

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 40/2023
PREGÃO PRESENCIAL SRP Nº 09/2023

CARTA PROPOSTA

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 40/2023
MODALIDADE: PREGÃO PRESENCIAL SRP Nº 09/2023
TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM
ÓRGÃO REALIZADOR DO CERTAME: PREFEITURA MUNICIPAL, CARRASCO BONITO/TO.

Prezado Senhor,

A empresa **Distribuidora Vida Ltda**, CNPJ nº 03.460.198/0001-84, com sede na Rodovia BR-010, N° 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, N° 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\$ 302.147,05 (Trezentos e dois mil, cento e quarenta e sete reais e cinco centavos)

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: 20.581-6

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.

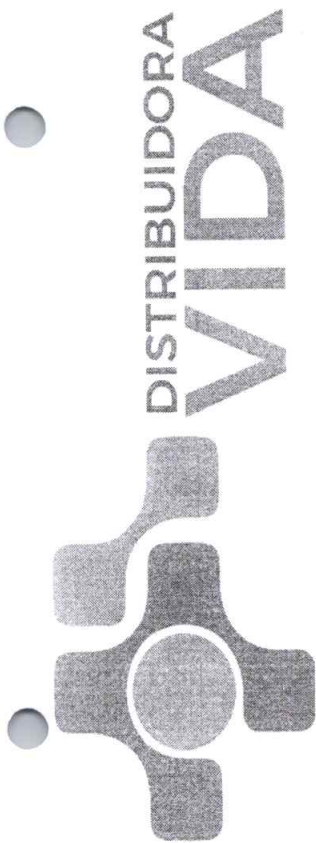
CNPJ: 03.460.198/0001-84
DISTRIBUIDORA VIDA LTDA
Rod. BR-010, N° 12 - Qd B - Conj. Nova Vitória
CEP: 65.915-050 - IMPERATRIZ - MA.
[(99) 3524-5437 - 3523-8083]

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

Imperatriz - MA 22 de março de 2023.

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

INSC. EST. 12.180.898-0



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

IMPERATRIZ - MA, 22 DE MARÇO DE 2023

PROPOSTA DE PREÇOS- TERMO DE REFERÊNCIA- ANEXO I

PREGÃO PRESENCIAL Nº09/2023-S.R.P
PROCESSO LICITATÓRIO Nº 40/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARRASCO BONITO - TO
COMISSÃO DE LICITAÇÃO

NOME: PREGOIEIRO E EQUIPE DE APOIO

EMPRESA:

NOME: DISTRIBUIDORA VIDA LTDA
ENDEREÇO: RODOVIA BR 010, Nº 12, QUADRA B, LOTE 12
BAIRRO: CONJ. N. VITÓRIA CIDADE: Imperatriz - MA
CNPJ: 03.460.198/0001-84
IES: 12.180.898-0
DATA DE ABERTURA: 24 DE MARÇO DE 2023 ÀS 14:15HS
TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM

OBJETO: Registro de preços para contratação de empresa visando eventual e futura aquisição de medicamentos, insumos e materiais de uso hospitalar para atender o Fundo Municipal de Saúde de Carrasco Bonito - TO, conforme as especificações constantes no edital e seus anexos.

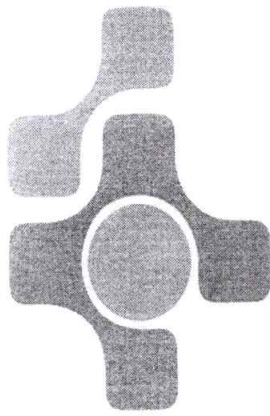
ITEM	MEDICAMENTOS	UND	QUANT.	MARCA / FABRICANTE	MODELO	PROCEDÊNCIA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	ACIDO FÓLICO 5MG COMPRIMIDO	UND	4300	HIPOLABOR/HIPOLABO R	ACIDO FÓLICO 5MG COMPRIMIDO	NACIONAL	0,08	358,33
2	DEXCLORFENIRAMINA 2MG COMPRIMIDO	UND	2500	GEOLAB/ GEOLAB	DEXCLORFENIRAMINA 2MG COMPRIMIDO	NACIONAL	0,18	441,67
3	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG COMPRIMIDO	UND	2500	CIMED/CIMED	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG COMPRIMIDO	NACIONAL	0,12	300,00
4	CLORIDATO DE METFORMINA 500MG	UND	10500	P DONADUZZI/ P DONADUZZI	CLORIDATO DE METFORMINA 500MG	NACIONAL	0,31	3255,00
5	IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO	UND	4500	P DONADUZZI/ P DONADUZZI	IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO	NACIONAL	0,46	2070,00

CNPJ: 03.460.198/0001-84
Rodovia BR 010, nº 12, Conj. Nova Vitória- Fone: (99) 3524-5437 -- Imperatriz - MA.

INSC. EST. 12.180.898-0

Imperatriz - MA.

PREF. M. CB - TO
40870



DISTRIBUIDORA
VIDA

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

6	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA INJETAVEL	UND	400	HYPOFARMA/HYPOFA	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA INJETAVEL	NACIONAL	5,62	2.246,67
7	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG COMPRIMIDO	UND	25300	P.DONADUZZI/	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG COMPRIMIDO	NACIONAL	0,17	4.216,67
8	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO	UND	4300	P.DONADUZZI/	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO	NACIONAL	0,27	1.161,00
9	ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO	UND	3200	P.DONADUZZI/	ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO	NACIONAL	0,15	490,67
11	NIFEDIPINO 10MG COMPRIMIDO	UND	3500	NEOQUIMICA/NEOQUI	NIFEDIPINO 10MG COMPRIMIDO	NACIONAL	0,25	886,67
13	SULFATO FERROSO 40MG COMPRIMIDO	UND	4600	NATULAB/NATULAB	SULFATO FERROSO 40MG COMPRIMIDO	NACIONAL	0,08	383,33
14	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMPRIMIDO	UND	18300	NEOQUIMICA/NEOQUI	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMPRIMIDO	NACIONAL	0,06	1.159,00
15	FUROSEMIDA 40 MG	UND	4500	P.DONADUZZI/	FUROSEMIDA 40 MG	NACIONAL	0,13	585,00
16	DIGOXINA 0.25 MG	UND	2300	PHARLAB/PHARLAB	DIGOXINA 0.25 MG	NACIONAL	0,44	1.004,33
17	METILDOPA 250MG	UND	2600	E MS/E MS	METILDOPA 250MG	NACIONAL	1,07	2.773,33
18	METILDOPA 500MG	UND	2600	E MS/E MS	METILDOPA 500MG	NACIONAL	1,42	3.692,00
19	CARVEDILOL 12,5MG	UND	800	LEGRAND/ E MS	CARVEDILOL 12,5MG	NACIONAL	0,28	224,00
20	CARVEDILOL 25M	UND	800	LEGRAND/ E MS	CARVEDILOL 25M	NACIONAL	0,36	288,00
21	CARVEDILOL 3,125	UND	800	LEGRAND/ E MS	CARVEDILOL 3,125	NACIONAL	0,27	213,33
22	CARVEDILOL 6,25MG	UND	800	LEGRAND/ E MS	CARVEDILOL 6,25MG	NACIONAL	0,24	189,33
23	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMI	UND	10500	IMEC/IMEC	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMI	NACIONAL	0,12	1.225,00
24	SAIS REIDRATAÇÃO ORAL, ENVELOPE	UND	800	NATULAB/NATULAB	SAIS REIDRATAÇÃO ORAL, ENVELOPE	NACIONAL	2,18	1.741,33
25	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, 61,5 MG/ SUSPENSÃO	UND	500	NATULAB/NATULAB	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, 61,5 MG/ SUSPENSÃO	NACIONAL	7,84	3.921,67
26	OMEPRAZOL 20 MG	UND	3800	PHARLAB/PHARLAB	OMEPRAZOL 20 MG	NACIONAL	0,22	823,33
27	ANLODIPINO 5MG COMPRIMIDO	UND	5200	GEOLAB/ GEOLAB	ANLODIPINO 5MG COMPRIMIDO	NACIONAL	0,09	485,33
28	NIFEDIPINO 20 MG	UND	5200	MEDQUIMICA/ MEDQUIMICA	NIFEDIPINO 20 MG	NACIONAL	0,33	1.698,00
29	SINVASTATINA 40MG, COMPRIMIDO	UND	2800	PHARLAB/PHARLAB	SINVASTATINA 40MG, COMPRIMIDO	NACIONAL	0,36	1.008,00

PREF. M. CB - TC
PROC. Nº
FLS. Nº
Ass: 409

INSC. EST. 12.180.898-0

CNPJ: 03.460.198/0001-84
Rodovia BR 010, nº 12, Conj. Nova Vitória - Fone: (99) 3524-5437 - Imperatriz - MA.

Página 2



DISTRIBUIDORA
VIDA

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

30	MICONAZOL. NITRATO 20MG/G CREME	UND	400	P. DONADUZZI/ P. DONADUZZI	MICONAZOL. NITRATO 20MG/G CREME	NACIONAL	11,49	4.594,67
31	NEOMICINA, ASSOCIADA COM BACITRACI 5MG + 250UI/G.	UND	400	P. DONADUZZI/ P. DONADUZZI	NEOMICINA, ASSOCIADA COM BACITRACI 5MG + 250UI/G.	NACIONAL	4,67	1.869,33
32	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO	UND	1800	NEOQUIMICA/NEOQUI MICA	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO	NACIONAL	0,43	780,00
33	DEXAMETASONA. ELIXIR 0.5 MG pomada	UND	800	FARMACE/FARMACE	DEXAMETASONA. ELIXIR 0.5 MG pomada	NACIONAL	5,44	4.352,00
34	PREDNISONA 5MG COMPRIMIDO	UND	2500	NEOQUIMICA/NEOQUI MICA	PREDNISONA 5MG COMPRIMIDO	NACIONAL	0,21	525,00
35	AMOXICILINA 250MG/5ML. FRS 150ML	UND	200	CIMED/CIMED	AMOXICILINA 250MG/5ML. FRS 150ML	NACIONAL	40,36	8.072,67
36	AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA	UND	8500	P. DONADUZZI/ P. DONADUZZI	AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA	NACIONAL	1,02	8.641,67
37	AZITROMICINA 200MG/ML SUSPENSÃO ORAL	UND	300	P. DONADUZZI/ P. DONADUZZI	AZITROMICINA 200MG/ML SUSPENSÃO ORAL	NACIONAL	17,20	5.159,00
38	AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDOS	UND	1000	P. DONADUZZI/ P. DONADUZZI	AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDOS	NACIONAL	2,25	2.250,00
39	BENZILPENICILINA G. BENZAT. 1.200.00 INJETÁVEL, AMPOLA BENZILPENICILINA	UND	200	TEUTO/TEUTO	BENZILPENICILINA G. BENZAT. 1.200.00 INJETÁVEL, AMPOLA BENZILPENICILINA	NACIONAL	19,73	3.945,33
40	FUROSEMIDA 10 MG/ML 2 ML	UND	300	SANTISA/ SANTISA	FUROSEMIDA 10 MG/ML 2 ML	NACIONAL	5,29	1.586,00
41	MALETO DE ENALAPRIL 20 MG	UND	3500	PHARLAB/PHARLAB	MALETO DE ENALAPRIL 20 MG	NACIONAL	0,17	583,33
42	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	UND	10300	P. DONADUZZI/ P. DONADUZZI	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	NACIONAL	0,39	3.982,67
43	FLUCONAZOL 150MG CÁPSULA	UND	1500	VITAMEDIC/VITAMEDIC	FLUCONAZOL 150MG CÁPSULA	NACIONAL	1,14	1.710,00
44	NISTATINA 100.000 UI/ML. SOL. ORAL	UND	200	P. DONADUZZI/ P. DONADUZZI	NISTATINA 100.000 UI/ML. SOL. ORAL	NACIONAL	11,45	2.290,67
45	COLCHICINA 0.5 MG COMPRIMIDO	UND	800	GEOLAB/ GEOLAB	COLCHICINA 0.5 MG COMPRIMIDO	NACIONAL	0,48	380,00
46	DICLOFENACO SODICO 50MG. COMPRIMIDO	UND	2800	GEOLAB/ GEOLAB	DICLOFENACO SODICO 50MG. COMPRIMIDO	NACIONAL	0,19	532,00
47	SULFAMETOXAZOL 200MG/5ML+TRIMETOPR 40MG/5ML. FRASCO 100ML SUSPENSÃO ORA	UND	200	VITAMEDIC/VITAMEDIC	SULFAMETOXAZOL 200MG/5ML+TRIMETOPR 40MG/5ML. FRASCO 100ML SUSPENSÃO ORA	NACIONAL	15,03	3.006,00

CNPJ: 03.460.198/0001-84

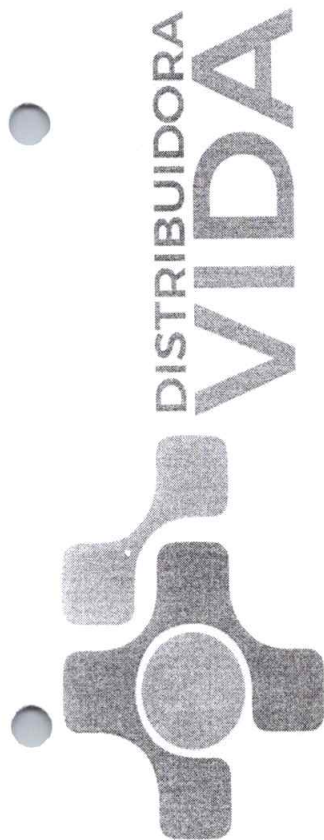
Rodovia BR 010, nº 12, Conj. Nova Vitória- Fone: (99) 3524-5437

Página 3

INSC. EST. 12.180.898-0

Imperatriz - MA.

PRÉP. M. CB - TC
PROC. nº
FLS. nº
Ass. nº



DISTRIBUIDORA
VIDA

CNPJ: 03.460.198/0001-84
DISTRIBUIDORA VIDA LTDA
Rod. BR 010, N° 12 - Conj. Nova Vitória
CEP: 65.915-050 - IMPERATRIZ - MA.
(99) 3524-5437 - / 3523-8083

48	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPR 80MG COMPRIMIDO	UND	3300	P. DONADUZZI/ P. DONADUZZI	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPR 80MG COMPRIMIDO	NACIONAL	5,26	17.369,00
49	IBUPROFENO 50MG/ML 30ML FRASCO	UND	300	NATULAB/NATULAB	IBUPROFENO 50MG/ML 30ML FRASCO	NACIONAL	8,10	2.431,00
50	IBUPROFENO 50MG/ML 600MG COMPRIMIDO	UND	3000	P. DONADUZZI/ P. DONADUZZI	IBUPROFENO 50MG/ML 600MG COMPRIMIDO	NACIONAL	0,53	1.590,00
52	SULFATO DE SALBUTAMOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INALAÇÃO	UND	100	GSK/GSK	SULFATO DE SALBUTAMOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INALAÇÃO	IMPORTADO	25,62	2.562,00
56	JELCO N° 23	UND	2200	L IMPORT/ BIO MED	JELCO N° 23	IMPORTADO	0,86	1.936,00
58	PROMETAZINA 25MG COMPRIMIDO (NGA/CSI)	UND	3800	CRISTÁLIA/CRISTÁLIA	PROMETAZINA 25MG COMPRIMIDO (NGA/CSI)	NACIONAL	2,06	7.828,00
59	DEXCLORFENIRAMINA. MALEATO 2MG/5 FRASCO 120ML XAROPE	UND	200	FARMACE/FARMACE	DEXCLORFENIRAMINA. MALEATO 2MG/5 FRASCO 120ML XAROPE	NACIONAL	7,53	1.506,67
60	LORATADINA 10MG COMPRIMIDO	UND	6500	GEOLAB/ GEOLAB	LORATADINA 10MG COMPRIMIDO	NACIONAL	0,23	1.495,00
61	ADENOSINA 3MG/ML 2ML INJ. AMPOLA	UND	100	CRISTÁLIA/CRISTÁLIA	ADENOSINA 3MG/ML 2ML INJ. AMPOLA	NACIONAL	21,86	2.186,00
62	ADRENALINA 1:1000. 1ML INJ. AMPOLA	UND	200	HYPOFARMA/HYPOFA RMA	ADRENALINA 1:1000. 1ML INJ. AMPOLA	NACIONAL	3,49	698,00
65	IPATROPIO. BROMETO 0.025%. 20ML SOLUÇÃO	UND	30	HIPOLABOR/HIPOLABO R	IPATROPIO. BROMETO 0.025%. 20ML SOLUÇÃO	NACIONAL	4,32	129,60
68	ACIDO ASCORBICO 100 MG /ML INJ	UND	600	SANTISA/ SANTISA	ACIDO ASCORBICO 100 MG /ML INJ	NACIONAL	6,17	3.702,00
69	DRAMIN EV AMP	UND	150	COSMED/ TAKEDA	DRAMIN EV AMP	IMPORTADO	18,14	2.720,25
70	CEFTRIAXONA 1G INJ	UND	600	BLAU/BLAU	CEFTRIAXONA 1G INJ	NACIONAL	8,07	4.842,00
72	BROMOPRIDA AMP	UND	200	FRESENIUS/FRESENIU S	BROMOPRIDA AMP	NACIONAL	5,69	1.138,00
73	LIDOCAINA INJ	UND	100	HIPOLABOR/HIPOLABO R	LIDOCAINA INJ	NACIONAL	22,79	2.279,33
74	HIDROLOZINA EVA AMP	UND	100	CRISTÁLIA/CRISTÁLIA	HIDROLOZINA EVA AMP	NACIONAL	13,72	1.372,33
77	DEXAMETAZONA AMP 2 ML	UND	500	FARMACE/FARMACE	DEXAMETAZONA AMP 2 ML	NACIONAL	4,00	2.001,67
78	EPINEFRINA 20 MG/MLAMP	UND	100	HIPOLABOR/HIPOLABO R	EPINEFRINA 20 MG/MLAMP	NACIONAL	8,63	863,33
79	METROCLOPRAMIDA AMP	UND	100	FARMACE/FARMACE	METROCLOPRAMIDA AMP	NACIONAL	1,20	120,00

PREF. M. CB - TC
PROC. n°
406/10

INSC. EST. 12.180.898-0

Rodovia BR 010, n° 12, Conj. Nova Vitória- Fone: (99) 3524-5437 - Imperatriz - MA.

Página 4



DISTRIBUIDORA
VIDA

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

80	DICLOFENACO 75 ML AMP		UND	100	FARMACE/FARMACE	DICLOFENACO 75 ML AMP	NACIONAL	2,46	245,67
81	NIMESULIDA 100 MG		UND	3200	P.DONADUZZI/ P.DONADUZZI	NIMESULIDA 100 MG	NACIONAL	0,24	778,67
82	NIMESULIDA 50 MG/ML		UND	200	GEOLAB/GEOLAB	NIMESULIDA 50 MG/ML	NACIONAL	4,14	827,33
83	IVERMECTINA 6 MG		UND	800	VITAMEDIC/VITAMEDIC	IVERMECTINA 6 MG	NACIONAL	3,72	2.973,33
85	AMBROXOL 6 MG/ML		UND	200	NATIVITA/NATIVITA	AMBROXOL 6 MG/ML	NACIONAL	6,77	1.353,33
86	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG XAROPE		UND	200	P.DONADUZZI/ P.DONADUZZI	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG XAROPE	NACIONAL	9,03	1.806,67
87	LORATADINA 1MG/ML XAROPE		UND	200	P.DONADUZZI/ P.DONADUZZI	LORATADINA 1MG/ML XAROPE	NACIONAL	6,99	1.398,67
88	CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDO/CÁPSULA		UND	4900	E MS/E MS	CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDO/CÁPSULA	NACIONAL	1,29	6.321,00
89	PARACETAMOL 200MG/ML. FRASCO 15ML S ORAL		UND	600	NATULAB/NATULAB	PARACETAMOL 200MG/ML. FRASCO 15ML S ORAL	NACIONAL	2,66	1.598,00
90	DIPIRONA SODICA 500MG/ML. FRASCO 10 SOL ORAL		UND	600	NATULAB/NATULAB	DIPIRONA SODICA 500MG/ML. FRASCO 10 SOL ORAL	NACIONAL	15,40	9.242,00
91	JELCO Nº 21		UND	1800	L IMPORT/BIO MED	JELCO Nº 21	IMPORTADO	17,82	32.076,00
92	ADRENALINA 1:1000. 1ML INJ., AMPOLA		UND	200	HYPOFARMA/HYPOFA RMA	ADRENALINA 1:1000. 1ML INJ., AMPOLA	NACIONAL	2,68	536,67
93	HEPARINA 5000UI 5ML INJ., AMPOLA		UND	100	CRISTÁLIA/CRISTÁLIA	HEPARINA 5000UI 5ML INJ., AMPOLA	NACIONAL	13,36	1.336,00
94	KOLAGINASE POMADA		UND	120	CRISTÁLIA/CRISTÁLIA	KOLAGINASE POMADA	NACIONAL	17,96	2.155,20
95	PREDNISONA 20 MG		UND	1800	NEOQUIMICA/NEOQUI MICA	PREDNISONA 20 MG	NACIONAL	5,15	9.270,00
96	PROMETAZINA 25MG COMPRIMIDO		UND	800	CRISTÁLIA/CRISTÁLIA	PROMETAZINA 25MG COMPRIMIDO	NACIONAL	2,29	1.829,33
102	CLINDAMICINA 150 MG/ML INJ		UND	100	HYPOFARMA/HYPOFA RMA	CLINDAMICINA 150 MG/ML INJ	NACIONAL	12,70	1.270,00
103	CETOPROFENO 10 MG/2ML NJ		UND	100	U QUIMICA/U QUIMICA	CETOPROFENO 10 MG/2ML NJ	NACIONAL	5,19	518,67
104	VITAMINA C 500 MG		UND	1200	NATULAB/NATULAB	VITAMINA C 500 MG	NACIONAL	1,63	1.956,00
105	SONDA FOLEY 19		UND	200	L IMPORT/WELL LEAD	SONDA FOLEY 10	IMPORTADO	6,16	1.232,00

PREF. M. CB - TC
40840

INSC. EST. 12.180.898-0

CNPJ: 03.460.198/0001-84

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

Página 5



DISTRIBUIDORA
VIDA

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

106	SONDA FOLEY 12	UND	200	L IMPORT/ WELL LEAD	SONDA FOLEY 12	IMPORTADO	5,87	1.173,33
107	SONDA FOLEY 14	UND	400	L IMPORT/ WELL LEAD	SONDA FOLEY 14	IMPORTADO	6,10	2.438,67
108	SONDA FOLEY 18	UND	300	L IMPORT/ WELL LEAD	SONDA FOLEY 18	IMPORTADO	5,75	1.725,00
109	SCALP 18	UND	600	L IMPORT/ POLY MEDICURE	SCALP 18	IMPORTADO	0,64	384,00
110	SCALP 20	UND	2000	L IMPORT/ POLY MEDICURE	SCALP 20	IMPORTADO	0,64	1.280,00
111	SCALP 21	UND	2000	L IMPORT/ POLY MEDICURE	SCALP 21	IMPORTADO	0,64	1.280,00
112	SCALP 23	UND	2000	L IMPORT/ POLY MEDICURE	SCALP 23	IMPORTADO	0,64	1.280,00
113	SCALP 24	UND	2000	L IMPORT/ POLY MEDICURE	SCALP 24	IMPORTADO	0,64	1.280,00
114	EQUIPO MICROGOTA	UND	500	TKL/ ANHUI TIANKANG	EQUIPO MICROGOTA	IMPORTADO	3,07	1.533,33
115	EQUIPO MACROGOTA	UND	2500	TKL/ ANHUI TIANKANG	EQUIPO MACROGOTA	IMPORTADO	2,26	5.641,67
116	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500 ML	UND	600	EQUIPLEX/EQUIPLEX	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500 ML	NACIONAL	22,41	13.446,00
117	SULFADIAZINA DE PRATA 1% POTE 400G. PO	UND	20	P.DONADUZZI/ P.DONADUZZI	SULFADIAZINA DE PRATA 1% POTE 400G. PO	NACIONAL	82,89	1.657,80
118	TIRA DE GLICEMIA G-TECH	CX	120	MEDLEVESONH/ ACON	TIRA DE GLICEMIA G-TECH	IMPORTADO	86,81	10.416,80
119	ALCOOL 70%	UND	264	CRUZEIRO/CRUZEIRO	ALCOOL 70%	NACIONAL	12,77	3.370,40
120	KIT PARA EXAME PAPANICOLAU P	UND	100	KOLPLAST/KOLPLAST	KIT PARA EXAME PAPANICOLAU P	NACIONAL	6,72	672,00
121	KIT PARA EXAME PAPANICOLAU M	UND	100	KOLPLAST/KOLPLAST	KIT PARA EXAME PAPANICOLAU M	NACIONAL	6,65	665,33
122	KIT PARA EXAME PAPANICOLAU G	UND	100	KOLPLAST/KOLPLAST	KIT PARA EXAME PAPANICOLAU G	NACIONAL	7,53	753,33
123	ALCOOL EM GEL	UND	200	CINORD/CINORD	ALCOOL EM GEL	NACIONAL	12,70	2.540,00
124	AGUA PARA INJECAO 10ML AMPOLA	UND	1500	EQUIPLEX/EQUIPLEX	AGUA PARA INJECAO 10ML AMPOLA	NACIONAL	0,95	1.425,00
126	OMEMPRAZOL SODICO 40 MG INJ	UND	200	BLAU/BLAU	OMEMPRAZOL SODICO 40 MG INJ	NACIONAL	20,02	4.004,00

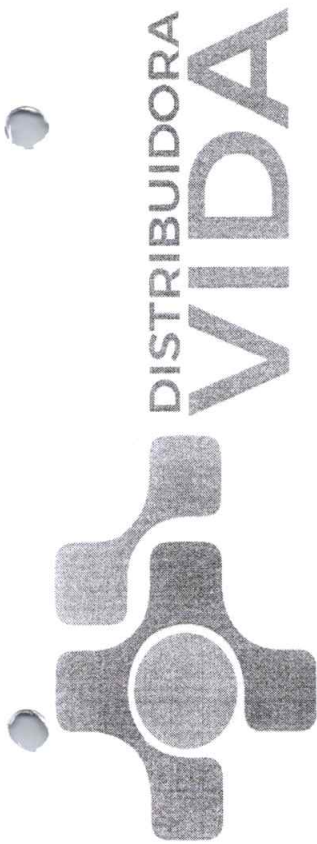
PREF. M. CB - TC
PROJ. 408

INSC. EST. 12.180.898-0

CNPJ: 03.460.198/0001-84

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

Página 6



131	TESTE RÁPIDO PARA DIAGNÓSTICO DO COVID19 IGG/IGM	UND	400	MEDLEVESONH/ ACON	TESTE RÁPIDO PARA DIAGNÓSTICO DO COVID19 IGG/IGM	IMPORTADO	41,41	16.564,00
VALOR TOTAL DA PROPOSTA R\$								302.147,05
trezentos e dois mil, cento e quarenta e sete reais e cinco centavos								

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 de Pregão Presencial N°009.2023. Propomos executarmos o objeto desta licitação, obedecendo às estipulações do correspondente Edital e às suas especificações, e asseverando que:

- Prazo de validade da proposta de no mínimo 60 (sessenta) dias
- A Prefeitura Municipal de Carrasco Bonito-TO efetuará o pagamento do preço proposto pela licitante vencedora, em moeda corrente, mediante transferência bancária, em até 30 dias da data da fatura da nota fiscal,
- 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 incluídos nos preços ofertados;
- O prazo máximo de entrega dos materiais deverão ser de no máximo 02 (dois) dias úteis, contados do conhecimento da ordem de compra/fornecimento que poderá ser através de e-mail ou pessoalmente.
- O local de entrega dos produtos será de acordo com o Edital.
- O prazo de validade dos medicamentos, quando da entrega, deverá corresponder a, no mínimo 80% (oitenta por cento) do prazo de validade total dos mesmos contando a data de fabricação.

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

Atenciosamente,

DISTRIBUIDORA VIDA LTDA

CNPJ: 03.460.198/0001-84

Rua: Rod. BR 010, 12 - Conj. Nova Vitoria CEP: 65913-000 - Imperatriz - Ma.

Telefone: (99) 3524 5437

e-mail: distribuidora.vida2010@hotmail.com

CNPJ: 03.460.198/0001-84
DISTRIBUIDORA VIDA LTDA
Rod. BR 010, N° 12 - Conj. Nova Vitoria
CEP: 65913-000 - Imperatriz - MA
(99) 3524 5437 - 3523-8083

Responsável pela assinatura do contrato

Nome: ANTÔNIO PEREIRA LOPES

RG: 0448011020121.

CPF: 282.353.632-91

Casado, Proprietário

CNPJ: 03.460.198/0001-84

Rodovia BR 010, n° 12, Conj. Nova Vitoria

Fone: (99) 3524-5437 - Imperatriz - MA.

INSC. EST. 12.180.898-0

PROF. M. CB - TC
PROC. N°
FLS n°
Ass: 409 46