

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 035/2020-SMS

NÚMERO BANCO DO BRASIL Nº 838688

PROPOSTA DE PREÇO REAJUSTADA

A Prefeitura Municipal de Itarema

Razão Social: FARMAVIP COM. DE MED. LTDA CNPJ:11.413.027/0001-22 Endereço: RUA CORONEL SALES. 300 – CENTRO – ACARAU- CE CEP: 62.580-000

Fone: (88) 3661.1530 Banco: BRADESCO Agência Nº: 0684 Conta Corrente Nº: 3838-5

OBJETO: AQUISIÇÃO DE SUPLEMENTO ALIMENTAR NUTRICIONAL, PARA ATENDER A SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ITAREMA, CEARÁ.

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT.	VALOR UNIT. R\$	VALOR TOTAL R\$
01	ALIMENTO FUNCIONAL, SEM CONTRAINDICAÇÕES. COMPOSTO DE FIBRAS SOLÚVEIS E PREBIÓTICAS, AUXILIA O BOM FUNCIONAMENTO DO INTESTINO. LATA 260G. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA COMPRA, CONTER IMPRESSO NA EMBALAGEM NÚMERO DO REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. (FIBER MAIS - NESTLE)	LATA	100	120,00	12.000,00
02	COMPLEMENTO ALIMENTAR PARA ADULTOS COM MAIS DE 50 ANOS, CONTÉM ACT-3, COMBINAÇÃO EXCLUSIVA DE CÁLCIO, PROTEÍNA E VITAMINA D, NUTRIENTES ESSENCIAIS QUE AJUDAM NA MANUTENÇÃO DOS OSSOS E MÚSCULOS. SEM SABOR. LATA COM 740 G. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA COMPRA, CONTER IMPRESSO NA EMBALAGEM NÚMERO DO REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. (NUTREN SENIOR - NESTLE)	LATA	180	155,00	27.900,00

03	COMPOSTO LÁCTEO COM ÓLEOS VEGETAIS E FIBRAS, FONTE DE CÁLCIO, FERRO, ZINCO, VITAMINAS A, B2, B12, B5, E E K, RICO EM VITAMINAS C E D, POSSUI DHA E MINERAIS E UM MIX EXCLUSIVO DE NUTRIENTES QUE CONTRIBUEM PARA O DESENVOLVIMENTO FISICO E MENTAL DAS CRIANÇAS. CONTEM LACTOSE. NÃO CONTÉM GLÚTEN. LATA 800G. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA COMPRA, CONTER IMPRESSO NA EMBALAGEM NÚMERO DO REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. (MILNUTRI - DANONE)	LATA	75	44,00	3.300,00
04	FÓRMULA INFANTIL 100% PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, PARA LACTENTES COM 100% GORDURA VEGETAL, ISENTO DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN, PARA LACTANTES COM INTOLERÂNCIA A LACTOSE. LATA COM 800GRS. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA COMPRA, CONTER IMPRESSO NA EMBALAGEM NÚMERO DO REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. (MILNUTRI SOJA - DANONE)	LATA	150	80,00	12.000,00
05	FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES A PARTIR DE 6 A 12 MESES, COM PROTEÍNAS LÁCTEAS, ADICIONADA DE PREBIÓTICOS COM DHA E ARA. LATA COM 800GRS. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA COMPRA, CONTER IMPRESSO NA EMBALAGEM NÚMERO DO REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. (NAN COMFOR 2, NESTOGENO 2, APATAMIL 2)	LATA	150	47,00	7.050,00
06	FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES DE 0 A 6 MESES, COM PROTEÍNAS LÁCTEAS, ADICIONADA DE PREBIÓTICOS COM DHA E ARA. LATA COM 800 GRS. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA COMPRA, CONTER IMPRESSO NA EMBALAGEM NÚMERO DO REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. (NAN COMFOR 1, NESTOGENO 1, APATAMIL 1)	LATA	150	50,00	7.500,00
07	FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES E DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES E CRIANÇAS DE PRIMEIRA INFÂNCIA DESTINADA A NECESSIDADES DIETOTERÁPICAS ESPECÍFICAS COM PROTEÍNA LÁCTEA EXTENSAMENTE HIDROLISADA E COM RESTRIÇÃO DE LACTOSE, COM DHA E ARA, E NUCLEOTÍDEOS. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA COMPRA.	LATA	70	180,00	12.600,00

	CONTER IMPRESSO NA EMBALAGEM NÚMERO DO REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. (PREGOMIN)				
08	FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES E DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES E CRIANÇAS DE PRIMEIRA INFÂNCIA DESTINADO A NECESSIDADES DIETOTERAPICAS ESPECIFICAS COM RESTRIÇÃO DE LACTOSE E À BASE DE AMINOÁCIDOS LIVRES. LATA 400G. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA COMPRA, CONTER IMPRESSO NA EMBALAGEM NÚMERO DO REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. (NEOCATE)	LATA	70	310,00	21.700,00
09	FÓRMULA NUTRICIONALMENTE COMPLETA, LÍQUIDA PARA USO ENTERAL, NORMO LIPÍDICO E NORMOGLICIDICO COM PRESENÇA DE SOIA. E NORMOPROTÉICO ISENTO DE LACTOSE, SACAROSE E GLÚTEN 1.2 CAL/ML. EMBALAGEM DE 1 LITRO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA COMPRA, CONTER IMPRESSO NA EMBALAGEM NÚMERO DO REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. (NUTRIENTERAL SOYA NUTRIMED)	CAIXA	700	12,42	8.694,00
10	FÓRMULA NUTRICIONALMENTE COMPLETA, LÍQUIDA PARA USO ENTERAL, NORMO LIPÍDICO E NORMOGLICIDICO COM PRESENÇA DE SOJA, E NORMOPROTÉICO ISENTO DE LACTOSE, SACAROSE E GLÚTEN 1.5 CAL/ML. EMBALAGEM DE 1 LITRO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA COMPRA, CONTER IMPRESSO NA EMBALAGEM NÚMERO DO REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. (NUTRIENTERAL - NUTRIMED)	CAIXA	700	18,57	12.999,00
11	FÓRMULA NUTRICIONALMENTE COMPLETA, LÍQUIDA PARA USO ENTERAL, NORMO LIPÍDICO E NORMOGLICIDICO COM PRESENÇA DE SOJA, FIBER E NORMOPROTÉICO ISENTO DE LACTOSE, SACAROSE E GLÚTEN 1.2 CAL/ML. EMBALAGEM DE 1 LITRO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA COMPRA, CONTER IMPRESSO NA EMBALAGEM NÚMERO DO REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. (ISOSOURCE SOYA FIBER)	CAIXA	350	25,50	8.925,00

12	FORTINI - DIETA NUTRICIONALMENTE. PARA USO ORAL OU ENTERAL, NORMOCALORICA, NORMOLIPIDICA E NORMOPROTEICA, INDICADO PARA CRIANÇAS DE 1 A 10 ANOS. PARA RECUPERAÇÃO E MANUTENÇÃO DO ESTADO NUTRICIONAL, LATA COM 400G, SEM SABOR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA COMPRA, CONTER IMPRESSO NA EMBALAGEM NÚMERO DO REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. (ESTE PRODUTO TEM QUE SER ESTA MARCA, POIS TRATA-SE DE MARCA EXIGIDA PELO MÉDICO PRESCRITOR PARA CRIANÇA COM DOENÇA RENAL CRÔNICA QUE AGUARDA TRANSPLANTE RENAL).	LATA	150	53,90	8.085,00
13	LEITE DESNATADO. MINERAIS E VITAMINAS, COM 0% DE GORDURAS TOTAIS, CÁLCIO, FERRO, MAGNÉSIO, VITAMINAS A, C, D E DO COMPLEXO B. ALÉRGICOS: CONTÉM LEITE E DERIVADOS. PODE CONTER SOJA. CONTÉM LACTOSE. LATA 300G. NÃO CONTÉM GLUTÉN. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA COMPRA, CONTER IMPRESSO NA EMBALAGEM NÚMERO DO REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. (MOLICO - NESTLE, ITAMBÉ, PIRACANJUBA)	LATA	150	20,00	3.000,00
14	NUTRIDRINK - SUPLEMENTO ALIMENTAR ORAL LÍQUIDA, CONTÉM OS PRINCIPAIS NUTRIENTES PARA O BOM FUNCIONAMENTO DO ORGANISMO EM UMA PEQUENA QUANTIDADE DO PRODUTO. HIPERCALÓRICO E HIPERPROTEICO, ELE É INDICADO PARA PACIENTES DEBILITADOS, COM RISCO NUTRICIONAL OU COM RESTRIÇÃO DE VOLUME. PODE SER CONSUMIDO NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO. SUA FÓRMULA CONTÉM OS PRINCIPAIS NUTRIENTES PARA O BOM FUNCIONAMENTO DO ORGANISMO EM UMA PEQUENA QUANTIDADE DO PRODUTO. EM EMBALAGENS DE 125ML. SABORES BAUNILHA; MORANGO; CAPPUCINO; CHOCOLATE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA COMPRA, CONTER IMPRESSO NA EMBALAGEM NÚMERO DO REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. (ESTE PRODUTO TEM QUE SER ESTA MARCA, POIS TRATA-SE DE MARCA EXIGIDA PELO MÉDICO PRESCRITOR PARA PACIENTE COM CÂNCER DE ESTÔMAGO).	GARRAFA	550	18,00	9.900,00

15	SUPLEMENTO ALIMENTAR PARA CRIANÇAS, RICO EM CÁLCIO, COM NO MÍNIMO 26 VITAMINAS E MINERAIS, SABORES CHOCOLATE E MORANGO E BAUNILHA. LATA COM 350GRS. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA COMPRA. CONTER IMPRESSO NA EMBALAGEM NÚMERO DO REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. (SUSTAIN KIDS - DANONE, NUTREN KIDS - NESTLE)	LATA	80	41,25	3.300,00
19	SUPRA SOY -FÓRMULA SEM LACTOSE ORIGINAL COM PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA QUE POSSUI AS VITAMINAS E NUTRIENTES NECESSÁRIOS PARA A SAÚDE. A PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA TEM QUALIDADE NUTRICIONAL DE 100% EM RELAÇÃO À CASEÍNA E CONTÉM TODOS OS AMINOÁCIDOS ESSENCIAIS NÃO PRODUZIDOS PELO ORGANISMO HUMANO. LATA COM 300G. SEM SABOR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA COMPRA, CONTER IMPRESSO NA EMBALAGEM NÚMERO DO REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. (ESTE PRODUTO TEM QUE SER ESTA MARCA, POIS TRATA-SE DE PROCESSO JUDICIAL).	LATA	210	29,50	6.195,00
TOTAL					R\$ 165.148,00

Valor da Proposta: R\$ 165.148,00 (CENTO E SESENTA E CINCO MIL CENTO E QUARENTA E OITO REAIS). Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias.

Prazo de Entrega: conforme edital

Declaração de que nos preços ofertados estão incluídas todas as despesas incidentes sobre o fornecimento referentes fretes, tributos, encargos sociais e demais ônus referente à execução do serviço objeto desta licitação.

11.413.027/0001-22
FARMAVIP COMERCIO DE
MEDICAMENTOS LTDA
Rua Coronel Sales,300-Centro
CEP:62.580-000 - Acaraú/CE


João Junior Berlezi
Diretor

Acaraú, 16 de Outubro de 2020

Farmácia - Ambulatório - Clínica de Vacinas

Cliente: 95970-PREF. MUNICIPAL DE ITAREMA
Att: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Referente: AQUISIÇÃO DE SUPLEMENTO ALIMENTAR NUTRICIONAL
Endereço: PRAÇA NOSSA SENHORA DE FÁTIMA, 0 - CENTRO
CEP: 62590-000 - ITAREMA/CE

Proposta 37104
Pregão: 035/2020-SMS
Dt Abert: 16/10/2020 Hora: 08:00

Tipo: PREGÃO ELETRÔNICO

Data Doc: 16/10/2020

Objeto: AQUISIÇÃO DE SUPLEMENTO ALIMENTAR NUTRICIONAL, PARA ATENDER A SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ITAREMA, CEARÁ.

Item	Descrição	Marca	Qtde	Und	R\$ Unt	R\$ Total
16	SUPLEMENTO ALIMENTAR VITAMÍNICO ADULTO UTILIZADO PARA REPOSIÇÃO DE ENERGIA, VITAMINAS, MINERAIS E NUTRIENTES ESSENCIAIS PARA A SAÚDE. CONTENDO 26 VITAMINAS E MINERAIS, COMO FERRO, PROTEÍNA, VITAMINA D E CÁLCIO, IMPORTANTES PARA A SAÚDE DOS MÚSCULOS E DOS OSSOS. SABORES BAUNILHA/ MORANGO/ CHOCOLATE. LATA COM 400 G. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA COMPRA, CONTER IMPRESSO NA EMBALAGEM NÚMERO DO REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. PRODUTO: SUSTENTAC	PRODIET	80	LAT	25,0000	2.000,00
17	SUPLEMENTO NUTRICIONAL COMPLETO E BALANCEADO. CONTENDO TODOS OS NUTRIENTES NECESSÁRIOS PARA UMA BOA ALIMENTAÇÃO NAS QUANTIDADES E PROPORÇÕES RECOMENDADAS. DIETA NORMOCALÓRICA E NORMOPROTEICA, RICA EM VITAMINAS E SAIS MINERAIS. CONTÉM 28 VITAMINAS E MINERAIS ESSENCIAIS, INCLUSIVE ANTIOXIDANTES, COMO AS VITAMINAS C E E, SELÊNIO, ZINCO E BETA-CAROTENO. ISENTO DE GLÚTEN. CONTÉM SACAROSE E DERIVADOS DE LEITE E DE SOJA. CONTÉM LACTOSE. SABORES BAUNILHA/ MORANGO/ CHOCOLATE. LATA COM 400 G. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA COMPRA, CONTER IMPRESSO NA EMBALAGEM NÚMERO DO REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. PRODUTO: TROPHIC BASIC 800G	PRODIET	80	LAT	37,5000	3.000,00
18	SUPLEMENTO NUTRICIONAL INFANTIL QUE FORNECE OS NUTRIENTES QUE A CRIANÇA PRECISA. CLINICAMENTE COMPROVADO PARA PROMOVER UM CRESCIMENTO ADEQUADO. MELHORA O ESTADO NUTRICIONAL PARA GARANTIR O DESENVOLVIMENTO ADEQUADO. LATA 900G. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA COMPRA, CONTER IMPRESSO NA EMBALAGEM NÚMERO DO REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. PRODUTO: TROPHIC INFANT 800G	PRODIET	80	LAT	62,5000	5.000,00

Total Global: R\$ Global 10.000,00
DEZ MIL REAIS

*Declaramos que nos preços oferecidos, estão incluídas todas as despesas incidentes sobre a execução do fornecimento referente a frete, tributos e demais ônus atinentes à fabricação, validade, garantia, transporte e entrega do objeto e demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado, inclusive a margem de lucro.
*Declaramos que conhecemos os termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação.
*Declaramos que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que a Carta Proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório (edital).
*Declaramos que estamos de acordo com todas as exigências do Pregão: 035/2020-SMS e que nos preços cotados estão incluídos todos os encargos necessários em sujeição a Legislação Federal e Estadual.
*Obs.: TODOS OS PRODUTOS CONTEM ROTULOS AUTO-EXPLICATIVOS, DATA DE FABRICACAO E VALIDADE.

*Banco do Brasil - CC 209838-5 / Ag.Centro - 1369-2
*Bradesco - CC 23121-5 / Ag.Centro - 0741-2

Frete CIF.

*DECLARAMOS ASSISTÊNCIA TÉCNICA LOCAL - PROHOSPITAL COMÉRCIO HOLANDA LTDA SITUADA À AVENIDA CAPITÃO HUGO BEZERRA, N.º.181 - BARROSO - FORTALEZA/CEARA

JOSE RUFINO DA
SILVA
NETO:45669163320

Assinado de forma digital por JOSE RUFINO DA SILVA
NETO:45669163320
Dados: 2020.10.16 10:25:47 -03'00'

Validade da Proposta: 60 (SESSENTA) DIAS
Prazo de Entrega: 05 (CINCO) DIAS
Condição de Pagamento 10 (DEZ) DIAS

PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA
JOSE RUFINO DA SILVA NETO
CPF: 456.691.633-20