

Razão Social: Alencardo Gonçalves Passarinho - EPP CNPJ: 00.795.813/0001-15 IE: 12.147.314-7
 Rua Urbano Santos nº 50 - Centro - São Raimundo das Mangabeiras - MA CEP: 65.840-000
 Fone: (98) 3532-1341/1217 Email: soshospitalar@hotmail.com

ÓRGÃO INTERESSADO: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FRANCISCO DO BREJÃO -MA/ SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 PREGÃO PRESENCIAL Nº 006/2021 - CPL - SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 032/2021 - SEMUS
 ABERTURA: 30/03/2021 ÀS 10:30HRS TIPO: MENOR PREÇO/ITEM
 LOCAL: Rua Padre Cícero nº 51, Centro, São Francisco do Brejão - MA CEP: 65.929
 OBJETO: aquisição eventual e futura de medicamentos e materiais de consumo hospitalares.
 ANEXO I - PROPOSTA DE PREÇO E TERMO REFERENCIA

Prezados Senhores:
 A empresa Alencardo Gonçalves Passarinho - EPP/SOS HOSPITALAR COMERCIO & REPRESENTAÇÕES) COM SEDE NA CIDADE DE SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS -MA
 A Rua Urbano Santos, nº 50, Centro inscrita no CNPJ/ME sob o número 00.795.813/0001-15 neste ato representada por Alencardo Gonçalves Passarinho portador do CPF nº 427.785.143-68
 R.G. nº 1129884-SJSP/MA abaixo assinado propõe a Prefeitura Municipal de São Francisco do Brejão - MA, os preços infra discriminados para a aquisição eventual e futura de medicamentos
 e materiais de consumo hospitalares, objeto do PREGÃO PRESENCIAL Nº 006/2021 - CPL:

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UND	MARCA	MODELO	P.UNIT	P.UNIT POR EXTENSO	P.TOTAL	P.TOTAL POR EXTENSO
60	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG/ML - GOTAS C/20ML	200	UND	HIPOLABOR	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG/ML - GOTAS C/20ML	1,65	um real e sessenta e cinco centavos	330,00	trezentos e trinta reais
111	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA CV. 20MG/ML - INJ. 2% C/25 AMP.	8	CX	HYPOFARMA	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA CV. 20MG/ML - INJ. 2% C/25 AMP	108,00	cento e oito reais	864,00	oitocentos e sessenta e quatro reais
116	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/ML - GOTAS C/10ML	800	UND	PIARLAB	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/ML - GOTAS C/10ML	1,20	um real e vinte centavos	960,00	novecientos e sessenta reais
125	COMPLEXO - B - COMPRIMIDOS	15.000	UND	NATULAB	COMPLEXO - B - COMPRIMIDOS	0,06	seis centavos de real	900,00	novecientos reais
192	IVERMECTINA 6MG - COMPRIMIDOS	15.000	UND	FARMA	IVERMECTINA 6MG - COMPRIMIDOS	1,02	um real e dois centavos	15.300,00	quinze mil e trezentos reais
227	METRONIDAZOL 5% INJ. 100ML	3.000	FR	HALEXSTAR	METRONIDAZOL 5% INJ 100ML	5,27	cinco reais e vinte e sete centavos	15.810,00	quinze mil, oitocentos e dez reais
238	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G 2% CREME DERMATOLOGICO TOPICO	800	UND	HIPOLABOR	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G 2% CREME DERMATOLOGICO TOPICO	2,89	dois reais e oitenta e nove centavos	2.312,00	dois mil, trezentos e doze reais

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
 Rubrica
 730

SOS HOSPITALAR
 CNPJ: 00.795.813/0001-15
 Alencardo G. Passarinho
 CPF: 427.785.143-68
 Administrador

Razão Social: Aleandro Gonçalves Passarinho - EPP CNPJ: 00.795.813/0001-15 IE: 12.147.314-7
 Rua Urutano Santos Nº 50 - Centro - São Raimundo das Mangabeiras - MA CEP: 65.840-000
 Fone: (99) 3532-1341/1217 Email: soshospitalar@hotmail.com

261	SECNIDAZOL 1G - COMPRIMIDOS	3.000	UND	PHARLAB	SECNIDAZOL 1G - COMPRIMIDOS	0,82	oitenta e dois centavos de real	2.460,00	dois mil, quatrocentos e sessenta reais
312	SULFATO DE GENTAMICINA 40MG INJ. 2ML C/50 AMP.	30	CX	SANTISA	SULFATO DE GENTAMICINA 40MG INJ. 2ML C/50 AMP.	72,75	setenta e dois reais e setenta e cinco centavos	2.182,50	dois mil, cento e oitenta e dois reais e cinquenta centavos
313	SULFATO DE GENTAMICINA 80MG INJ. 2ML C/50 AMP.	30	CX	SANTISA	SULFATO DE GENTAMICINA 80MG INJ. 2ML C/50 AMP.	76,90	setenta e seis reais e noventa centavos	2.307,00	dois mil, trezentos e sete reais
								43.425,50	

a) Prazo de validade da proposta, que não poderá ser inferior a 60 (sessenta) dias, contados a partir da data de sua abertura;
 b) O objeto será entregue/executado imediatamente nos dias, locais e horários designados pelo gestor do contrato. A entrega será promovida pela contratada sem nenhum custo para a contratante;

c) O preço total da proposta é de R\$ 43.425,50 (quarenta e três mil, quatrocentos e vinte e cinco reais e cinquenta centavos)
 INFORMAÇÃO ADICIONAIS

Prazo de Entrega: Conforme o edital

Prazo de Substituição dos Produtos: Conforme o edital
 Nos preços propostos estão incluídos todos dos os custos e despesas, tais como: custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administração, serviços, encargos sociais, trabalhistas, seguros, treinamento, lucro, transporte e outros necessários ao cumprimento integral do objeto deste Edital e seus Anexos;

Prazo de validade da proposta será de 60 (sessenta) dias, contados a partir da data de entrega da mesma;

Informamos, desde já, que, caso nos seja adjudicado o objeto da licitação, os pagamentos deverão ser creditados à

CONTA CORRENTE Nº 28047-0. AGÊNCIA Nº 0782-0 BANCO DO BRADESCO em nome de Aleandro Gonçalves Passarinho - EPP

Informamos que o Representante que assinará a Ata de Registro de Preços e o(s) futuro(s) Contrato(s), será o Srº Aleandro Gonçalves Passarinho, empresário na

Portador do RG, sob o nº RG: 1129884-SJSPMA e CPF: 427.785.143-68, Cargo de diretor administrativo com residência na rua Rio Branco, centro na

cidade de São Raimundo das Mangabeiras - MA EMAIL: soshospitalar@hotmail.com e fone(99) 98166-9940 ou (99) 3532-1341

ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP
 CNPJ: 00.795.813/0001-15

ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO

Diretor Administrativo

CPF: 427.785.143-68

RG: 1129884-SJSPMA

SOS HOSPITALAR

CNPJ: 00.795.813/0001-15

Aleandro G. Passarinho

CPF: 427.785.143-68

