



PREF. M. CE - TO
PROC. n°
FLS n°
Ass:

AO
ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARRASCO BONITO
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
TIPO MENOR PREÇO POR ITEM
PROCESSO LICITATÓRIO Nº 63/2022
PREGÃO PRESENCIAL Nº 13/2022

ANEXO VI
CARTA PROPOSTA

CNPJ: 03.460.198/0001-84
DISTRIBUIDORA VIDA LTDA
Rod. BR-010, Nº 12 - Qd B - Conj. Nova Vitória
CEP: 65.915-050 - IMPERATRIZ - MA.
(99) 3524-5437 - / 3523-8083

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 63/2022
MODALIDADE: PREGÃO PRESENCIAL Nº 13/2022
TIPO: MENORPREÇO POR ITEM
ÓRGÃO REALIZADOR DO CERTAME: PREEITURA MUNICIPAL CARRASCO BONITO/TO.

OBJETO: Contratação de empresa para Registro de Preços, visando eventual e futura aquisição de Medicamentos para atender o Fundo Municipal de Saúde, conforme Termo de Convênio nº 290.10.000018/2022, celebrado entre a Secretaria Municipal de Saúde do Tocantins e Fundo Municipal de Saúde de Carrasco Bonito - TO.

Prezado Senhor,

A empresa **Distribuidora Vida Ltda**, CNPJ nº 03.460.198/0001-84, com sede na Rodovia BR-010, Nº 12, Qd B, Lote 12, CEP 65.915-050, Conjunto Nova Vitória, Imperatriz- MA, neste ato representada pela Sr. **Maria Aparecida Lopes Moreira**, sócia legal, portadora do R.G. 039245992010-0 SSP MA e CPF: 362.948.022-53, brasileira, casada, empresária, residente à Rua D, Qd 04, Nº 20, Conjunto Nova Vitória, Imperatriz - MA, tendo examinado o Edital, vem apresentar a presente proposta para o fornecimento dos produtos objeto de conformidade com o Edital mencionado, conforme planilha e condições abaixo, já incluídos todos os custos diretos e indiretos, lucros e encargos, impostos, taxas e demais custos incidentes.

Total da Proposta R\$: 100.855,00 (Cem mil, oitocentos e cinquenta e cinco reais)

Dados da empresa:

- a) Razão Social: Distribuidora Vida Ltda
- b) CNPJ nº: 03.460.198/0001-84
- c) Inscrição Estadual nº: 12.180.898-0
- d) Endereço: Rodovia BR-010, nº 12, Qd B
- e) Fone: (99) 3524-5438
- f) CEP: 65.915-050
- g) Cidade: Imperatriz
- h) Banco: Banco do Brasil

e-mail: distribuidoravida2010@hotmail.com

Estado: Maranhão

Agência nº: 0554-1

Conta nº: 20.581-8

Dados do responsável para assinatura do Contrato Nome:

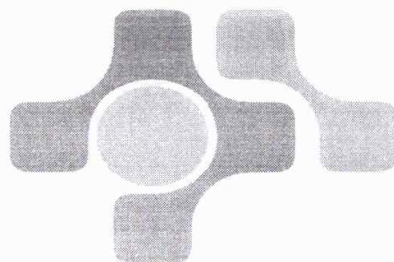
Nome: Maria Aparecida Lopes Moreira
RG nº: 03925992010-0
CPF nº: 362.948.022-53
Cargo/Função ocupada: Sócio Proprietária
Fone: (99) 3524-5437

DECLARAMOS que os itens serão de primeira qualidade, caso a nossa proposta seja aceita comprometemo-nos a fornecer os itens no prazo, local e condições previstos no edital, contados a partir do recebimento da respectiva nota de empenho. Concordamos também em manter a validade desta proposta por um período não inferior a 60 (sessenta) dias, a contar de sua apresentação. Até o recebimento da nota de empenho e/ou outro documento correspondente, esta proposta constituirá um compromisso de nossa parte, observada as condições do Edital. Declaro para os devidos fins que nos preços propostos estão incluídos todos os encargos, tributos, impostos e demais despesas necessárias para o fornecimento dos produtos.

Imperatriz - MA 30 de junho de 2022.

DISTRIBUIDORA VIDA LTDA
CNPJ 03.460.198/0001-84
INSC. ESTADUAL Nº 12.180.898-0
MARIA APARECIDA LOPES MOREIRA - SÓCIA PROPRIETÁRIA
R.G. 039245992010-0 SSP/MA
CPF: 362.948.022-53

CNPJ: 03.460.198/0001-84 INSC. EST. 12.180.898-0
Rodovia BR-010, nº 12, Qd B, Lote 12, CEP: 65.915-050 - Conjunto Nova Vitória - Fone: (99) 3523-8083 - Imperatriz - Maranhão



DISTRIBUIDORA
VIDA

PREF. M. CE - TO **63**
PROC. n° _____
FLS n° **284**
Ass: _____

IMPERATRIZ-MA. 30 DE JUNHO DE 2022

AO

ESTADO DO TOCANTINS

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARRASCO BONITO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

PREGÃO PRESENCIAL N°. 13/2022

PROCESSO LICITATÓRIO N° 63/2022

TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM

DATA ABERTURA: 01 DE JULHO DE 2022 ÀS 08:15 HRS

CNPJ: 03.460.198/0001-84
DISTRIBUIDORA VIDA LTDA
Rod. BR 010, Nº 12 - Conj. Nova Vitória
CEP: 65.915-050 - IMPERATRIZ - MA.
(99) 3524-5437 - / 3523-8083

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA REGISTRO DE PREÇOS VISANDO EVENTUAL E FUTURA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME TERMO DE CONVÊNIO N° 29010.000018/2022, CELEBRADO ENTRE A SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DO TOCANTINS E O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CARRASCO BONITO - TO.

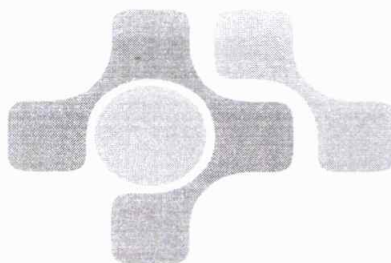
ANEXO I- PROPOSTA DE PREÇOS

ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	QUANT.	APRES.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	IMEC	12900	UN	0,07	903,00
2	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	PHARLAB	3000	UN	1,41	4.230,00
3	AZITROMICINA 40 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	PRATI DONADUZZI	2200	FR	11,26	24.772,00
4	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4 mg/ML SOLUÇÃO INJÁVEL	FARMACE	3000	AM	4,53	13.590,00
5	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI	12000	UN	0,25	3.000,00
6	DIPIRONA 500 mg/ML SOLUÇÃO ORAL	FARMACE	1000	FR	1,45	1.450,00
7	IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	VITAMEDIC	2000	UN	1,35	2.700,00
8	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULAS	HIPOLABOR	6000	CP	0,19	1.140,00
9	PARACETAMOL 200 mg/ML SOLUÇÃO ORAL		2000	FR		-
10	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO	HIPOLABOR	6000	UN	0,26	1.560,00
11	PREDNISONA 5MG COMPRIMIDO	HIPOLABOR	3000	UN	0,11	330,00
12	ÁGUA PARA INJETÁVEIS 10ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	FARMACE	4000	AM	0,76	3.040,00
13	CIPROFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI	5500	UN	0,37	2.035,00
14	LORATADINA 1 mg/mL XAROPE	PRATI DONADUZZI	2000	FR	4,32	8.640,00
15	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI	30500	UN	0,11	3.355,00
16	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG COMPRIMIDO	GEOLAB	4000	UN	0,15	600,00
17	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG COMPRIMIDO	GEOLAB	4000	UN	0,08	320,00

CNPJ: 03.460.198/0001-84

INSC. EST. 12.180.898-0

Rodovia BR 010, nº 12, Conj. Nova Vitória - Fone: (99) 3524-5437 - Imperatriz - MA.



DISTRIBUIDORA
VIDA

CNPJ: 03.460.198/0001-84
DISTRIBUIDORA VIDA LTDA
Rod. BR 010, Nº 12 - Conj. Nova Vitória
CER: 03.915-050 - IMPERATRIZ - MA.
(99) 3524-5437 / 3523-8003

PREF. M. CE - TO
PROC. n°
FLS n° 285
Ass: b3

18	METILDOPA 250MG COMPRIMIDO	SANVAL	2000	UN	0,66	1.320,00
19	ACIDO FÓLICO 5MG COMPRIMIDO	HIPOLABOR	8000	UN	0,07	560,00
20	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 mg + 80 mg COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI	6000	UN	0,35	2.100,00
21	IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI	8000	UN	0,38	3.040,00
22	FENITOINA 100MG COMPRIMIDO	HIPOLABOR	6000	UN	0,15	900,00
23	ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO MASTIGAVEL	PRATI DONADUZZI	4000	UN	0,57	2.280,00
24	ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL	PRATI DONADUZZI	2000	FR	1,66	3.320,00
25	GLIBENCLAMIDA 5MG COMPRIMIDO	GEOLAB	20000	UN	0,06	1.200,00
26	CAPTROPIL 25MG COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI	15000	UN	0,05	750,00
27	AMOXICILINA 500MG CÁPSULAS		12000	CP		-
28	CEFALEXINA 500MG CÁPSULAS		10000	CP		-
29	ANLODIPINO 10MG COMPRIMIDO	VITAMEDIC	6000	UN	0,14	840,00
30	FLUCONAZOL 150MG COMPRIMIDO	VITAMEDIC	3000	UN	0,86	2.580,00
31	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO	HIPOLABOR	8000	UN	0,15	1.200,00
32	ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI	5000	UN	0,13	650,00
33	FENOBARBITAL 100MG COMPRIMIDO		2000	UN	-	-
34	NIFEDIPINO 10MG COMPRIMIDO		5000	UN		-
35	HALOPERIDOL 5MG COMPRIMIDO		3000	UN	-	-
36	DIGOXINA 0,25MG COMPRIMIDO		1000	UN	-	-
37	SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO	PHARLAB	3000	UN	0,15	450,00
38	DIPIRONA 500MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL		3500	AM		-
39	NITRATO DE MICONAZOL 2% (20 mg/g) CREME	PRATI DONADUZZI	2000	UN	3,82	7.640,00
40	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO		15000	UN	-	-
41	SULFATO FERROSO 40MG COMPRIMIDO	NATULAB	6000	UN	0,06	360,00
VALOR TOTAL						100.855,00
cem mil, oitocentos e cinquenta e cinco reais						

Por esta proposta, declaramos inteira submissão aos preceitos legais em vigor, especialmente aos da Lei 10.520/02 e da Lei 8.666/93 e às cláusulas e condições constantes no Edital do Pregão N° 013/2022. Propomos executarmos o objeto desta licitação, obedecendo às estipulações do correspondente Edital e às suas especificações, e asseverando que:

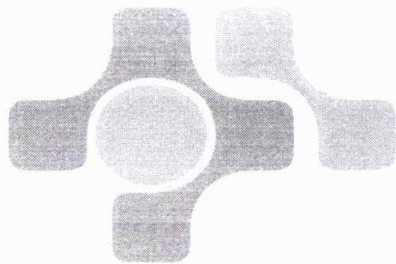
a) Prazo de validade da proposta de no mínimo 60 (sessenta) dias.

b) Os pagamentos serão efetuados em parcelas, em até 30 (trinta) dias após a entrega dos materiais, mediante apresentação de Nota Fiscal com liberação pela Prefeitura Municipal, devidamente atestada pela unidade da requisitante, declarando o recebimento do (s) materiais em plena consonância com a ordem de compras, devidamente emitida pelo setor solicitante.

CNPJ: 03.460.198/0001-84

INSC. EST. 12.180.898-0

Rodovia BR 010, nº 12, Conj. Nova Vitória - Fone: (99) 3524-5437 - Imperatriz - MA.



DISTRIBUIDORA
VIDA

PROF. M. CB - TO	63
PROG. n°	286
FLS n°	
Ass:	

c) todos os componentes de despesas de qualquer natureza, custos diretos e indiretos relacionados com salários, encargos trabalhistas, previdenciários e sociais, e todos os demais impostos, taxas e outras despesas decorrentes de exigência legal ou das condições de gestão do contrato a ser assinado, encontram-se inclusos nos preços ofertados.

d) O prazo para fornecimento do objeto ora contratado é de até 02 (dois) dias úteis, contados a partir da data de recebimento da Ordem de Compra respectiva por parte da CONTRATADA.

e) O bem será entregue no local designado na ordem de compras, no horário das XXhXXmin às 12h00min, de segunda às sextas-feiras.

g) A garantia dos produtos será de acordo com o Edital

Dados bancários: Banco do Brasil Agência 0554-1 Conta Corrente 20.581-8

Atenciosamente,

Imar.
DISTRIBUIDORA VIDA LTDA

CNPJ: 03.460.198/0001-84

Rodovia BR 010, nº 12 - Conj. Nova Vitória - CEP: 65.913-510 Imperatriz - Ma.

Fone: (99) 3524 5437

email: distribuidoravida2010@hotmail.com

Responsável pela assinatura do contrato

Nome: ANTONIO PEREIRA LOPES

RG: 044801102012-1 SSP/MA

CPF 282 353 632-91

Casado, Proprietário, Empresário

CNPJ: 03.460.198/0001-84
DISTRIBUIDORA VIDA LTDA
Rod. BR 010, Nº 12 - Qd B - Conj. Nova Vitória
CEP: 65.913-510 - IMPERATRIZ - MA.
(99) 3524-5437 - / 3523-8083

CNPJ: 03.460.198/0001-84

INSC. EST. 12.180.898-0

Rodovia BR 010, nº 12, Conj. Nova Vitória - Fone: (99) 3524-5437 - Imperatriz - MA.