



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:	290700112021
Fis.:	2784
Rubrica:	


Junto aos autos do Pregão eletrônico N° 020/2024, na modalidade Pregão cujo objeto trata do REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS, PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA DE SAÚDE, DESTE MUNICÍPIO DE BOM LUGAR – MA, a Proposta Readequada, apresentada pela empresa **ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E HOSPITALAR**, inscrita no CNPJ N° 44.369.725/0001-27.

Bom Lugar - MA, em 19 de novembro de 2024.

DANIEL VICTO XAVIER LEITE

Pregoeiro

**CARTA DE APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA**

Processo:	2907001/2024
Fis.:	1785
Rubrica:	

À COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO – CPL

REF: PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº 020/2024

Processo Administrativo Nº 2907001/2024

Senhor Pregoeiro e Equipe de Apoio,

Encaminhamos nossa proposta em anexo, referente à licitação em epígrafe, objetivando o Registro de preços para futura e eventual contratação de empresa para Fornecimento de Medicamentos e insumos farmacêuticos para atender a demanda da secretaria municipal de Saúde deste município de Bom Lugar – MA, conforme descrito neste Edital e seus Anexos, nas especificações, quantidades e condições contidas no Termo de Referência, conforme detalhamentos constantes no Termo de Referência, ANEXO I.

Nossa Proposta tem preço fixado em **R\$ 6.054,90 (seis mil, cinquenta e quatro reais e noventa centavos)** para os produtos, composta e irreeajustáveis de acordo com exigências do Edital.

**Proposta de preços com quantitativo, valores unitários e totais:** anexo a esta.

**Prazo dos Fornecimento:** Conforme especificado no Edital e Termo de Referência.

**Prazo de validade da Proposta:** 60 (sessenta) dias a partir da abertura da proposta.

**Dados Bancários:** Agência 1451      **Nº da conta** 99506-0 **Banco:** Itaú

**IDENTIFICAÇÃO DA PROPONENTE:**

<b>NOME DE FANTASIA:</b> ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E HOSPITALAR	
<b>RAZÃO SOCIAL:</b> D FARIAS LIMA E CIA LTDA	
<b>CNPJ:</b> 44.369.725/0001-27 <b>INSC. EST.:</b> 127344500 <b>OPTANTE PELO SIMPLES?</b> SIM ( X ) NÃO ( )	
<b>ENDEREÇO:</b> RUA JOSE DO PATROCINIO, 1 <b>BAIRRO:</b> Cohama <b>CIDADE:</b> São Luís	
<b>CEP:</b> 65074410 <b>TELEFONE:</b> (98)982097931	<b>E-MAIL:</b> ultramegahosp@gmail.com
<b>CONTATO DA LICITANTE:</b> FELIPE JHONATAN SILVA PINHEIRO, <b>Brasileiro, Casado, Farmacêutico</b>	<b>TELEFONE:</b> 98 8839-4993

Declaramos que temos pleno conhecimento de todos os aspectos relativos à licitação em pauta, e que nos preços propostos estão inclusos todos os tributos e despesas, de qualquer natureza, incidentes sobre os serviços, e que na hipótese do processo licitatório vir a ser suspensa, a validade da proposta fica automaticamente prorrogada pelo prazo correspondente aos dias de suspensão.

São Luís(MA), 19 de novembro de 2024.

Atenciosamente,

D FARIAS LIMA  
E CIA  
LTDA:4436972  
5000127  
Assinado de forma digital por D FARIAS LIMA E CIA  
LTDA:44369725000127  
Dados: 2024.11.19 16:49:44 -03'00'

**ANEXO PROPOSTA DE PREÇOS**

**PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº 020/2024**


**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2907001/2024**

**SESSÃO PÚBLICA: 16/10/2024, às 10:00h (Horário de Brasília) LOCAL: BOM LUGAR/MA**

**OBJETO:** Registro de preços para futura e eventual contratação de empresa para Fornecimento de Medicamentos e insumos farmacêuticos para atender a demanda da secretaria municipal de Saúde deste município de Bom Lugar – MA, conforme descrito neste Edital e seus Anexos, nas especificações, quantidades e condições contidas no Termo de Referência

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	MODELO	ANVISA	UNID	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL
44	DIGOXINA 0,25 MG COMP	PHARLAB	GENERICO	1410700590011	UND	20000	0,15	3.000,00
56	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL 0,03 +0,15MG CICLO 21 COMP	BIOLAB	GENERICO	1097403110015	UND	2.730	0,13	354,90
86	NIMESULIDA 100MG – COMP	VITAMEDIC	GENERICO	1023505340018	UND	30.000	0,09	2.700,00
<b>TOTAL</b>								<b>6.054,90</b>

São Luís(MA), 19 de novembro de 2024.  
Assinado de forma digital  
D FARIAS LIMA E CIA por D FARIAS LIMA E CIA  
LTDA:44369725000 LTDA:44369725000127  
127 Dados: 2024.11.19  
16:50:02 -03'00'

Processo:	2907001/2024
Fls.:	2786
Rubrica:	

**DIGITALIZADO POR**  
**HOSPITALAR**