSPITALAR E ODONTOLÓGICO DESTINADO AO ATENDIMENTO DAS NECESSIDADES E CARENCIAS DAS UNIDADES DE ATENÇÃO BÁSICA E SECUNDÁRIAS DE ASSISTÊNCIAS A SAÚDE, ATRAVÉS DO FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE DE SANTA QUITÉRIA/CE.

PELO PRESENTE INSTRUMENTO VIMOS APRESENTAR NOSSA PROPOSTA ESCRITA, RELATIVA AO OBJETO DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº: PCS-01.160623-JESA, BEM COMO AS INFORMAÇÕES, ESPECIFICAÇÕES E AS CONDIÇÕES ABAIXO DESCRIMINADAS:

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UNIDADE	QUANT.	TIPO DE COTA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	AMPICILINA + SUBACTAM	ABL	AMPOLA	900	PRINCIPAL	R\$ 6,00	R\$ 5.400,00
2	AMPICILINA 1G	TEUTO	AMPOLA	1500	PRINCIPAL	R\$ 4,50	R\$ 6.750,00
3	BENZILPENICILINA BENZANTINA 1.200.000 UI	TEUTO	AMPOLA	750	PRINCIPAL	R\$ 3,50	R\$ 2.625,00
4	BENZILPENICILINA BENZANTINA 5.000.000 UI	TEUTO	AMPOLA	300	PRINCIPAL	R\$ 12,42	R\$ 3.726,00
5	BENZILPENICILINA BENZANTINA 600.000 UI	TEUTO	AMPOLA	337	PRINCIPAL	R\$ 11,90	R\$ 4.010,30
6	CEFALOTINA 1G	BLAU	AMPOLA	2400	PRINCIPAL	R\$ 5,00	R\$ 12.000,00
7	CEFTRIAXONA 1G EV	ABL	AMPOLA	7500	PRINCIPAL	R\$ 5,00	R\$ 37.500,00
8	CEFTRIAXONA 1G IM	ABL	AMPOLA	900	PRINCIPAL	R\$ 5,98	R\$ 5.382,00
9	CIPROFLOXACINO INJETÁVEL 400MG/MIL 200 ML	BLAU	FRASCO	600	PRINCIPAL	R\$ 23,49	R\$ 14.094,00
10	CLINDAMICINA 600MG	HIPOLABOR	AMPOLA	3000	PRINCIPAL	R\$ 5,00	R\$ 15.000,00
11	GENTAMICINA 40 INJ	SANTISA	AMPOLA	1800	PRINCIPAL	R\$ 1,50	R\$ 2.700,00
12	GENTAMICINA 80 INJ	SANTISA	AMPOLA	1800	PRINCIPAL	R\$ 2,00	R\$ 3.600,00
13	METRONIDAZOL INJETÁVEL 100MG/ML	FARMACE	AMPOLA	2400	PRINCIPAL	R\$ 4,00	R\$ 9.600,00
14	OXACILINA 500G	PRESENIUS	AMPOLA	9000	PRINCIPAL	R\$ 1,75	R\$ 15.750,00
15	PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO	EUROFARMA	AMPOLA	900	PRINCIPAL	R\$ 9,00	R\$ 8.100,00
16	MEROPENEM 1G	ABL	AMPOLA	450	PRINCIPAL	R\$ 10,05	R\$ 4.522,50
17	VANCOMICINA 500MG	TEUTO	AMPOLA	600	PRINCIPAL	R\$ 4,55	R\$ 2.730,00
VALOR TOTAL DO LOTE:							R\$ 153.489,80

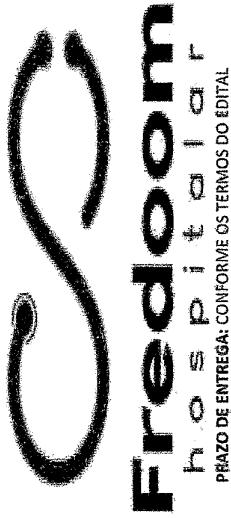
VALOR GLOBAL DA PROPOSTA: R\$ 153.489,80 (CENTO E CINQUENTA E TRÊS MIL E QUATROCENTOS E OITENTA E NOVE REAIS E OITENTA CENTAVOS)

PRazo DE GARANTIA: DE ACORDO COM O EDITAL

PRazo DE VALIDADE: NÃO INFERIOR A 90 (NOVENTA) DIAS

AVENIDA EUSÉBIO DE QUEIROZ, 6480 - LAGOINHA - EUSÉBIO(CE) - CEP: 61.760-730
 CNPJ: 42.252.923/0001-80 - INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06.134384-6
 FONE: (85) 98750-1550
 EMAIL: fredomhospitalar@outlook.com

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
 1427
 Página



PRazo DE ENTREGA: CONFORME OS TERMOS DO EDITAL

DECLARO QUE O OBJETO COTADO ATENDE TODAS AS EXIGÊNCIAS DO EDITAL E SEUS ANEXOS, RELATIVAS A ESPECIFICAÇÃO E CARACTERÍSTICAS, INCLUSIVE TÉCNICAS E QUE ESTAMOS DE PLENO ACORDO COM TODAS AS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS.

DECLARO QUE A NÃO-REGULARIZAÇÃO FISCAL E TRABALHISTA NO PRAZO ACARRETERÁ A INABILITAÇÃO DA LICITANTE, SEM PREJUÍZO DAS SANÇÕES PREVISTA NESTE EDITAL, SENDO FACULTADA A CONVOCAÇÃO DAS LICITANTES REMANESCENTES, NA ORDEM DE CLASSIFICAÇÃO;

DECLARO ESTAR CIENTE E CONCORDO COM AS CONDIÇÕES E CRITÉRIOS DE HABILITAÇÃO CONTIDOS NO EDITAL E SEUS ANEXOS, CONFORME MODELO ANEXO A ESTE EDITAL;

DECLARO SOB AS PENALIDADES CABÍVEIS, QUE É MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, NÃO POSSUINDO NENHUM DOS IMPEDIMENTOS PREVISTOS NO §4º DO ARTIGO 3º DA LEI COMPLEMENTAR N° 123/06, CASO SE ENQUADRE NESTA CONDIÇÃO;

DECLARO O CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS PARA A HABILITAÇÃO E A CONFORMIDADE DE SUA PROPOSTA COM AS EXIGÊNCIAS DO EDITAL, SOB PENA AO PREVISTO NO ART. 26, § 5º DO DECRETO FEDERAL Nº 10.024/2019;

DECLARO QUE NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUIDAS TODAS AS DESPESAS INCIDENTES SOBRE O FORNECIMENTO REFERENTES A TRIBUTOS, ENCARGOS SOCIAIS E DEMAIS ÔNUS ATNENTES À EXECUÇÃO DO SERVIÇO OBJETO DESTA LICITAÇÃO;

DECLARO QUE, 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);

DECLARO QUE, NOS VALORES APRESENTADOS ACIMA, ESTÃO INCLUIDOS TODOS OS TRIBUTOS, ENCARGOS TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIOS, FISCAIS E COMERCIAIS, TAXAS, SEGIROS, DESLOCAMENTOS DE PESSOAL, CUSTOS E DEMAIS DESPESAS QUE POSSAM INCIDIR SOBRE O FOMECIMENTO LICITADO, INCLUSIVE A MARGEM DE LUCRO;

DECLARO QUE NOS VALORES PROPOSTOS ESTARÃO INCLUIDOS TODOS OS CUSTOS OPERACIONAIS, INCLUSIVE OS RELATIVOS AO FRETE E TRANSPORTE, ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS, TRABALHISTAS, TRIBUTÁRIOS, COMERCIAIS E QUAISQUER OUTROS QUE INCIDAM DIRETA OU INDIRETAMENTE NO FORNECIMENTO DOS PRODUTOS;

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

DECLARO QUE PARA OS DÉVIDOS FINS DE DIREITO, ESPECIALMENTE PARA FINS DE PROVA EM PROCESSO LICITATÓRIO, JUNTO AO MUNICÍPIO DE BATURITÉ, ESTADO DO CEARÁ, QUE, EM CUMPRIMENTO AO ESTABELECIDO NA LEI Nº 9.854, DE 27/10/1999, PUBLICADA NO DOU DE 28/10/1999, E AO INCISO XXXIII, DO ARTIGO 70, DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL, NÃO EMPREGA MENORES DE 18 (DEZOITO) ANOS EM TRABALHO NOTURNO, PERIGOSO OU INSALUBRE, NEM EMPREGA MENORES DE 16 (DEZESSEIS) ANOS EM TRABALHO ALGUM, SALVO NA CONDIÇÃO DE APRENDIZ, A PARTIR DE 14 (QUATORZE) ANOS;

EUSÉBIO (CE), 01 de agosto de 2023

TIAGO VIBAL
DAMASCENO6448623391

Assinado eletronicamente pelo(a) Sr. TIAGO
VIDAL DAMASCENO6448623391
Data de: 2023.08.01 14:26:02 -03'00"

FREEDOM HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 42.252.923/0001-80
TIAGO VIDAL DAMASCENO
CPF: 644.869.233-91



AVENIDA EUSÉBIO DE QUEIROZ, 6480 – LAGOINHA – EUSÉBIO(CE) – CEP: 61.760-730
CNPJ: 42.252.923/0001-80 – INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06.134384-6
FONE: (85) 98750-1550
EMAIL: freedomhospitalar@outlook.com