

Cliente:	PREFEITURA MUNICIPAL DE AMÉRICO BRASILIENSE			
CNPJ	43.976.166/0001-50			
Modalidade:	PP 060/2023			
Processo:	160/2023			
Data de Abertura:	16/10/2023			
Horário:	9:30			
Prazo de Entrega:	05 (cinco) dias úteis, contados a partir do primeiro dia útil subsequente ao recebimento da Ordem de Fornecimento			
Validade dos Produtos:	12 MESES A PARTIR DA ENTREGA.			
Validade do Contrato:	12 (doze) meses,			
Validade da Proposta:	60 (sessenta) días, contados da data designada para a abertura da mesma			
Forma de Pagamento:	30 (trinta) dias, contado o prazo a partir do recebimento definitivo dos materiais constantes da respectiva Ordem de Fornecimento			

Nome da Proponente: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Endereço: Estrada Samuel Alzemberg nº 1100 – Alves Dias Cidade: São Bernardo do Campo Estado: SP Telefone: (11) 4122-9800 e-mail: licitacao.sp@somahospitalar.com.br CNPI: 05.847.630/0001-10 Inscrição Estadual: 635.487.579.110 Banco / cód: 001 – Banco do Brasil Agência: 3415-0 Conta Corrente: 105047-8

Valor Total por Extenso: DEZOITO MIL REAIS.

## PROPOSTA DE PREÇOS

ltem	<ul> <li>In the Section of the Control of the C</li></ul>	Und.	Descrição	Marca	Fabricante	Procedência	Embalagem	Reg.MS	Preço Unitário	Valor Total
2	60.000	СР	0192329 - AMOXICILINA 500 MG	GENÉRICO	UNICHEM	IMPORTADO	CX/500-CXG/12000-C	1564900030066	R\$0,2200	R\$13.200,00
3	120.000	СР		GENÉRICO	HIPOLABOR	NACIONAL	CX/500-CXG/15000-C	1134302070032	R\$0,0200	R\$2.400,00
13	12.000	СР	0192356 - SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400/80MG	BELFACTRIN	BELFAR	NACIONAL	CX C/ 20	1057101300076	R\$0,2000	R\$2.400,00
/alor Total da Proposta							R\$18,000.00			

Declaramos estar cientes e de acordo às normas do presente Edital, à Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações, bem como as demais Leis, Decretos, Portarias e Resoluções cujas as normas incidam sobre a presente licitação.

O valor do preço unitário e o valor total estão detalhados nesta proposta de preço, nos quais estão incluidas todas as despesas diretas e indiretas, além de sua remuneração, inclusive impostos taxas de qualquer natureza, contribuições, alvarás, mão de obra, salários, encargos sociais, previdência trabalhista, embalagem, transportes, seguros e quaisquer outras despesas necessárias que incidam ou venham a incidir sobre o objeto desta licitação para o cumprimento das obrigações decorrentes do contrato.

"Conforme determina a Lei nº 5991/73, no seu artigo 4º incis XVI, da Vigilancia Sanitária. Só poderão ser comercializados produtos em caixas fechadas, por tanto os empenhos devem atender as embalagens comercializadas conforme informada em proposta"
Concordamos com todas as condições do presente edital

X

Jet L

00,00

CNPUn° 05. 947 830/0001-10 | Estra , Servist Aizemberg, 1189 | CEP 09851-550 | Brino Alves Das | São Bernardo do Campo | SP (31) 4122.9000 🗎 sonha sp@sonhafospiteller; com. br





A licitante declara que:

a) Aceita todas as condições estabelecidas neste Edital e seus Anexos;

b) Que o preço apresentado abrange todas as despesas incidentes sobre o objeto da licitação (a exemplo de impostos, taxas, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais e gastos com transporte), bem como os descontos porventura concedidos;

c) Que se compromete a efetuar as entregas dos produtos no preço e prazos constantes de sua proposta;

d) Que o prazo de validade da proposta é de 60 dias.

e) Sob penas da lei, que não possui em seu quadro societário servidor público da ativa, ou empregado de empresa pública ou de sociedade de economia mista, por serviços prestados, inclusive consultoria e assistência técnica, salvo nas hipóteses previstas na LDO.

Dados do responsável pela empresa para assinatura manual:

Nome: Ricardo Vieira Cassiano Cargo: Gerente Comercial

C.P.F.: 178.397.978-06 R.G.: 23.752.322-X

Data de Nascimento: 08/07/1977

Telefone: (11) 4122-9800

Endereço residencial completo: Rua Valisere nº 46, Bairro Jardim do Carmo - Santo André/SP

E-mail Institucional: licitacao.sp@somahospitalar.com.br

E-mail Pessoal (Particular): licitacao4.sp@somahospitalar.com.br

Para casos com aceite de assinatura digital:

Nome: Hamilton Pletsch Cargo: Diretor Comercial

C.P.F.: 642.661.760-15 R.G.: 70.513.771-46

Data de Nascimento: 17/01/1974

Telefone: (11) 4122-9800

Endereço residencial completo: Estrada Samuel Aizemberg, n°1100 - Aives dias

E-mail Institucional: licitacao.sp@somahospitalar.com.br

E-mail Pessoal (Particular): licitacao4.sp@somahospitalar.com.br

São Bernardo do Campo, 16 de outubro de 2023.

MAJSP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ N° 05.847.630/0001-10 IGOR LUIS DE CASTRO VALSECHI VENDEDOR EXTERNO

CPF: 419.256.958-24 RG: 53.604.459-4 SSP/SP

Código:	14789
D	

## ARQUIVO DE MAPA DE PREÇOS PARA PREENCHIMENTO DE PROPOSTA ESCRITA

Documento		to	PREFEITURA MUNICIPAL DE AMÉRICO BRASILIENSE - AI	mérico Brasiliense					
Informe o Documento		ımento	Divisão de Licitações e Compras - PROCESSO ADMINISTRATIVO №: 0160/2023 - PREGÃO PRESENCIAL №: 00060/2023						
Item	Und.	Qtde	Descrição	Marca	Valor Unit.	Total			
1	AMP	300	ACETILCISTEINA 10%, AMPOLA 3ML,			0,0000			
2	CP	60000	AMOXICILINA 500 MG	UNICHEM G	0,2200	13.200,0000			
3	CP	120000	CAPTOPRIL 25 MG	HIPOLABOR G	0,0200	2.400,0000			
4	CP	3600	CLONIDINA, 0,150 MG			0,0000			
			Medicamentos Controlados de Uso Humano; Proximetacaina, Cloridrato 5mg/ml (0,5%); Forma						
5	UN	60	Farmaceutica Solucao Oftalmica; Forma de Apresentacao Frasco Conta-gota; Via de Administracao			0,0000			
			Oftalmica;		•				
6	AMP	3600	DIMENIDRATO 30MG + PIRIDOXINA 50MG + GLICOSE 1G + FRUTOSE 1G INJETAVEL - AMPOLA			0,0000			
			10ML			0,0000			
7	FR	2400	HIDROXIDO DE ALUMINIO 62MG/ML SUSP. ORAL 150ML			0,0000			
8	UN	60	HIDROXIETILAMIDO 60,00G, CLORETO DE SODIO 9,00G, AGUA PARA INJEÇAO Q.S.P. 1.000ML,			0.0000			
•		•	OSMOLARIDADE TEORICA 308 MOSM/L E PH 4,0 - 5,0, BOLSA EM PVC - 500ML			0,0000			
9	UN	120	HISOCEL			0,0000			
10	FR	60				0,0000			
			OXIBUPROCAÍNA 4 MG/ML, CLORIDRATO - SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL - FRASCO 10 ML			0,000			
11	UN	360	POLIESTIRENOSSULFONATO DE CÁLCIO 900 MG/G			0,0000			
12	UN	300	ROCURONIO 10 MG/ML - AMPOLA.			0,0000			
13	CP	12000	SULFAMETOXAZOL+ TRIMETROPINA 400/80MG	BELFACTRIN - BELFAR	0,2000	2.400,0000			

Son Luis de Contro

A

