



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR  
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo  
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



**JUNTADA DE PROPOSTA READEQUADA**

Processo:	2107009/2023
Fls.:	8654
Rubrica:	

Junto aos autos do Pregão eletrônico N° 010/2023, na modalidade Pregão cujo objeto trata Registro de Preços para eventual contratação de pessoa jurídica para aquisição de medicamentos e insumos farmacêuticos de interesse da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Bom Lugar/MA, a Proposta Readequada, apresentada pela empresa BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA inscrita no CNPJ N° 38.329.458/0001-61.

Bom Lugar - MA, em 24 de novembro de 2023.

**DANIEL VICTO XAVIER LEITE**  
Pregoeiro

Ao Órgão Prefeitura Municipal de Bom Lugar - MA. Pregão Eletrônico N° 010/2023. Apresentamos nossa proposta de preços.  
CP 10/10/2023 - 09H30 MIN

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
0021	ATENOLOL 50 MG COMP RMS: 1256801460070 VAL. 09/2027 <b>MODELO: CX. C/ 600 CPR</b> <b>MARCA/FABRICANTE: PRATI</b>	UN	50.000,00	0,1100	5.500,0000
0073	METFORMINA (CLORIDRATO) 500 MG COMP RMS: 1256801510061 VAL. 03/2028 <b>MODELO: CX. C/ 400 CPR</b> <b>MARCA/FABRICANTE: PRATI</b>	UN	100.000,00	0,1700	17.000,0000
0106	SINVASTATINA 40MG. COMP RMS: 1410701080106 VAL. 11/2025 <b>MODELO: CX. C/ 30 CPR</b> <b>MARCA/FABRICANTE: PHARLAB</b>	UN	20.000,00	0,2400	4.800,0000
0113	ACIDO ASCÓRBICO 100MG AMP 5ML RMS: 1038700650019 VAL. 01/2029 <b>MODELO: CX. C/ 100 AMP</b> <b>MARCA/FABRICANTE: HYPOFARMA</b>	UN	7.000,00	2,5000	17.500,0000
0158	TENOXICAM 40 MG INJ FR AMP S/DILUENTE RMS: 1049711380188 VAL. 12/2028 <b>MODELO: CX. C/ 50 AMP</b> <b>MARCA/FABRICANTE: UNIÃO QUIMICA</b>	UN	2.000,00	13,1400	26.280,0000
				Valor total da proposta:	71.080,0000

O valor total dessa proposta é de R\$71.080,0000 (setenta e um mil e oitenta reais).

Ao Órgão Prefeitura Municipal de Bom Lugar - MA. Pregão Eletrônico N° 010/2023. Apresentamos nossa proposta de preços.  
CP 10/10/2023 - 09H30 MIN

Item	Descrição	Unidade	Qty	R\$ Unitário	Valor Total
------	-----------	---------	-----	--------------	-------------

**Dados Comerciais:****VALIDADE DA PROPOSTA:** Conforme Edital 60 dias**ENTREGA:** Conforme Edital 5 DIAS**PAGAMENTO:** Conforme Edital 30 DIAS

Processo:	2023/010/2023
Fis.:	8656
Rubrica:	

**DADOS BANCÁRIOS:**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL **AGÊNCIA:** 3113 **OPERAÇÃO:** 003 **CONTA:** 2094-7BANCO CRESOL **COD. BANCO:** 133 **AGÊNCIA:** 5008 **CONTA:** 19396-8 **CHAVE PIX:** 38.329.458/0001-61**DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA DO CONTRATO:****NOME:** CÁTIA MANOELA GASPARETTO**CPF:** 926.239.210/91**RG:** 1067807551 SSP/RS**NACIONALIDADE:** BRASILEIRA**CARGO:** REPRESENTANTE LEGAL**ENDEREÇO:** RUA PAULO KORFF, 92 APTO 42**BAIRRO:** BELA VISTA**CIDADE:** ERECHIM / RS - **CEP:** 99704-133**FONE:** (54) 3712-3948 (54) 9.9602-2026**E-MAIL:** BIOMED.MEDICAMENTOS@GMAIL.COM**Observações:**

Declaramos para fins de participação deste Pregão Eletrônico que;

- Os preços propostos compreendem todas as despesas que direta ou indiretamente incidam sobre o presente objeto, tais como tributos, encargos operacionais e sociais, transporte, visando seu pleno atendimento;
- Concordamos com todas as cláusulas constantes no Edital e seus anexos;
- Que atende a todas as características mínimas exigidas e que cumpre com os requisitos de habilitação exigidos no presente Edital;
- A empresa se enquadra no regime de tributação de Empresa de Pequeno Porte nos termos da Lei Complementar 123 de 14 de dezembro de 2006;
- Declaramos que nos termos do Convênio ICMS nº 26/2003 - CONFAZ, apresentamos nossa proposta e lances de preços com o valor líquido, ou seja, sem a carga tributária do ICMS. (Empresa do Simples Nacional)

INFORMAMOS QUE CONFORME ART. 27 DA RDC 80/2006, ART.11 DA LEI FEDERAL 6360/76, ART.37 DA RDC 76/2008 E ART.109 DA PORTARIA 6/1999, E RECENTE RESOLUÇÃO RDC 430/20, NOSSA EMPRESA NÃO PODE FORNECER MEDICAMENTOS FRACIONADOS E FORA DA EMBALAGEM ORIGINAL. DESSA FORMA, SOLICITAMOS QUE AO ENCAMINHAREM OS EMPENHOS OBSERVEM AS QUANTIDADES POR EMBALAGEM DE CADA ITEM.

Erechim, 24 de Novembro de 2023

**Representante Legal**

Cátia Manoela Gasparetto  
Proprietária  
CPF 926 239 210-91-RG 1067807551  
Biomed Dist. de Medicamentos Erechim

Cátia Manoela Gasparetto

RG:1067807551

CPF:926.239.210-91

CATIA  
MANOEL  
A  
GASPARE  
TTO:9262  
3921091

Assinado de  
forma digital  
por CATIA  
MANOELA  
GASPARETTO:9  
2623921091  
Dados:  
2023.11.24  
15:46:49 -03'00'