

ESPÍRITO SANTO

DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

CNPJ: 28.911.309/0001-52 IE: 083.361.84-7

E-mail: espiritosantohospitalares@gmail.com

Rua Serra Negra, 78 - Galpão 02 - Praia do Morro - Guarapari - ES CEP: 29.216-560
TEL: (27) 3261-1877 // 3030-0054 // 3030-1134



PROPOSTA COMERCIAL

Pregão Eletrônico: 055/2020

- RAZÃO SOCIAL:** Espírito Santo Distribuidora de Produtos Hospitalares Eireli
- FANTASIA:** Espírito Santo Distribuidora de Produtos Hospitalares
- ENDEREÇO:** Rua Serra Negra, 78; BAIRRO: Praia do Morro; CIDADE: Guarapari; UF: ES; CEP: 29.216-560.
- FONE:** (27) 3261-1877 **E-MAIL:** espiritosantohospitalares@gmail.com
- BANCO:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL **CÓDIGO:** 104 AG/CÓDIGO: 4192 Nº CONTA: 1004-0
- REPRESENTANTE LEGAL:** Erivelto Silva Dal Col; CPF: 070.938.597-80; RG: 1.380.330 SSP-ES

A empresa **Espírito Santo Distribuidora de Produtos Hospitalares Eireli**, inscrita no CNPJ nº 28.911.309/0001-52, com sede na Rua Serra Negra, 78 – Galpão 02 – Praia do Morro – GUARAPARI-ES, CEP: 29.216-560, por intermédio de seu representante legal o Sr Erivelto Silva Dal Col, portador da Carteira de Identidade RG nº 1.380.330 SSP-ES e do CPF nº 070.938.597-80, propõe a Secretaria Municipal de Saúde – SEMUS os preços infra discriminados, para aquisição de MEDICAMENTOS, para atender as necessidades da UBS, HMI, HMII, Hospital Municipal de Campanha Covid-19 e UPA São José, destinados ao enfrentamento da EMERGÊNCIA EMSAÚDE PÚBLICA DECCORENTE DA COVID-19, objeto do Pregão Eletrônico nº 055/2020-CPL:

<u>ITEM</u>	<u>DESCRIÇÃO</u>	<u>MARCA</u>	<u>UNID</u>	<u>QTD</u>	<u>VALOR UNIT.</u> <u>(R\$)</u>	<u>VALOR TOTAL</u> <u>(R\$)</u>
1	AZITROMICINA 500 MG APRESENTAÇÃO: 500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 300 UNIDADE: COMP NOME COMERCIAL: AZITROMICINA CATEGORIA: GENERICO PROCEDENCIA: NACIONAL	MEDQUIMICA	COMP	48.750	R\$ 3,07	R\$ 149.662,50

Responsável legal:

Erivelto Silva Dal Col
CPF: 070.938.597-80
RG: 1.380.330 SSP/ES

Dados Bancários:

Caixa Econômica Federal: AG: 4192 CC: 1004-0
Banco do Brasil: AG: 0924-5 CC: 53.499-4
Banco Bradesco: AG: 6010 CC: 8138-8

Guarapari/ES, 29 de Janeiro de 2021.

ESPÍRITO SANTO
DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

274
CPL

CNPJ: 28.911.309/0001-52 IE: 083.361.84-7

E-mail: espiritosantohospitalares@gmail.com

Rua Serra Negra, 78 - Galpão 02 - Praia do Morro - Guarapari - ES CEP: 29.216-560
 TEL: (27) 3261-1877 // 3030-0054 // 3030-1134

	FABRICANTE: MEDQUIMICA RMS: 1091700970036					
6	ENOXAPARINA 40 MG APRESENTAÇÃO: 40 MG SOL INJ CT 02 SER VD INC PREENC X 0,4 ML UNIDADE: SER PREENCH NOME COMERCIAL: CUTENOX CATEGORIA: SIMILAR PROCEDENCIA: IMPORTADO - INDIA FABRICANTE: GLAND PHARMA RMS: 1883000210111	MYLAN	SER PREENCH	1.500	R\$ 35,00	R\$ 52.500,00
VALOR TOTAL DA PROPOSTA R\$ 202.162,50						

- 1 - No preço proposto estão inclusos todos os tributos, encargos sociais, frete e descarregamento até o interior do local estipulado para entrega do(s) produto(s), embalagem e demais encargos e/ou quaisquer outros ônus que porventura possam recair sobre o objeto do presente pregão.
- 2 - O prazo de validade da proposta é de **60 (sessenta) dias**, contados da data de sua apresentação.
- 3 - Representante legal da empresa responsável pela assinatura da Ata de Registro de Preços, a Sr Erivelto Silva Dal Col, portador da Carteira de Identidade RG nº 1.380.330 SSP-ES e do CPF n.º 070.938.597-80.
- 4 - A execução do objeto terá início logo após o recebimento da "Ordem de Fornecimento", emitida pela Contratante.
- 5 - Declaramos que estamos de acordo com todas as condições estabelecidas no edital e seus anexos.

**ERIVELTO
SILVA DAL
COL:
07093859780**

Assinado digitalmente por ERIVELTO SILVA DAL COL:07093859780
 DN: C=BR, O=CP-Brasil, OU=Secretaria de Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF, OU=VALIDO, OU=AR DIGITAL NORTE SUL, OU=Fiscal
 OU=14504744000108, CN=ERIVELTO SILVA DAL COL:07093859780
 Razão: Eu assino a proposta e a integridade deste documento
 Localização: Guarapari - ES
 Data: 2021-01-29 17:19:03
 Foxit Reader Versão: 0.7.0

Erivelto Silva Dal Col
ERIVELTO SILVA DAL COL
CPF: 070.938.597-80
RG: 1.380.330 ES

28.911.309/0001-52
ESPÍRITO SANTO DISTRIBUIDORA DE
PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
 RUA SERRA NEGRA, 78 - GALPÃO 02
 PRAIA DO MORRO - CEP 29.216-560
GUARAPARI - ESP SANTO

Responsável legal:
 Erivelto Silva Dal Col
 CPF: 070.938.597-80
 RG: 1.380.330 SSP/ES

Dados Bancários:
 Caixa Econômica Federal: AG: 4192 CC: 1004-8
 Banco do Brasil: AG: 0924-5 CC: 53.499-4
 Banco Bradesco: AG: 6010 CC: 8138-8

Guarapari/ES, 29 de Janeiro de 2021.

ANEXO I

PROPOSTA E TERMO DE REFERENCIA

PREGÃO ELETRONICO Nº 055/2020

À PREFEITURA MUNICIPAL DE IMPERATRIZ MA

Prezados Senhores,

A empresa Estratti Vegetali Farmácia e Manipulação Eireli, com sede na cidade de Araçatuba-SP, inscrita no CNPJ/MF sob o número 04.162.170/0001-23, neste ato representada por Fábio Coser Silva, portador do CPF no 137.762.8484-54 e RG no 19.947.472-2, abaixo assinado, propõe a Secretaria Municipal de Saúde - SEMUS os preços infra discriminados, para aquisição de MEDICAMENTOS, para atender as necessidades da UBS, HMI, HMII, Hospital Municipal de Campanha Covid-19 e UPA São Jose, destinados ao enfrentamento da EMERGÊNCIA EM SAÚDE PUBLICA DECORRENTE DA COVID-19 objeto do Pregão Eletrônico n" 05512020-CPL:

- a) Prazo de validade da proposta, que não poderá ser inferior a 60 (sessenta) dias, contados a partir da data de sua abertura.
- b) A execução do objeto terá início logo após o recebimento da "Ordem de Fornecimento", emitida pela Contratante.
- c) Preço Total por extenso R\$

RAZÃO SOCIAL	ESTRATTI VEGETALI FARMÁCIA E MANIPULAÇÃO EIRELI EPP
CNPJ:	04.162.170/0001-23
I.E.:	177.205.647.119
REPRESENTANTE E CARGO	FÁBIO COSER SILVA – RESPONSÁVEL LEGAL FARMACÊUTICO CRF-SP Nº 19.093
CARTEIRA DE	RG: 19.947.472 / CPF: 137.762.848.54

ESTRATTI VEGETALI FARMACIA
E MANIPULAÇÃO EIRELI EPP
Av. Paulo Roberto de Moraes 1231
Araçatuba - SP - 13410-000

INOVAMED HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 12.889.039/0001-02 - I.E.: 039/0157970 - I.M.: 37417
RUA DR. JOÃO CARLOS 2115 - INDUSTRIAL
ERECHIM - RS
CEP: 99706-250
Fone: 54 2106 7936
E-mail: licitacao@inovamed-rs.com.br
inovamed-rs.com.br



Página 09

ERECHIM - RS, Rua João Carlos, 2115

Rua da Municipal de Imperatriz - Imperatriz - MA
C. PO. BARROSA 501 - Centro
CEP: 65.909140
IMPERATRIZ - MA

Referência : Pregão Eletrônico Nº 55/1020
Licitação Nº 00.10.47.4710/2020
Data de Abertura dia 01/02/2021 às 09:00

Prezados Senhores,

Atenciosamente a L. LICITAÇÃO em referência apresentamos a seguir nossa proposta.

Atenciosamente,

Prazo de validade da proposta: 90 dias, a contar da data de sua apresentação.
Prazo de entrega : 05 dias (Conforme Edital)
Prazo de entrega : 30 dias (Conforme Edital)

Atenciosamente,

BANCO DO BRASIL - Agência 9108-6 - Conta Corrente 01.027-5
CNPJ - Agência 0217 - Conta Corrente 33029-1

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO

Nome: Sirlene
Cargo: Gerente
Nacionalidade: Brasileiro
Estado civil: Solteira
Profissão: Psicólogo
CPF: 08945036 828/RS
RG: 081.481.733-00

Endereço: Rua Dr. João Carlos, 2115, Bairro Industrial, Erechim - RS, CEP: 99706-250
E-mail: inov@inovamed-rs.com.br

Atenciosamente,

Assinatura: Sirlene
Assinatura (Impressão)
Assinatura (Assinatura)
Assinatura (Assinatura)
E-MAIL:
contratos@inovamed-rs.com.br
licitacao03@inovamed-rs.com.br
licitacao01@inovamed-rs.com.br
juridico@inovamed-rs.com.br

Cliente.: 17041-PREFEITURA M. DE IMPERATRIZ
Att.: COMISSÃO PERMANENTE EM LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO Nº 02.19.00.4719/2020 - SEMUS

Folha: 107696/0001
Data: 01/02/2021

PREGAO ELETRONICO No. 055/2020
Abertura: 01/02/2021 Hora: 09:00

Nº
2781
CPR

Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade Apr.	Discriminação	Marca/Fabricante	Vir. Unit.	Total
1	48.750,00 CPR	267140 - AZITROMICINA 500 MG - APRES CX C/300 CPR Registro no M.S.: 1.0917.0097.003-6	MEDQUIMICA-(MG)	1,92	93.600,00
2	16.250,00 CPR	267140 - AZITROMICINA 500 MG - APRES CX C/300 CPR Registro no M.S.: 1.0917.0097.003-6	MEDQUIMICA-(MG)	1,92	31.200,00
3	26.000,00 CPR	376767 - IVERMECTINA 6 MG - APRES. CX. C/500 CPRS Registro no M.S.: 1039201670039	VITAMEDIC L(RS)	1,15	29.900,00
4	65.000,00 CPR	267743 - PREDNISONA 20MG - APRES. CX. C/20 CPR Registro no M.S.: 155840078004-5	BRAINFARMA/(GO)	0,16	10.400,00
5	1.500,00 AMP	448982 - ENOXAPARINA 40 MG - SOL. INJ. SER. PREENCHIDA Registro no M.S.: 1.8830.0021.002-0	MYLAN(ES)	25,54	38.310,00
6	500,00 AMP	448982 - ENOXAPARINA 40 MG - SOL. INJ. SER. PREENCHIDA Registro no M.S.: 1.8830.0021.002-0	MYLAN(ES)	25,54	12.770,00

Total Geral: 216.180,00
(DUZENTOS E DEZESSEIS MIL E CENTO E OITENTA REAIS)

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

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

Validade da Proposta : 90 DIAS
Prazo de Entrega : 5 DIAS
Prazo de Pagamento : 30 DIAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE IMPERATRIZ/MA
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 055/2020
PROCESSO: ADMINISTRATIVO Nº. 02.19.00.4719/2020 - SEMUS
ABERTURA: 01/02/2021
HORA: 09:00
À COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

DADOS DA EMPRESA

A empresa LOGER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAS HOSPITALARES EIRELI-EPP, inscrita no CNPJ sob o nº 27.600.270/0001-90, domiciliada em Av. Professor Joaquim Cavalcanti, 208 - CXPST - SALA B - Iputinga - Recife/PE - CEP: 50.800-010, declara abaixo os dados do representante para confecção e assinatura de contrato:

DADOS DA EMPRESA:

Razão Social: LOGER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAS HOSPITALARES EIRELI-EPP
CNPJ: 27.600.270/0001-90
Endereço Comercial: Av. Professor Joaquim Cavalcanti, nº 208, - CXPST - Sala B, CEP 50.800-010, Iputinga
Município: Recife
U.F.: PE
Inscrição Estadual nº 0717137-43
Banco: 033 - SANTANDER
Agência: 4051
Conta Corrente: nº 130.01724-8
FONE: (81) 3037-3154
E-mail: lindalva.paixao@logerdistribuidora.com.br; logerdistribuidora@logerdistribuidora.com.br

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA DE CONTRATO

NOME _____ EUGÊNIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE NETO
RG _____ 6.329.005 - SSP/PE
CPF _____ 056.554.614-71
ENDEREÇO _____ Rua de Apipucos, Nº 000487, Casa de nº 08, Apipucos, Recife/PE CEP 52071-000.
ESTADO CIVIL _____ CASADO
QUALIFICAÇÃO _____ REPRESENTANTE LEGAL
NACIONALIDADE _____ BRASILEIRO



LOGER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAS
HOSPITALARES EIRELI-EPP
CNPJ: 27.600.270/0001-90
EUGÊNIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE NETO
RG Nº. 6.329.005-SSP/PE
CPF Nº. 056.554.614-71
REPRESENTANTE LEGAL



ANEXO I - PROPOSTA DE PREÇO

São Raimundo das Mangabeiras-Ma, 30 de Janeiro de 2021

À empresa Aleandro Gonçalves Passarinho - EPP(SOS HOSPITALAR COMERCIO & REPRESENTAÇÕES), com sede na cidade de São Raimundo das Mangabeiras -Ma, Rua Urbano Santos, Centro, nº 50, inscrita no CNPJ: 00.795.813/0001-15 neste ato representada por Aleandro Gonçalves Passarinho portador do CPF: 427.785.143-68 e RG: 1129884-SJSPMA

abaixo assinado, propõe a Secretaria Municipal de Saúde -SEMUS os preços infra discriminados, para aquisição de MEDICAMENTOS, para atender as necessidades das UBS, HMI, HOSPITAL Municipal de Campanha Covid-19 e UPA São José, destinados ao enfrentamento da EMERGENCIA EM SAUDE PUBLICA DECORRENTE DA COVID, objeto do Pregão eletrônico nº 55/2020:

PROPOSTA COMERCIAL

ITEM	CATMAT	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	APRES	DIV COTA	QUANT	MARCA	FABRICANTE	VALIDADE	P.UNIT	P.UNIT POR EXTENSO	QUANT	P.TOTAL POR EXTENSO
01	267140	AZITROMICINA 500MG CPR	COMP	65000	48.750	PHARLAB	PHARLAB	24 MESES	2,47	dois reais e quarenta e sete centavos	120.412,50	cento e vinte mil, quatrocentos e doze reais e cinquenta centavos
02	267140	AZITROMICINA 500MG CPR V(COTA DE 25% EXCLUSIVA PARA ME E EPP-LC 123/05, ART 48, PAR III	COMP		16.250	PHARLAB	PHARLAB	24 MESES	2,47	dois reais e quarenta e sete centavos	40.137,50	quarenta mil, cento e trinta e sete reais e cinquenta centavos
03	376767	IVERMECTINA 6MG - IVERMECTINA, CONCENTRAÇÃO 6MG:(EXCLUSIVA PARA ME E EPP - LC 123/06 ART 48, PAR III)	COMP		26.000	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C
04	348387	ZINCO 100MG - SULFATO DE ZINCO COMPOSIÇÃO SAL HEPTAHIDRATADO, CONCENTRAÇÃO 100MG/ml FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO ORAL CARACTERISTICA ADICIONAL: FORMULAÇÃO ESPECIALMENTE MANTIPULADA(EXCLUSIVA PARA ME E EPP - LC123/06 ART 48 PAR III	COMP		65.000	FARMAFORMULA	FARMAFORMULA	12 MESES	0,44	quarenta e quatro centavos de real	28.600,00	vinte e oito mil e seiscentos reais
05	267743	PREDNISONA 20MG EXCLUSIVA PARA ME E EPP -LC 123/06 ART 48 PAR III	COMP		65.000	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C
06	448982	ENXOPARINA 40MG - ENXOPARINA CONCENTRAÇÃO 40MG, FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO INJETAVEL CARACTERISTICA ADICIONAIS SERINGA PREENCHIDA	AMP		1.500	MYLAN	MYLAN	24 MESES	45,44	quarenta e cinco reais e quarenta e quatro centavos	68.160,00	sessenta e oito mil, cento e sessenta reais



MUNICIPIO DE IMPERATRIZ

IMPERATRIZ MA

Modalidade: PREGÃO ELETRONICO

Número: 55/2020

Processo: 55/2020

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS



22/01/2021

Nº Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Unit.	Total Parcial
2	AZITROMICINA 500 MG - CX C/500 CPR	CP	16.250	3,07	49.887,50
	- Registro 1410700060063				
	- Fabricante PHARLAB				
	- Nome Comercial AZITROPHAR				
	- Apresentação CX C/500 CPR				
5	PREDNISONA 20 MG - CX C/20 CPR	CP	65.000	0,49	31.850,00
	- Registro 1039200800087				
	- Fabricante VITAMEDIC				
	- Nome Comercial PREDCORT				
	- Apresentação CX C/20 CPR				

Prazo de Entrega: CONFORME EDITAL

Prazo de Pagamento: CONFORME EDITAL

Validade da Proposta: 90 DIAS

Valor Total da Proposta 81.737,50

FILTROS APLICADOS:

CPF / CNPJ: 12889035000102

Tipo de sanção: Inidoneidade - Lei de Licitações

LIMPAR

Data da consulta: 02/02/2021 14:33:25

Data da última atualização: 01/02/2021 18:02:48

DETALHAR	CNPJ/CPF DO SANCIONADO	NOME DO SANCIONADO	UF DO SANCIONADO	ÓRGÃO/ENTIDADE SANCIONADORA	TIPO DA SANÇÃO	DATA DE PUBLICAÇÃO DA SANÇÃO	QUANTIDADE
Nenhum registro encontrado							

