



PREFEITURA MUNICIPAL DE PACATUBA/CE

PREGÃO ELETRÔNICO 09.017/2023- PERP

Critério de julgamento: MENOR PREÇO POR LOTE.

INICIO DA SESSÃO DE DISPUTA DE PREÇOS: 25 de julho de 2023 a partir das 09:00h

LOCAL: <https://novobbmnet.com.br>

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS GERAIS, GERAIS CONTROLADOS, GENERICOS, GENERICOS CONTROLADOS COM DESCONTO NO GUIA DE PREÇO DA TABELA DA ABC FARMA/GUIA DA FARMÁCIA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PACATUBA – CE.

RAZÃO SOCIAL: L C M FERREIRA FARMA HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 350192060001-48 | CGF: 06.326900-7

NOME FANTASIA: LCM HOSPITALAR

ENDEREÇO: AVENIDA WASHINGTON SOARES, 10509 B, BAIRRO: GUAJERÚ FORTALEZA/CE CEP: 60.843-285

TELEFONE: 85- 2180-8184 85- 99766-5534 E-MAIL: lcm.farmahospitalar@gmail.com

REPRESENTANTE LEGAL : LUIS CAUAN MENDES FERREIRA IDENTIDADE (RG) Nº: 2015026397-4 | CPF Nº: 625.647.133-43

DADOS BANCÁRIOS: BANCO BRASIL (001) AG: 4293-5 C/C: 15.922-0

PROPOSTA READEQUADA DE PREÇOS

LOTE 02

ITEM	DESCRIÇÃO	PERCENTUAL DESCONTO %	VALOR	VALOR TOTAL C/ DESCONTO %
1	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS GERAIS COM BASE NA LISTAGEM DE A E Z DO ORGÃO OFICIAL DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DO COMERCIO FARMACÊUTICO – ABC FARMA/GUIA DA FARMACIA	19,1% (dezenove, um por cento)	R\$ 100.000,00 (cem mil reais)	R\$ 80.900,00 (oitenta mil e novecentos reais)

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA: R\$ 80.900,00 (oitenta mil e novecentos reais)

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias . a partir da data de apresentação.

- O licitante declara que tem o pleno conhecimento, aceitação e cumprirá todas as obrigações contidas no anexo I – Projeto Básico/Termo de Referência deste edital.
- Independente de declaração expressa, fica subentendida que no valor proposto estão incluídas todas as despesas necessárias ao fornecimento, inclusive as relacionadas com:
 - encargos sociais, trabalhistas, previdenciários e outros;
 - tributos, taxas e tarifas, emolumentos, licenças, alvarás, multas e/ou qualquer infrações;
 - seguros em geral, da infortunística e de responsabilidade civil para quaisquer danos e prejuízos causados à Contratante e/ou a terceiros, gerados direta ou indiretamente pelo fornecimento.

LUIS CAUAN MENDES
FERREIRA:6256471334
3

Assinado de forma digital por LUIS
CAUAN MENDES
FERREIRA:62564713343
Dados: 2023.07.25 15:23:36 -03'00'

L C M FARMA HOSPITALAR
CNPJ: 35.019.206/0001-48
LUIS CAUAN MENDES FERREIRA
CPF: 625.647.133-43 |RG: 2015026397-4 – SSP/CE