

Cliente: 95509-PREF. MUNICIPAL DE UMARI
Att: COMISSÃO DE LICITAÇÃO
Referente: MEDICAMENTOS
Endereço: RUA RUA: 03 DE AGOSTO, 3 - CENTRO
CEP: 63310-000 - UMARI/CE

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS AO ATENDIMENTO DAS NECESSIDADES DAS UNIDADES DE ATENDIMENTO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE UMARI/CE.

LOTE 5

Item	Descrição	Marca	Qtde	Und	R\$ Unt	R\$ Total
01	BROMETO DE IPRATRÓPIO, 0,25 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB GOT X HIPOLABOR 20 ML		250	Frc	1,07	267,50
02	BROMIDRATO DE FENOTEROL, 5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + HIPOLABOR CGT		200	Frc	4,31	862,00
03	CLORIDRATO DE AMBROXOL, 6MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML + CP FARMACE MED		100	Und	2,72	272,00
04	CLORIDRATO DE AMBROXOL, 3MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML + CP FARMACE MED		100	Fl	1,93	193,00
05	GLICOSE;FRUTOSE;DIMENIDRINATO;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, 3 TAKEDA MG/ML + 5 MG/ML + 100 MG/ML + 100 MG/ML SOL INJ AMP VD AMB X 10 ML		150	Amp	5,00	750,00
06	FLORAX, 100 MILHÕES/ML SUS OR CT 5 FLAC X 5 ML	QUESALON	200	Und	7,77	1.554,00
07	FLORAX, 50 MILHÕES/ML SUS OR CT 5 FLAC X 5 ML	QUESALON	200	Und	5,99	1.198,00
08	SIMETICONA, 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10ML	HIPOLABOR	300	Frc	0,93	279,00
09	CLORETO DE POTÁSSIO, 100 MG/ML SOL INJ IV AMP PE X 10 ML	ISOFARMA	150	Amp	0,28	42,00
10	SULFATO DE MAGNÉSIO HEPTAIDRATADO, 100 MG/ML SOL INJ AMP PLAS ISOFARMA TRANS PE X 10 ML		300	Amp	1,09	327,00
11	ÁCIDO ASCÓRBICO, 0,500G + 0,1157G + 0,0005G + 0,005G / 5 ML FARMACE SOL INJ VD AMB X 5 ML		1500	Amp	0,77	1.155,00
Total Lote:					R\$ Total Lote:	6.899,50
SEIS MIL OITOCENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS						
Total Global:					R\$ Global	6.899,50
SEIS MIL OITOCENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS						

*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: 2019.08.07.1 e que nos preços cotados estão incluídos todos os encargos necessários em sujeição a Legislação Federal e Estadual.

*Obs.: TODOS OS PRODUTOS CONTEM ROTULOS 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.

*OS EQUIPAMENTOS OFERTADOS POSSUEM GARANTIA DE 12 (DOZE) MESES

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

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


PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA
REGINALDO LUIZ PERES JUNIOR
CPF: 689.080.832-00