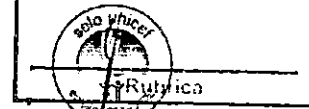




ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA DE SÃO JOÃO DOS PATOS - MA
Avenida Getúlio Vargas, 135 - Centro. CEP 65665-000
CNPJ Nº 06.089.668/0001-33

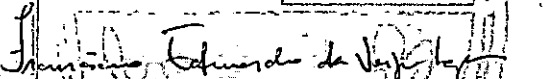


unicef

JUNTADA DE DOCUMENTOS PARA PROPOSTA

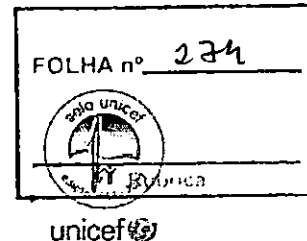
Junto aos autos do processo licitatório nº 09/2021, na modalidade PREGÃO ELETRÔNICO SRP, as PROPOSTAS DE PREÇOS apresentadas para o presente certame.

São João dos Patos/MA, em 16 de setembro de 2021.


Francisco Eduardo da Veiga Lopes
Presidente da CPL



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA DE SÃO JOÃO DOS PATOS - MA
Avenida Getúlio Vargas, 135 - Centro. CEP 65665-000
CNPJ Nº 06.089.668/0001-33



Processo Administrativo nº 0706001/2021
Modalidade: Pregão ELETRÔNICO SRP nº 09/2021
Tipo: Menor Preço por Item

Objeto: Registro de Preço, para futura e eventual aquisição de Medicamentos Judicializados para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de São João dos Patos/MA, para o exercício de 2021.

Proposta da Empresa:

**MUNDIAL DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS EIRELI
CNPJ Nº 97.528.178/0001-41**



MUNDIAL
DISTRIBUIDORA

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DOS PATOS - MA
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 09/2021 SRP
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0794001/2021
TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM
DATA DA ABERTURA: 14/09/2021 ÀS 15:00 HORAS

TIJON - MA, 14 DE SETEMBRO DE 2021.

OBJETO: Registro de Preço para futura e eventual aquisição de medicamentos judicializados para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do Município de São João dos Patos/MA

ITEM	PRODUTO	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	MARCA/FABRICANTE	VALIDADE	MODELO	REG ANVISA	UNITARIO EXTENSO	TOTAL EXTENSO
2	AKINETON 2MG CX 80 COMP ABBOTT	CX	24	R\$ 36,80	R\$ 883,20	CRISTALIA / CRISTALIA	2 ANOS	CX 80 COMP	102980060037	Dois e seis reais e oitenta centavos	duzentos e oitenta e três reais e vinte centavos
3	AMPLICTIL 100MG CX 20 COMP REV SANOFI-AVENTIS	CX	120	R\$ 14,80	R\$ 1.776,00	CRISTALIA / CRISTALIA	2 ANOS	100MG CX 20 COMP REV	1029804740021	quarenta reais e oitenta centavos	mil setecentos e setenta e sete reais e dois centavos
5	APIDRA SOLOSTAR 100ML/ML SOL INJ 1CARP X 3ML	UND	36	R\$ 62,76	R\$ 2.260,08	SANOFI / SANOFI	2 ANOS	100ML/ML SOL INJ 1CARP X 3ML	1832803430011	sessenta e dois reais e sessenta e oito centavos	dois mil, duzentos e sessenta reais e oito centavos
6	AVANYS 27,5MG SPRAY NAS 120 DOS GLAXOSMITHKLINE	CX	12	R\$ 104,78	R\$ 1.305,36	GLAXOSMITHKLINE / GLAXOSMITHKLINE	2 ANOS	SPRAY NAS 120 DOS	1010702710033	cento e oito reais e oitenta e oito centavos	mil trezentos e cinco reais e oitenta e oito centavos
7	CARBAMAZEPINA 200MG CX 30 COMP TEUTO	CX	50	R\$ 9,00	R\$ 940,00	URIAO / URIAO	2 ANOS	200MG CX 30 COMP	222620013.001-0	novos reais	quinhentos e quarenta e cinco reais
8	CETAPNIL LOCAO HIDRATANTE 473ML	UND	24	R\$ 209,80	R\$ 5.033,20	CETAPNIL / CETAPNIL	2 ANOS	HIDRATANTE 473ML	1418781210028	duzentos e nove reais e oitenta centavos	cinco mil e trinta e cinco reais e vinte centavos
9	CLONAZEPAM 2,0MG CX 30 COMP SUN PHARMA	CX	50	R\$ 4,08	R\$ 240,80	PHARLAB / PHARLAB	2 ANOS	2,0MG CX 30 COMP	1418781210028	quatro reais e oito centavos	duzentos e quarenta e cinco reais e oitenta e oito centavos
11	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG CX 30 COMP EURO	CX	24	R\$ 14,40	R\$ 345,60	PHARLAB / PHARLAB	2 ANOS	DE PAROXETINA 20MG CX 30 COMP	1418781210028	quatro reais e oitenta centavos	trezentos e quarenta e cinco reais e sessenta e oito centavos
12	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG CX 30 COMP REV	CX	24	R\$ 14,40	R\$ 345,60	PHARLAB / PHARLAB	2 ANOS	DE PAROXETINA 20MG CX 30 COMP	1418781210028	quatro reais e oitenta centavos	trezentos e quarenta e cinco reais e sessenta e oito centavos
14	DEPAKENE 500MG CX 50 COMP REV ABBOTT	CX	36	R\$ 51,00	R\$ 1.836,00	ABBOTT / ABBOTT	2 ANOS	CX 50 COMP REV	1055303150079	cinquenta e um reais e seis centavos	dois mil, oitocentos e trinta e seis reais e seis centavos
15	DEPAKENE 500MG/SML XPE FR 100ML ABBOTT	FR	120	R\$ 8,24	R\$ 748,80	ABBOTT / ABBOTT	2 ANOS	XPE FR 100ML	1055303150079	oito reais e vinte e quatro centavos	dois mil, oitocentos e trinta e seis reais e seis centavos
16	DESVENLAFANINA 100MG 60COMP C1 EURO	UND	36	R\$ 122,40	R\$ 4.406,40	GERMED / F H S	2 ANOS	100MG 60COMP C1	105530881	dois mil e vinte e dois reais e quarenta centavos	quatro mil, quatrocentos e sessenta e seis reais e quarenta centavos
18	DIAZEPAM 10MG CX 30 COMP NEO QUIMICA	CX	48	R\$ 4,09	R\$ 195,64	BRAINFARMA / BRAINFARMA	2 ANOS	CX 30 COMP	105540121	quatro reais e oito centavos	cinco mil e oitenta e quatro reais e oitenta centavos
20	ESOP 40MG CX 28 COMP REV NOVA QUIMICA	CX	36	R\$ 184,84	R\$ 5.937,04	NOVA QUIMICA / NOVA QUIMICA	2 ANOS	CX 28 COMP REV	128750250	cento e sessenta e quatro reais e sessenta e quatro centavos	cinco mil, novecentos e vinte e sete reais e quatro centavos
21	FEMERGAN 25MG CX 20 COMP REV SANOFI-AVENTIS	FR	96	R\$ 5,20	R\$ 499,20	TEUTO / TEUTO	2 ANOS	CX 20 COMP REV	183280358	cinco reais e vinte centavos	quinhentos e noventa e nove reais e vinte centavos
23	FALDAS ADULTMAX	UND	720	R\$ 24,00	R\$ 17.280,00	MARDAN / MARDAN	2 ANOS	ADULTO	ISETO	dois e quatro reais	dois mil, duzentos e oitenta e oito reais
25	HALDOL 5MG CX 20 COMP JANSSEN-CILAG	CX	48	R\$ 9,20	R\$ 441,60	CRISTALIA / CRISTALIA	2 ANOS	CX 20 COMP	1123600110010	nove reais e vinte centavos	quinhentos e sessenta e quatro reais e sessenta e oito centavos
26	HALDOL 5MG CX 20 COMP JANSSEN-CILAG	CX	72	R\$ 9,20	R\$ 662,40	CRISTALIA / CRISTALIA	2 ANOS	CX 20 COMP	1123600110010	nove reais e vinte centavos	seiscentos e sessenta e dois reais e quarenta centavos

CNPJ: 97.528.178/0001-41 - INSCRIÇÃO ESTADUAL: 12.591688-4
Av. Presidente Médici, 2484 - Bairro Formosa - CEP: 65.636-045
Fones: (86) 99942-4364 - Tijon - MA - e-mail: mundial.distribuidora@outlook.com.br

MUNDIAL
DISTRIBUIDORA



27	HEMIFARMATO DE QUETIAPINA 100MG CX 30 COM N	CX	148	R\$ 38,60	R\$ 1.842,30	ZANUS / ZANUS	2 ANOS	DE QUETIAPINA 100MG CX 30 COM	150150052	para o tratamento de sintomas de ansiedade e depressão em adultos e adolescentes.
28	UMALOG 100U/ML SOL INJ 100ML SCAP X 3ML APPLIC ET	UND	30	R\$ 79,98	R\$ 2.399,70	ELLY / ELLY	2 ANOS	SOL INJ SCAP X 3ML APPLIC ET	112800009028	para o tratamento de diabetes tipo 1 em adultos e adolescentes.
29	ISANTHANA POTASSICA 50MG CX 30 COMP EUROFARMA	CX	40	R\$ 4,00	R\$ 160,00	PARTE / PARTE	2 ANOS	POTASSICA 50MG CX 30 COMP	100430811	para o tratamento de sintomas de depressão em adultos e adolescentes.
30	LANTUS SOLISTAR 100U/ML SOL INJ 100ML X 3ML TAP	UND	480	R\$ 160,00	R\$ 76.800,00	SANOFF / SANOFF	2 ANOS	100U/ML SOL INJ 100ML X 3ML TAP	100430348	para o tratamento de diabetes tipo 1 em adultos e adolescentes.
31	ISANTHANA POTASSICA 50MG CX 30 COMP	CX	40	R\$ 4,00	R\$ 160,00	PARTE / PARTE	2 ANOS	POTASSICA 50MG CX 30 COMP	100430811	para o tratamento de sintomas de depressão em adultos e adolescentes.
32	MINIPIX SR 1,5MG CX 30 COMP REV SERVICER	CX	24	R\$ 7,50	R\$ 180,00	PHARLAB / PHARLAB	2 ANOS	1,5MG CX 30 COMP REV SERVICER	112730048	para o tratamento de sintomas de depressão em adultos e adolescentes.
33	NOVOBARDI FLEPEREN CX 1 SIST APPL X 3ML NOVO NO	CX	360	R\$ 65,00	R\$ 23.400,00	NOVO BORDISX / NOVO BORDISX	2 ANOS	FLEPEREN CX 1 SIST APPL X 3ML N	117800019	para o tratamento de sintomas de depressão em adultos e adolescentes.
34	OMEPRAZOL 20MG CX 56 CAP GLOBO	CX	136	R\$ 17,92	R\$ 2437,28	MPOLABOR/POLABOR	2 ANOS	20MG CX 56 CAP	113430173	para o tratamento de sintomas de depressão em adultos e adolescentes.
35	ON CALL PILS 50 TRILAS TESTE SHOP 16277	UND	360	R\$ 50,00	R\$ 18.000,00	MEDEVISIONE / MEDEVISIONE	2 ANOS	50 TRILAS TESTE SHOP 16277	85060310031	para o tratamento de sintomas de depressão em adultos e adolescentes.
36	OXCARBAZEPINA 300MG CX 30 COMP MEDLEY	CX	36	R\$ 48,00	R\$ 1.728,00	ALABARY / ALABARY	2 ANOS	300MG CX 30 COMP	125230211	para o tratamento de sintomas de depressão em adultos e adolescentes.
37	OXERINIC 1,2MG/ML	UND	12	R\$ 1.760,00	R\$ 21.120,00	NOVO BORDISX / NOVO BORDISX	2 ANOS	1,2MG/ML	100700068	para o tratamento de sintomas de depressão em adultos e adolescentes.
38	PREGABALINA 75MG 30CAP CX 1 GEN EUROFARMA 16158	UND	24	R\$ 37,50	R\$ 900,00	TUTTO / TUTTO	2 ANOS	75MG 30CAP CX 1 GEN	100431306	para o tratamento de sintomas de depressão em adultos e adolescentes.
39	Q153 3MG CX 30 COMP REV EUROFARMA	CX	48	R\$ 9,00	R\$ 432,00	PARTE / PARTE	2 ANOS	30 COMP REV	100431243	para o tratamento de sintomas de depressão em adultos e adolescentes.
40	Q153 3MG CX 30 COMP REV EUROFARMA	CX	48	R\$ 9,00	R\$ 432,00	PARTE / PARTE	2 ANOS	30 COMP REV	100431243	para o tratamento de sintomas de depressão em adultos e adolescentes.
41	Q153 3MG CX 30 COMP REV EUROFARMA	CX	48	R\$ 9,00	R\$ 432,00	PARTE / PARTE	2 ANOS	30 COMP REV	100431243	para o tratamento de sintomas de depressão em adultos e adolescentes.
42	Q153 3MG CX 30 COMP REV EUROFARMA	CX	48	R\$ 9,00	R\$ 432,00	PARTE / PARTE	2 ANOS	30 COMP REV	100431243	para o tratamento de sintomas de depressão em adultos e adolescentes.
43	Q153 3MG CX 30 COMP REV EUROFARMA	CX	48	R\$ 9,00	R\$ 432,00	PARTE / PARTE	2 ANOS	30 COMP REV	100431243	para o tratamento de sintomas de depressão em adultos e adolescentes.
44	Q153 3MG CX 30 COMP REV EUROFARMA	CX	48	R\$ 9,00	R\$ 432,00	PARTE / PARTE	2 ANOS	30 COMP REV	100431243	para o tratamento de sintomas de depressão em adultos e adolescentes.
45	Q153 3MG CX 30 COMP REV EUROFARMA	CX	48	R\$ 9,00	R\$ 432,00	PARTE / PARTE	2 ANOS	30 COMP REV	100431243	para o tratamento de sintomas de depressão em adultos e adolescentes.
46	Q153 3MG CX 30 COMP REV EUROFARMA	CX	48	R\$ 9,00	R\$ 432,00	PARTE / PARTE	2 ANOS	30 COMP REV	100431243	para o tratamento de sintomas de depressão em adultos e adolescentes.
47	Q153 3MG CX 30 COMP REV EUROFARMA	CX	48	R\$ 9,00	R\$ 432,00	PARTE / PARTE	2 ANOS	30 COMP REV	100431243	para o tratamento de sintomas de depressão em adultos e adolescentes.
48	Q153 3MG CX 30 COMP REV EUROFARMA	CX	48	R\$ 9,00	R\$ 432,00	PARTE / PARTE	2 ANOS	30 COMP REV	100431243	para o tratamento de sintomas de depressão em adultos e adolescentes.
49	Q153 3MG CX 30 COMP REV EUROFARMA	CX	48	R\$ 9,00	R\$ 432,00	PARTE / PARTE	2 ANOS	30 COMP REV	100431243	para o tratamento de sintomas de depressão em adultos e adolescentes.
50	Q153 3MG CX 30 COMP REV EUROFARMA	CX	48	R\$ 9,00	R\$ 432,00	PARTE / PARTE	2 ANOS	30 COMP REV	100431243	para o tratamento de sintomas de depressão em adultos e adolescentes.
51	Q153 3MG CX 30 COMP REV EUROFARMA	CX	48	R\$ 9,00	R\$ 432,00	PARTE / PARTE	2 ANOS	30 COMP REV	100431243	para o tratamento de sintomas de depressão em adultos e adolescentes.
52	Q153 3MG CX 30 COMP REV EUROFARMA	CX	48	R\$ 9,00	R\$ 432,00	PARTE / PARTE	2 ANOS	30 COMP REV	100431243	para o tratamento de sintomas de depressão em adultos e adolescentes.
53	Q153 3MG CX 30 COMP REV EUROFARMA	CX	48	R\$ 9,00	R\$ 432,00	PARTE / PARTE	2 ANOS	30 COMP REV	100431243	para o tratamento de sintomas de depressão em adultos e adolescentes.

CNPJ: 97.528.178/0001-41 - INSCRIÇÃO ESTADUAL: 12.591688-4
 Av. Presidente Médici, 2484 - Bairro Formosa - CEP: 65.536-045
 Fones: (86) 99942-4364 - Timon - MA - e-mail: mundial.distribuidora@outlook.com.br

FOLHA nº 276
 KUNDE



54	ZIVIT PLUS 30CPR REV ARES	CF	24	RS	196,30	RS	4.711,70	ARISE PHARMA / ARISE PHARMA	2 ANOS	30CPR REV		CRÉDITO FISCAL E DE PIS/PASEP E COFINACÃO	QUANTO ÀS ANEXIÕES E OUTROS RECURSOS
VALOR TOTAL DO LOTE				RS	239.807,60		duzentos e vinte e oito mil, oitocentos e sete reais e sessenta centavos						

VALOR TOTAL DA PROPOSTA R\$ **239.807,60**
 duzentos e vinte e oito mil, oitocentos e sete reais e sessenta centavos

Validade da Proposta: não inferior a 60 (SESSENTA) dias, a contar da data de sua apresentação.
 Validade do Contrato: 12 meses.
 Condições de Pagamento: O pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias após o recebimento definitivo da Nota Fiscal/Fatura, devidamente acompanhada da documentação exigida para quitação.
 Prazo de Entrega: 30 dias corridos.
 Local de Entrega: CONFORME O EDITAL.

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL
 AGÊNCIA 3219-9
 CONTA CORRENTE: 9839-6

Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste Edital.

Declaro que em nossa proposta estão incluídos todos os encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais e outros de qualquer natureza que se fizerem indispensáveis à perfeita execução do objeto do Edital.

Assinatura de Douglas Henrique da Silva Macedo
 DOUGLAS HENRIQUE DA SILVA MACEDO
 SAZOL

REPRESENTANTE LEGAL
 DOUGLAS HENRIQUE DA SILVA MACEDO
 ESTADO CIVIL: SOLTEIRO
 CPF Nº 008.657.803-48
 RG Nº 2.984.972 SSP-PI

CNPJ: 97.526.178/0001-41 - INSCRIÇÃO ESTADUAL: 12.591688-4
Av. Presidente Médici, 2484 - Bairro Formosa - CEP: 65.836-045
Fones: (86) 99942-4364 - Timon - MA - e-mail: mundial.distribuidora@outlook.com.br