

AO
GOVERNO DO ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA DE CARRASCO BONITO
PREGÃO PRESENCIAL N° 07/2026
PROCESSO LICITATÓRIO N° 061/2026
DATA DE ABERTURA: 29 DE JUNHO DE 2026 ÀS 14:00h

APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA - readequada

PREGÃO PRESENCIAL N° 07/2026

Prezados Senhores,

Tem a presente à finalidade de apresenta à Vossa Senhoria a nossa proposta financeira para **Registro de Preços para futura, eventual e parcelada** aquisição de insumos hospitalares, materiais médico-hospitalares, materiais para procedimentos, equipamentos de apoio assistencial e demais produtos correlatos, **destinados ao atendimento das demandas da Secretaria Municipal de Saúde, das Unidades Básicas de Saúde e Farmácia Básica Municipal, visando garantir a continuidade da assistência farmacêutica, o abastecimento regular dos estoques e o atendimento adequado aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS do município de Carrasco Bonito – TO**, de acordo com o Termo de Referência, minuta de Contrato e Edital do presente Pregão Presencial.

Cumpre-nos informar-lhes que examinamos os documentos da licitação, inteirando-nos dos mesmos para a elaboração da presente proposta. Em consonância com os referidos documentos, declaramos:

1. *Que nos comprometemos a efetuar a entrega do Objeto contratual no prazo máximo de 5 (cinco) dias úteis, e que a apresentação desta proposta considerou o pleno conhecimento do prazo e das condições logísticas de onde será entregue o objeto licitado, como descrito nos documentos da licitação;*
2. *Que entregaremos os bens comprovadamente novos e sem uso, uma vez que não serão aceitos objetos recondicionados, reformados ou reformulados;*
3. *Que todas as despesas com a preparação e apresentação da presente proposta correrão unicamente por nossa conta;*
4. *Que o prazo de validade da presente proposta, contados a partir da data de sua apresentação, é de 60 (sessenta) dias;*
5. *Que o Preço Global ofertado é de R\$ 139.770,00 (cento e trinta e nove mil, setecentos e setenta reais), conforme constantes da Proposta de Preços anexa;*

CNPJ: 19.917.154/0001-70 | IE: 124329152

Rua Piauí N° 217 - CENTRO Complemento "A" CEP: 65.901-600 - Imperatriz_MA

☎ (99) 3525-0043 / (99) 99977-1038 / (99) 98151-2463

E-mail: hospitaliadist@gmail.com

6. Que concordamos com as disposições do Edital, e reconhecemos ao Município de Carrasco Bonito o direito de aceitar ou rejeitar todas as propostas sem que assista qualquer direito indenizatório;
7. Que temos conhecimento que a Prefeitura Municipal de Carrasco Bonito não aceitará cláusulas ou condições que estipulem o faturamento por empresa diversa que apresentar a proposta.
8. Que nos propomos a cumprir com todas as determinações de origem legal relacionados no Edital, Termo de Referência e Minuta de Contrato, bem como as que surgirem por determinação legal.
9. Que a pessoa responsável para assinar o contrato em nome da empresa será:

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA:		
Nome: <i>Matheus de Castro Feitosa</i>		Tel: <i>(99)98276-8000</i>
Endereço: <i>Rua 15 de Novembro n°782 – Apartamento 501.</i>		
CEP: <i>65900-050</i>	Cidade: <i>Imperatriz</i>	UF: <i>Maranhão</i>
CPF: <i>046.321.483-85</i>	Cargo/Função: <i>Sócio – Proprietário</i>	
RG: <i>034437442007-4</i>	Órgão Expedido: <i>SSP - MA</i>	
Naturalidade: <i>Goiânia - GO</i>	Nacionalidade: <i>Brasileiro</i>	

PROPOSTA

1. PROPONENTE:

DADOS DA EMPRESA		
Razão Social: Hospitalia Distribuidora de Medicamentos EIRELI – EPP.	CNPJ: 19.917.154/0001-70	
Endereço: Rua Piauí nº 217 – Letra A, Centro.	Tel/Fax: (99)3525-0043	
CEP: 65.901-600	Cidade: Imperatriz	UF: Maranhão
Banco: BANCO DO BRASIL	Agência: 4322-2	C/C: 23480-X
E-mail: hospitaliadist@gmail.com		

2. PROPOSTA DE PREÇOS:

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UND	QTD	VLR.UNIT. (R\$)	VLR. TOTAL (R\$)
6	AGULHA HIPODÉRMICA 25x0,70mm 22g C/ 100	SALDANHA RODRIGUES	Caixas	200	R\$ 8,90	R\$ 1.780,00
8	ALCOOL 70% CAIXA COM 12 UNIDADES	ITAJÁ	Caixas	120	R\$ 93,00	R\$ 11.160,00
9	ALMOTOLIA 250ML	J. PROLAB	Unidades	20	R\$ 3,00	R\$ 60,00
10	ALMOTOLIA 500ML	J. PROLAB	Frascos	20	R\$ 4,20	R\$ 84,00

CNPJ: 19.917.154/0001-70 | IE: 124329152

Rua Piauí Nº 217 - CENTRO Complemento "A" CEP: 65.901-600 - Imperatriz_MA

☎ (99) 3525-0043 / (99) 99977-1038 / (99) 98151-2463

E-mail: hospitaliadist@gmail.com

34	EQUIPO MACROGOTAS	MEDIX	Unidades	7000	R\$ 1,80	R\$ 12.600,00
35	EQUIPO MULTIVIAS	MEDIX	Unidades	1200	R\$ 1,20	R\$ 1.440,00
38	ESPARADRAPO 10CMX4,5M	MISSNER	Unidades	300	R\$ 11,50	R\$ 3.450,00
43	FIO DE SUTURA NYLON 4.0 AGULHA TRIANGULAR 2 M E 3/8 CAIXA COM 24 UNIDADES	SHALON	Caixas	12	R\$ 80,00	R\$ 960,00
58	KIT PAPANICOLAU COM ESPÉCULO VAGINAL P	VAGISPEC	Unidades	200	R\$ 5,00	R\$ 1.000,00
59	KIT PAPANICOLAU COM ESPÉCULO VAGINAL M	VAGISPEC	Unidades	300	R\$ 5,00	R\$ 1.500,00
60	KIT PAPANICOLAU COM ESPÉCULO VAGINAL G	VAGISPEC	Unidades	300	R\$ 5,00	R\$ 1.500,00
61	LÂMINA DE BISTURI Nº 20 CAIXA COM 100 UNIDADES	SOLIDOR	Caixas	20	R\$ 32,00	R\$ 640,00
62	LÂMINA DE BISTURI Nº 24 CAIXA COM 100 UNIDADES	SOLIDOR	Caixas	20	R\$ 32,00	R\$ 640,00
63	LANCETAS AGULHA CAIXA C/ 100 UNIDADES	TKL	Caixas	300	R\$ 10,00	R\$ 3.000,00
64	LENÇOL DESCARTÁVEL DE PAPEL P/MACA: ROLO DE 50 CM X 50 METROS	DESCARBOX	Unidades	240	R\$ 17,00	R\$ 4.080,00
73	LUVA PROCEDIMENTO P	MEDIX	Caixas	360	R\$ 31,50	R\$ 11.340,00
89	ROLO ALGODÃO 500G	NATHY	Unidades	120	R\$ 25,00	R\$ 3.000,00
93	SERINGA 1ML C/AGULHA	SALDANHA RODRIGUES	Unidades	3600	R\$ 0,36	R\$ 1.296,00
94	SERINGA 10 ML C/AGULHA	SALDANHA RODRIGUES	Unidades	8000	R\$ 0,45	R\$ 3.600,00
95	SERINGA 20ML C/AGULHA	SALDANHA RODRIGUES	Unidades	12000	R\$ 0,50	R\$ 6.000,00
96	SERINGA 3ML C/AGULHA	SALDANHA RODRIGUES	Unidades	12000	R\$ 0,35	R\$ 4.200,00
97	SERINGA 5 ML C/AGULHA	SALDANHA RODRIGUES	Unidades	12000	R\$ 0,39	R\$ 4.680,00
110	SORO FISIOLÓGICO 100ML CX C/70 UND	EQUIPLEX	Caixas	50	R\$ 290,00	R\$ 14.500,00
113	SORO GLICOFISIOLOGICO 250ML CX C/50 UND	HALEXISTAR	Caixas	40	R\$ 249,00	R\$ 9.960,00
114	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML CX C/24 UND	EQUIPLEX	Caixas	60	R\$ 280,00	R\$ 16.800,00
118	SORO RINGER SEM LACTATO 500ML CX C/20 UNIDADES	FRESENIUS KABI	Caixas	30	R\$ 190,00	R\$ 5.700,00
130	VALVULA REGULADORA P/CILINDRO COM RELOGIO	PROTEC	Unidades	20	R\$ 740,00	R\$ 14.800,00
					VALOR TOTAL:	R\$ 139.770,00

cento e trinta e nove mil, setecentos e setenta reais

CNPJ: 19.917.154/0001-70 | IE: 124329152

Rua Piauí Nº 217 - CENTRO Complemento "A" CEP: 65.901-600 - Imperatriz_MA

☎ (99) 3525-0043 / (99) 99977-1038 / (99) 98151-2463

E-mail: hospitaliadist@gmail.com

Valor Total da Proposta: R\$ 139.770,00 (cento e trinta e nove mil, setecentos e setenta reais).

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias.

- **DECLARAMOS** que os itens/serviços serão de primeira qualidade, caso a nossa proposta seja aceita comprometemo-nos a fornecer os itens/serviços 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 se 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 inclusos todos os encargos, tributos, impostos e demais despesas necessárias para a prestação dos serviços.

Imperatriz – MA, 02 de julho de 2026.

HOSPITALIA DISTRIBUIDORA
DE MEDICAMENTOS
LTDA:19917154000170

Assinado de forma digital por
HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS
LTDA:19917154000170
Dados: 2026.07.02 14:04:00 -03'00'

Hospitalia Distribuidora de Medicamentos LTDA
CNPJ: 19.917.154/0001-70
Matheus de Castro Feitosa
CPF:046.321.483-85
RG: 034437442007-4
Sócio – Proprietário

CNPJ: 19.917.154/0001-70 | IE: 124329152

Rua Piauí N° 217 - CENTRO Complemento "A" CEP: 65.901-600 - Imperatriz_MA

☎ (99) 3525-0043 / (99) 99977-1038 / (99) 98151-2463

E-mail: hospitaliadist@gmail.com