



88 9 9830.7777

READEQUADA DE PREÇO

A  
PREFEITURA MUNICIPAL DE GRAÇA - CE  
PREGÃO ELETRONICO Nº07.007/2024  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

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  
BACO : BANCO DO BRASIL AG: 085-X CONTA : 96322-4  
TEL: (88) 994616425 / EMAIL: alfahospitalar.ce@gmail.com

REPRESENTANTE LEGAL: MIGUEL FROTA VIÑAS , EMPRESÁRIO, CASADO , RESIDENTE E DOMICILIADO, RUA ORIANO MENDES BAIRRO CENTRO Nº400, Sobral-CE, INSCRITO NO CPF DE Nº 324.073.433-87, E RG:200303102745-1 SSP CE. TEL: (88) 99961-5060/ EMAIL: alfahospitalar.ce@gmail.com

OBJETO : AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO BÁSICA A SEREM DISTRIBUIDAS PARA AS PESSOAS CARENTES DO MUNICÍPIO DE GRAÇA /CE SOB RESPONSABILIDADE DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO .

PREZADOS SENHORES,

APRESENTAMOS A VOSSAS SENHORIAS NOSSA PROPOSTA DE PREÇOS , CONFORME PLANILHA ABAIXO REFERENTE AO PREGÃO ELETRONICO Nº07.007/2024 , CUJO OBJETO É AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO BÁSICA A SEREM DISTRIBUIDAS PARA AS PESSOAS CARENTES DO MUNICÍPIO DE GRAÇA /CE SOB RESPONSABILIDADE DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO .

Nesta oportunidade, temos a declarar, sob as penas da lei, que tomamos pleno conhecimento do objeto desta licitação; que não possuímos nenhum fato impeditivo para participação deste certame e que nos submetemos a todas as cláusulas e condições previstas neste edital.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	TOTAL	MARCA	VL UNT	VL TOTAL	VL UNT POR EXTENSO	VL TOTAL POR EXTENSO
7	AMOXICILINA CAPSULA CX COM 21 CAPS	CAIXA	600	TEUTO	R\$ 6,74	R\$ 4.044,00	seis reais e setenta e quatro centavos	quatro mil e quarenta e quatro reais
10	AZITROMICINA SUSPENSÃO	FRASCO	800	PRATI	R\$ 8,44	R\$ 6.752,00	oito reais e quarenta e quatro centavos	seis mil, setecentos e cinquenta e dois reais

COMISSÃO  
606

11	BIPERIDENO 2 MG /CX COM 30 COMP	CAIXA	430	CINETOL	R\$ 8,48	R\$ 3.646,40	oito reais e quarenta e oito centavos	três mil, seiscentos e quarenta e seis reais e quarenta centavos
15	CEFALEXINA 500MG/CX COM 8 COMP	CAIXA	3.400	TEUTO	R\$ 5,73	R\$ 19.482,00	cinco reais e setenta e três centavos	dezenove mil, quatrocentos e oitenta e dois reais
19	DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	1.200	FARMACE	R\$ 2,37	R\$ 2.844,00	dois reais e trinta e sete centavos	dois mil, oitocentos e quarenta e quatro reais
24	FLUCONAZOL 150 MG	UNID	3.000	MEDQUIMICA	R\$ 0,63	R\$ 1.890,00	sessenta e três centavos	um mil, oitocentos e noventa reais
28	IBUPROFENO 50MG/ML SUSPENSÃO 30 ML	FRASCO	700	NATULAB	R\$ 2,55	R\$ 1.785,00	dois reais e cinquenta e cinco centavos	um mil, setecentos e oitenta e cinco reais
42	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 +8 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML CX COM 20 COMP	FRASCO	250	VITAMEDIC	R\$ 4,93	R\$ 1.232,50	quatro reais e noventa e três centavos	um mil, duzentos e trinta e dois reais e cinquenta centavos
						R\$ 41.675,90		quarenta e um mil, seiscentos e setenta e cinco reais e noventa
VALOR TOTAL						R\$ 41.675,90		quarenta e um mil, seiscentos e setenta e cinco reais e noventa centavos

A PROPOSTA É VALIDA POR 120 ( CENTO E VINTE ) DIAS CONTADOS A PARTIR DA DATA DE SEU RECEBIMENTO .

PRAZO DE ENTREGA É CONFORME EDITAL .

SOBRAL - CE EM 24 DE SETEMBRO DE 2024 .

DECLARAMOS DE QUE NOS PREÇOS COTADO JÁ ESTÃO INCLUIDAS EVENTUAIS VANTAGENS E/OU ABATIMENTOS, IMPOSTOS, TAXAS E ENCARGOS SOCIAIS, OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIAS, FISCAIS E COMERCIAIS, ASSIM COMO DESPESAS COM TRANSPORTES E DESLOCAMENTOS E OUTRAS QUAISQUER QUE INCIDAM SOBRE A CONTRATAÇÃO .

MIGUEL FROTA VIÑAS  
CPF DE N° 324.073.433-87

**ALFA HOSPITALAR**  
**DISTRIBUIDORA**  
**MATERIAL MEDICO E**  
**H:42017679000171**

Assinado de forma digital por  
ALFA HOSPITALAR  
DISTRIBUIDORA MATERIAL  
MEDICO E H:42017679000171  
Dados: 2024.09.24 10:10:45  
-03'00'

