

Eusébio/Ceará, 08 de junho de 2017.

A

PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIRAZ/CE
COMISSÃO DE LICITAÇÃO
REF: PREGÃO PRESENCIAL Nº 2017.05.23.002
Processo: 2017.05.23.002

Data de Abertura: 14:30 horas do dia 08/06/2017

Objeto do Edital: AQUISIÇÃO DE DIETA ENTERAL PARA ATENDER A DEMANDA DOS PACIENTES ACOLHIDOS PELO SERVIÇO SOCIAL DA SECRETARIA DE SAÚDE, CONFORME TERMO DE REFERENCIA.

DADOS DO PROPONENTE:

RAZÃO SOCIAL: ART MÉDICA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 02.626.340/0001-58 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06.268389-6

ENDEREÇO: RUA NOSSA SENHORA DE NAZARÉ Nº 02- GUARIBAS -EUSÉBIO CE

TELEFONE/FAX: (85)3278-2844/(85)3307-9696

E-MAIL: licitacao@artmedicahospitalar.com.br

REPRESENTANTE LEGAL: PAULO ROBERTO DA SILVA SEABRA

NACIONALIDADE: BRASILEIRA

CARGO: SOCIO DIRETOR

RG. 92002314853 - CPF. 175.159.397-53

ESTADO CIVIL: CASADO

Dados bancários: BANDO DO BRASIL Ag. 3473-8 CC 6091-7

Proposta de Preços

Temos o prazer de apresentar, à V. Sas., a relação de material solicitado para a devida apreciação

| Item | Quant. | Unidade | Discriminação |
|------|--------|---------|---|
| 2 | 120 | LATA | Especificação: ALIMENTO EM PÓ PARA NUTRICIONAL ORAL OU ENTERAL, POLIMÉRICA, NUTRICIONALMENTE, COM DENSIDADE CALÓRICA DE 1,5 CAL/ML, HIPERPROTÉICO, CONTENDO MIX DE CAROTENÓIDES E FÍBRAS. ISENTA DE LACTOSE E GLÚTEN. ISENTA DE SACAROSE E SEM SABOR. APRESENTAÇÃO EM LATA DE 350G. Marca: NUTRIDRINK MAX - DANONE |

Rua Nossa Senhora de Nazaré nº 02- Guaribas -Eusébio CE

Fone: (085) 3278.2844 CEP 61.760-000

C.G.C 02.626.340/0001-58 C.G.F 06.268.389-6

E-mail: licitacao@artmedicahospitalar.com.br

Embalagem: LATA 350 GRAMAS

Valor Unitário R\$ 47,00 (quarenta e sete reais)
Valor Total R\$ 5.640,00 (cinco mil seiscientos e quarenta reais)

| Item | Quant. | Unidade | Discriminação |
|------|--------|---------|--|
| 3 | 70 | LATA | Especificação: ALIMENTO EM PÓ PARA NUTRICIONAL ORAL OU ENTERAL, POLIMÉRICA, NUTRICIONALMENTE, COM DENSIDADE CALÓRICA DE ATÉ 1,0 CAL/ML, HIPERPROTÉICO E FÍBRAS. ISENTA DE LACTOSE E GLÚTEN. ISENTA DE SACAROSE E SEM SABOR. APRESENTAÇÃO EM LATA DE NO MÍNIMO 350G. Marca: SUSTAP SENIOR - PROBENE Embalagem: LATA 400 GRAMAS |

Valor Unitário R\$ 48,45 (quarenta e oito reais e quarenta e cinco centavos)
Valor Total R\$ 3.391,50 (três mil trezentos e noventa e um reais e cinquenta centavos)

| Item | Quant. | Unidade | Discriminação |
|------|--------|---------|--|
| 5 | 640 | LITRO | Especificação: DIETA NUTRICIONALMENTE COMPLETA E ESPECIALIZADA PARA RECUPERAÇÃO E / OU MANUTENÇÃO DO ESTADO NUTRICIONAL E DE UM ADEQUADO CONTROLE GLICÊMICO. ISENTA DE GLÚTEN, COLESTEROL E LACTOSE. FIBRAS A PARTIR DE 15 G/LITRO. INDICADA PARA DIABETES TIPO 1 E 2, DIABETES GESTACIONAL E INTOLERANCIA À GLICOSE. EMBALAGEM DE 1L. Marca: NUTRI DIABETIC - NUTRIMED Embalagem: TETRAP PAK 1000 ML |

Valor Unitário R\$ 25,00 (vinte e cinco reais)
Valor Total R\$ 16.000,00 (dezesseis mil reais)

| Item | Quant. | Unidade | Discriminação |
|------|--------|---------|---|
| 9 | 1.000 | UNID | Especificação: SUPLEMENTO NUTRICIONAL LÍQUIDO, ESPECÍFICO PARA PACIENTE ONCOLÓGICO PARA USO ORAL, NUTRICIONALMENTE |

| | |
|--|---|
| | COMPLETO, HIPERCALÓRICO, HIPERPROTÉICO, NORMOLIPIDICO. ENRIQUECIDO COM EPA, CAROTENÓIDES E FIBRAS. ISENTO DE GLÚTEN. SABORES VARIADOS, AGRADÁVEIS E DE BOA ACEITAÇÃO PARA A ONCOLOGIA. APRESENTAÇÃO EM FRASCO A PARTIR DE 125ML. Marca: FORTICARE – DANONE Embalagem: FRASCO 125 ML |
|--|---|

| | | |
|-----------------------|---------------|---------------------------|
| Valor Unitário | R\$ 25,00 | (vinte e cinco reais) |
| Valor Total | R\$ 25.000,00 | (vinte e cinco mil reais) |

| Item | Quant. | Unidade | Discriminação Especificação: |
|------|--------|---------|---|
| 10 | 1.000 | UNID | SUPLEMENTO NUTRICIONAL ORAL LIQUIDO, HIPERCALORICO, ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO ORAL, LÍQUIDO HIPERCALÓRICO. ISENTO, SACAROSE E GLÚTEN. SABORES DIVERSOS. APRESENTAÇÃO EM FRASCO DE A PARTIR DE 125 ML. Marca: NUTRI ENTERAL 1.5 – NUTRIMED Embalagem: FRASCO 200 ML |

| | | |
|-----------------------|--------------|--------------------------------|
| Valor Unitário | R\$ 7,30 | (sete reais e trinta centavos) |
| Valor Total | R\$ 7.300,00 | (sete mil e trezentos reais) |

| Item | Quant. | Unidade | Discriminação Especificação: |
|------|--------|---------|--|
| 18 | 350 | LATA | DIETA SEMI-ELEMENTAR E HIPOALERGÊNICA, À BASE DE PROTEÍNA EXTENSAMENTE HIDROLISADA DE SORO DE LEITE, INDICADA PARA LACTENTES E CRIANÇAS QUE APRESENTEM ALÉRGIA À PROTEÍNA DO LEITE DE VACA E / OU SOJA, DISTÚRBIOS ABSORTIVOS OU OUTRAS CONDIÇÕES CLÍNICAS QUE REQUEREM UMA TERAPIA NUTRICIONAL COM O USO DE FÓRMULA SEMI-ELEMENTAR E HIPOALERGÊNICA. ISENTO DE LACTOSE, GALACTOSE, SACAROSE, FRUTOSE E GLÚTEN. APRESENTAÇÃO EM LATA DE 400G. |

[Handwritten signature]

| | |
|-------------------|-------------------------|
| Marca: | PREGOMIN PEPTI - DANONE |
| Embalagem: | LATA 400G |

| | | |
|-----------------------|---------------|-----------------------------|
| Valor Unitário | R\$ 120,00 | (cento e vinte reais) |
| Valor Total | R\$ 42.000,00 | (quarenta e dois mil reais) |


| Item | Quant. | Unidade | Discriminação |
|------|--------|---------|---|
| 19 | 350 | LATA | Esépecificação: FÓRMULA INFANTIL ELEMENTAR (100% AMINOÁCIDOS LIVRES SINTÉTICOS E NÃO ALERGÊNICOS), EM PÓ, PARA ALIMENTAÇÃO ORAL E/OU ENTERAL DE LACTENTES DESDE O NASCIMENTO, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, COM LC PUFAS (ARA E DHA) E NUCLEOTÍDEOS. INDICADA PARA LACTENTES E CRIANÇAS DE PRIMEIRA INFÂNCIA, COM ALERGIAS ALIMENTARES SEVERAS, DISTÚRBIOS DA DIGESTÃO E ABSORÇÃO DE NUTRIENTES. ISENTA DE PROTEÍNA LÁCTEA, LACTOSE, GALACTOSE, SACAROSE, FRUTOSE E GLÚTEN. DENSIDADE CALÓRICA ENTRE 65 A 70 KCAL/100ML, NA DILUIÇÃO PADRÃO. LATA DE 400G. Marca: NEOCATE LCP - DANONE Embalagem: LATA 400 GRAMAS |

| | | |
|-----------------------|---------------|--|
| Valor Unitário | R\$ 183,50 | (cento e oitenta e três reais e cinquenta centavos) |
| Valor Total | R\$ 64.225,00 | (sessenta e quatro mil duzentos e vinte e cinco reais) |

| Item | Quant. | Unidade | Discriminação |
|------|--------|---------|---|
| 22 | 150 | KG | Esépecificação: FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO (CRIANÇAS A PARTIR DOS 06 MESES DE IDADE), CONTENDO PREBIÓTICOS, LACTOSE, PROTEÍNA DO SORO DO LEITE, DHA E ARA; ENRIQUECIDA COM VITAMINAS, MINERAIS, FERRO E OUTROS ELEMENTOS. APRESENTAÇÃO EM LATA DE A PARTIR DE 400G. Marca: APTAMIL 2 - DANONE Embalagem: LATA 800 GRAMAS |

| | | |
|-----------------------|---------------|----------------------------|
| Valor Unitário | R\$ 68,00 | (sessenta e oito reais) |
| Valor Total | R\$ 10.200,00 | (dez mil e duzentos reais) |

P



| Item | Quant. | Unidade | Discriminação |
|------|--------|---------|--|
| 26 | 150 | LATA | Especificação: FÓRMULA INFANTIL DESTINADA À NUTRIÇÃO DE PREMATUROS. PERFIL DE AMINOÁCIDOS ADEQUADO PARA O RECÉM-NASCIDO DE BAIXO PESO, EVITANDO DISTÚRBIOS METABÓLICOS. NUTRIENTES DE FÁCIL ABSORÇÃO (TCM, MALTODEXTRINA) CONTRIBUINDO PARA O GANHO DE PESO DO LACTENTE. ADICIONADO DE LC PUFAS. LATA DE 400G. Marca: APTAMIL PRE PROEXPERT - DANONE Embalagem: LATA 400 GRAMAS |

Valor Unitário R\$ 20,00 (vinte reais)
Valor Total R\$ 3.000,00 (três mil reais)

| Item | Quant. | Unidade | Discriminação |
|------|--------|---------|---|
| 27 | 450 | LATA | Especificação: Alimento para suplementação, completo e balanceado, especialmente desenvolvida para atender as necessidades de crianças de 1 a 10 anos. Contribui para a recuperação e manutenção do estado nutricional. Lata de 400g. Marca: FORTINI – DANONE Embalagem: LATA 400 GRAMAS |

Valor Unitário R\$ 29,00 (vinte e nove reais)
Valor Total R\$ 13.050,00 (treze mil e cinquenta reais)

| Item | Quant. | Unidade | Discriminação |
|------|--------|---------|--|
| 28 | 3.500 | LATA | Especificação: LEITE DE SOJA EM PÓ SEM LACTOSE E SEM SACAROSE ± EMBALAGEM LATA COM 300G. COM PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, ÓLEO DE PALMA, VITAMINA C, VITAMINAS B5, B6, A ZINCO, FERRO, B12, XAROPE DE MILHO E CÁLCIO. QUANDO DA ENTREGA, O PRODUTO DEVERÁ APRESENTAR DATA DE FABRICAÇÃO NÃO INFERIOR A 90% (NOVENTA POR CENTO) DO PRAZO DE VALIDADE. |

Rua Nossa Senhora de Nazaré nº 02- Guaribas -Eusébio CE
Fone: (085) 3278.2844 CEP 61.760-000
C.G.C 02.626.340/0001-58 C.G.F 06.268.389-6
E-mail: licitcao@artmedicahospitalar.com.br

| | |
|-------------------|-------------------------------|
| Marca: | LEV SOY SEM LACTOSE - PROBENE |
| Embalagem: | LATA 300 GRAMAS |

| | | |
|-----------------------|---------------|--|
| Valor Unitário | R\$ 10,53 | (dez reais e cinquenta e três centavos) |
| Valor Total | R\$ 36.855,00 | (trinta e seis mil oitocentos e cinquenta e cinco reais) |

| Item | Quant. | Unidade | Discriminação |
|------|--------|---------|---|
| 29 | 30 | FRASCO | Especificação: ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, HIPERCALÓRICO, DESTINADO A NEFROPATAS EM TRATAMENTO DIALÍTICO OU PACIENTES RENAIIS AGUDOS, QUE NECESSITAM DE CONTROLE HÍDRICO E DE MAIOR APORTE PROTEICO-CALÓRICO. ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. SABOR BAUNILHA. APRESENTAÇÃO MÍNIMA DE 200 ML. Marca: NUTRI ENTERAL 1.5 - NUTRIMED Embalagem: TETRA PAK 200 ML |

| | | |
|-----------------------|------------|----------------------------|
| Valor Unitário | R\$ 9,00 | (nove reais) |
| Valor Total | R\$ 270,00 | (duzentos e setenta reais) |

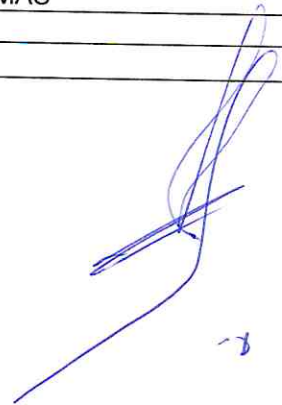
| Item | Quant. | Unidade | Discriminação |
|------|--------|---------|--|
| 31 | 100 | SACHÊ | Especificação: MÓDULO SIMBIÓTICO, CONTENDO LACTOBACILOS E PREBIÓTICOS, SACHÊS A PARTIR DE 5G. Marca: SIMBIOFLORA - FARMOQUIMICA Embalagem: SACHÊ 6 GRAMAS |

| | | |
|-----------------------|------------|--|
| Valor Unitário | R\$ 7,58 | (sete reais e cinquenta e oito centavos) |
| Valor Total | R\$ 758,00 | (setecentos e cinquenta e oito reais) |

| Item | Quant. | Unidade | Discriminação |
|------|--------|---------|---|
| 36 | 200 | LATA | Especificação: SUPLEMENTO NUTRICIONAL EM PÓ, HIPERPROTEÍCO, INDICADO PARA PACIENTES EM RISCO NUTRICIONAL E/OU IDOSOS, SABORES VARIADOS E/OU ISENTO DE SABOR. APRESENTAÇÃO LATA A PARTIR DE 350G. Marca: NUTRIDRINK MAX - DANONE Embalagem: LATA 350 GRAMAS |

| | | |
|-----------------------|-----------|-------------------|
| Valor Unitário | R\$ 50,00 | (cinquenta reais) |
|-----------------------|-----------|-------------------|

Rua Nossa Senhora de Nazaré nº 02- Guaribas -Eusébio CE
Fone: (085) 3278.2844 CEP 61.760-000
C.G.C 02.626.340/0001-58 C.G.F 06.268.389-6
E-mail: licitacao@artmedicahospitalar.com.br



Valor Total R\$ 10.000,00 (dez mil reais)

| Item | Quant. | Unidade | Discriminação |
|------|--------|---------|--|
| 38 | 100 | LATA | Especificação: FÓRMULA INFANTIL E DE SEGMENTO PARA LACTENTES, HIPERCALÓRICA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, COM MAIOR CONCENTRAÇÃO DE NUTRIENTES COMO PROTEÍNAS, VITAMINAS E MINERAIS QUE AS FÓRMULAS INFANTIS DE ROTINA, ALÉM DE SER SUPLEMENTADA COM LCPUFAS (ARA E DHA), PREBIÓTICOS, (GOS/FOS) E NUCLEOTÍDEOS. APRESENTAÇÃO EM LATA DE 400G. Marca: INFATRINI - DANONE Embalagem: LATA 400 GRAMAS |

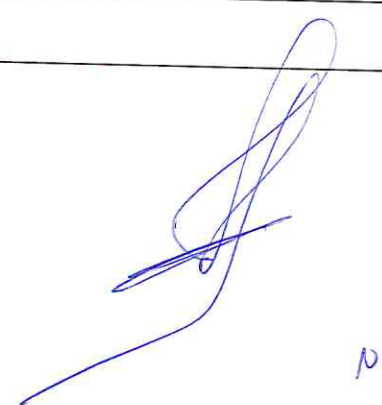
Valor Unitário R\$ 99,00 (noventa e nove reais)
Valor Total R\$ 9.900,00 (nove mil e novecentos reais)

| Item | Quant. | Unidade | Discriminação |
|------|--------|---------|--|
| 39 | 100 | LATA | Especificação: FÓRMULA INFANTIL EM PÓ, SEM ADIÇÃO DE LACTOSE, COM DHA E ARA. PREVALÊNCIA DE GORDURA VEGETAL. APRESENTAÇÃO: LATA DE 400G. Marca: APTAMIL SEM LACTOSE - DANONE Embalagem: LATA 400G |

Valor Unitário R\$ 20,00 (vinte reais)
Valor Total R\$ 2.000,00 (dois mil reais)

| Item | Quant. | Unidade | Discriminação |
|------|--------|---------|---|
| 40 | 100 | LATA | Especificação: SUPLEMENTO À BASE DE AMINOÁCIDOS LIVRES, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DE CRIANÇAS COM ALERGIAS À PROTEÍNA DO LEITE DE VACA, COM PREBIÓTICOS. APRESENTAÇÃO EM LATA DE 400G. Marca: NEO FORTE - DANONE Embalagem: LATA 400 GRAMAS |

Valor Unitário R\$ 170,00 (cento e setenta reais)
Valor Total R\$ 17.000,00 (dezesete mil reais)



Valor Total da Proposta: R\$ 266.589,50 (DUZENTOS E SESSENTA E SEIS MIL QUINHENTOS E OITENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

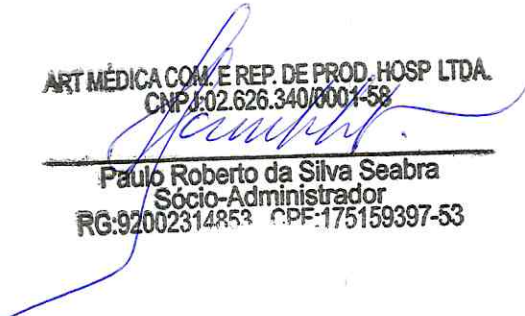
Condições de Pagamento: CONFORME EDITAL
Prazo de Entrega: CONFORME EDITAL
Validade da Proposta: 90 (noventa) dias
Validade do Material: CONFORME EDITAL
Condição de Pagamento: CONFORME EDITAL
Frete: CIF

- Declaramos que os preços contidos na proposta incluem todos os custos e despesas, tais como e sem se limitar a: custos diretos e indiretos, frete, seguros e outros necessários ao cumprimento integral do objeto deste Edital e seu(s) anexo(s).

- Declaramos que estamos de acordo com todas as exigências do Edital e seus anexos.

- Declaramos que assumimos a inteira responsabilidade pela entrega ados produtos , e que serão executados conforme exigência editalícia e contratual, e que serão iniciados a partir da data de recebimento da ordem de compra.

ART MÉDICA COM. E REP. DE PROD. HOSP LTDA.
CNPJ: 02.626.340/0001-58


Paulo Roberto da Silva Seabra
Sócio-Administrador
RG: 92002314853 CPF: 175159397-53

Eusébio/Ceará, 17 de agosto de 2017.

A

PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIRAZ/CE
COMISSÃO DE LICITAÇÃO

REF: PREGÃO PRESENCIAL Nº 2017.05.23.002

Processo: 2017.05.23.002

Data de Abertura: 15:00 horas do dia 08/06/2017

Objeto do Edital: AQUISIÇÃO DE DIETA ENTERAL PARA ATENDER A DEMANDA DOS PACIENTES ACOLHIDOS PELO SERVIÇO SOCIAL DA SECRETARIA DE SAÚDE, CONFORME TERMO DE REFERENCIA.

DADOS DO PROPONENTE:

RAZÃO SOCIAL: ART MÉDICA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 02.626.340/0001-58 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06.268389-6

ENDEREÇO: RUA NOSSA SENHORA DE NAZARÉ Nº 02- GUARIBAS -EUSÉBIO CE

TELEFONE/FAX: (85)3278-2844/(85)3307-9696

E-MAIL: licitacao@artmedicahospitalar.com.br

REPRESENTANTE LEGAL: PAULO ROBERTO DA SILVA SEABRA

NACIONALIDADE: BRASILEIRA

CARGO: SOCIO DIRETOR

RG. 92002314853 - CPF. 175.159.397-53

ESTADO CIVIL: CASADO

Dados bancários: BANCO DO BRASIL Ag. 3473-8 CC 6091-7

Proposta de Preços

Temos o prazer de apresentar, à V. Sas., a relação de material solicitado para a devida apreciação

| Lote | Quant. | Unidade | Discriminação |
|------|--------|---------|--|
| 8 | 760 | UNIDADE | Especificação: Suplemento nutricional líquido indicado para úlceras por pressão e outros processos cicatriciais, hipercalórico (DC > 1,25 CAL/ML), hiperproteico (entre 20 e 30%), suplemento por arginina, vitaminas e minerais relacionados à cicatrização. Uso oral ou enteral. Relação w6/w3 acima de 3:1 embalagens de 200 à 250 ml. Sabores Variados. Marca: CUBITAN - DANONE |

Rua Nossa Senhora de Nazaré nº 02- Guaribas -Eusébio CE

Fone: (085) 3278.2844 CEP 61.760-000

C.G.C 02.626.340/0001-58 C.G.F 06.268.389-6

E-mail: licitacao@artmedicahospitalar.com.br

Embalagem: FRASCO 200 ML

Valor Unitário R\$ 20,00 (vinte reais)
Valor Total R\$ 15.200,00 (quinze mil e duzentos reais)

| Item | Quant. | Unidade | Discriminação |
|------|--------|---------|---|
| 11 | 300 | LATA | Especificação: Suplemento alimentar nutricionalmente completo, destinado a casos de desnutrição calórica ou risco nutricional, pré e pós-operatório, pacientes neurológicos e pacientes com necessidade calórica aumentada. Isento de lactose e glúten. Apresentação em pó. Marca: NUTRI ENTERAL 1.5 - NUTRIMED Embalagem: LATA 400 GRAMAS |

Valor Unitário R\$ 45,39 (quarenta e cinco reais e trinta e nove centavos)
Valor Total R\$ 13.617,00 (treze mil, seiscentos e dezessete reais)

| Item | Quant. | Unidade | Discriminação |
|------|--------|---------|---|
| 35 | 300 | LITRO | Especificação: Dieta nutricionalmente completa para nutrição enteral ou oral, hipercalórica (> 1,4 Kcal/ml), à base de proteína de animal e/ou vegetal, isento de sacarose, lactose, fibras e glúten. 100% maltodextrina. Indicado para pacientes com restrição de volume. Embalagem de 1L Marca: NUTRI ENTERAL 1.5 – NUTRIMED Embalagem: TETRA PAK 1000 ML |

Valor Unitário R\$ 19,50 (dezenove reais e cinquenta centavos)
Valor Total R\$ 5.850,00 (cinco mil, oitocentos e cinquenta reais)

Valor Total da Proposta: R\$ 34.667,00 (TRINTA E QUATRO MIL, SEISCENTOS E SESENTA E SETE REAIS)

Condições de Pagamento: CONFORME EDITAL
Prazo de Entrega: CONFORME EDITAL
Validade da Proposta: 90 (noventa) dias
Validade do Material: CONFORME EDITAL
Condição de Pagamento: CONFORME EDITAL
Frete: CIF

- Declaramos que os preços contidos na proposta incluem todos os custos e despesas, tais como e sem se limitar a: custos diretos e indiretos, frete, seguros e outros necessários ao cumprimento

Rua Nossa Senhora de Nazaré nº 02- Guaribas -Eusébio CE
Fone: (085) 3278.2844 CEP 61.760-000
C.G.C 02.626.340/0001-58 C.G.F 06.268.389-6
E-mail: licitacao@artmedicahospitalar.com.br

Art médica

Produtos Hospitalares Especializados



Página 3 de 3

integral do objeto deste Edital e seu(s) anexo(s).

- Declaramos que estamos de acordo com todas as exigências do Edital e seus anexos.
- Declaramos que assumimos a inteira responsabilidade pela entrega ados produtos , e que serão executados conforme exigência editalícia e contratual, e que serão iniciados a partir da data de recebimento da ordem de compra.

ART. MÉDICA COM E REP. DE PROD. HOSP. LTDA
CNPJ:02.626.340/0001-58


Paulo Roberto da Silva Seabra
Sócio-Administrador
RG.:92002314853 CPF:175159397-53

Rua Nossa Senhora de Nazaré nº 02- Guaribas -Eusébio CE
Fone: (085) 3278.2844 CEP 61.760-000
C.G.C 02.626.340/0001-58 C.G.F 06.268.389-6
E-mail: licitcao@artmedicahospitalar.com.br

p



À PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIRAZ

Ao Pregoeiro (a)

PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 2017.05.23.002

DATA DE ABERTURA: 08/06/2017 ÀS 14:00

Razão Social: SPE Distribuidora e Representações Eireli - Me.

CNPJ: 63.556.427.0001/90

Endereço: Rua Tobias Correia, nº 1040, Centro - Caucaia - Ce CEP: 61.600-060

Fone:(85) 3342 3443 Fax:(85) 3342 3443

Banco: Brasil Agência N.º: 1041-3 Conta Corrente n.º: 55.910-5

Objeto: Aquisição de dieta enteral para atender a demanda dos pacientes acolhidos pelo serviço social da Secretaria de Saúde, conforme termo de referência.

| It. | Especificação | Marca | Unidade | Qtde. | Preço Unitário | Preço Unitário (Extenso) | Preço Total | Preço Total (Extenso) |
|--------------------------|---|------------------|---------|-------|----------------|--|---------------|---|
| 1 | Alimento nutricionalmente completo para nutrição enteral ou oral, fórmula em pó polimérica, isenta de lactose e sacarose, com proteína de alto valor biológico e 100% maltodextrina. Embalagem com 800g. | Trophic Basic pó | Pote | 900 | R\$ 46,20 | quarenta e seis reais e vinte centavos | R\$ 41.580,00 | quarenta e um mil, quinhentos e oitenta reais |
| 3 | Alimento em pó para nutricional oral ou enteral, polimérica, nutricionalmente, com densidade calórica de até 1,0cal/ml, hiperproteico e fibras. Isenta de lactose e glúten. Isento de sacarose e sem sabor. Apresentação em lata de no mínimo 350g. | Trophic Bio pó | Unid | 70 | R\$ 51,00 | cinquenta e um reais | R\$ 3.570,00 | três mil, quinhentos e setenta reais |
| 13 | Módulo de fibras dietética, composto por mix de fibras solúveis e insolúveis em pó. Isento de sabor, para uso em dieta enteral ou oral. Pote a partir de 200g | Enterfiber | Lata | 10 | R\$ 69,00 | sessenta e nove reais | R\$ 690,00 | seiscentos e noventa reais |
| Valor Total da Proposta: | | | | | | | R\$ | 45.840,00 |

Valor Global da Proposta: R\$ 45.840,00 (Quarenta e cinco mil, oitocentos e quarenta reais)

Prazo de entrega: Conforme edital

Validade da proposta: 60 (sessenta) dias

D



O licitante declara que, nos valores apresentados acima, estão inclusos todos os tributos, encargos, trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesa que possam incidir sobre o fornecimento licitado, inclusive a margem do lucro. O licitante declara que tem o pleno conhecimento, aceitação e cumprirá todas as obrigações contidas no Termo de Referência deste Edital.

Caucaia, 18 de Agosto de 2017.

José Eurivaldo Costa do Carmo
Representante Legal
RG nº 90001017689 SSP-CE
CPF nº 370.898.703-91

9

Á(O)

01174-PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIRAZ

TRAVESSA JOSE LAGE VIANA, S/N AQUIRAZ-CE - Fone: (85)3361-1850 - Fax: (85)3361-1849

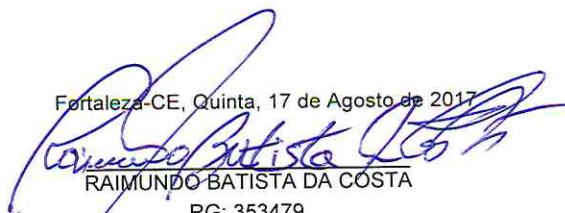
Att: COMISSÃO DE LICITAÇÃO

Ref.: AQUISIÇÃO DE DIETA ENTERAL

PREGAO ELETRONICO Nr.: 2017.05.23.002 - Abertura: 08/06/2017 às 15:00 Horas - Validade Contrato:

| Item | Produto | Und | Qtde. Total | Valor Unit. | Total Item |
|-----------|--|-----|-------------|-------------|---|
| 0007-0007 | ISOSOURCE 1,5 1L - (NESTLE) - DIETA NUTRICIONALMENTE COMPLETA HIPERCALÓRICA E HIPERPROTEICA, ENRIQUECIDA COM FIBRAS. BAIXA OSMOLARIDADE. ISENTA DE GLÚTEN, SACAROSE E LACTOSE. ISENTO DE SABOR OU SABOR BAUNILHA. APRESENTAÇÃO: FRASCO COM 1000ML – RMS 400761938 - NACIONAL | UND | 450,00 | 20,89 | 9.400,50 (vinte reais e oitenta e nove centavos) (nove mil quatrocentos reais e cinquenta centavos) |
| 0016-0016 | RESOURCE THICKEN UP CLEAR 24 SACHES 1,2 G - (NESTLE) - MODULO DE CARBOIDRATO ESPESSANTE PARA ALIMENTOS, EM PÓ, SABOR NEUTRO. APRESENTAÇÃO EM EMBALAGEM, A PARTIR DE 1G.– PRODUTO ISENTO RDC 27 DE 6 DE AGOSTO DE 2010 - ALEMANHA | SAC | 820,00 | 3,47 | 2.845,40 (três reais e quarenta e sete centavos) (dois mil oitocentos e quarenta e cinco reais e quarenta centavos) |
| 0020-0020 | NAN A.R. 400 G - (NESTLE) - FORMULA INFANTIL INDICADA PARA REDUÇÃO DOS EPISÓDIOS DE REGURGITAÇÃO, COM AGENTE ESPESSANTE, ENRIQUECIDA COM VITAMINAS, MINERAIS E OUTROS OLIGOELEMENTOS. ISENTA DE GLÚTEN. APRESENTAÇÃO EM LATA DE 400G. -RMS 659650017 - NACIONAL | LAT | 200,00 | 13,30 | 2.660,00 (treze reais e trinta centavos) (dois mil seiscentos e sessenta reais) |
| 0021-0021 | NAN 1 COMFOR 400G - (NESTLE) - FORMULA INFANTIL DE PARTIDA, CONTENDO PREBIÓTICAS, LACTOSE, CASEÍNA E LCPUFAS. APRESENTAÇÃO EM LATA A PARTIR DE 400G –RMS 400761911 – NACIONAL | KG | 66,00 | 23,17 | 1.529,22 (vinte e três reais e dezessete centavos) (um mil quinhentos e vinte e nove reais e vinte e dois centavos) |
| 0023-0023 | NESTOGENO 1 400 G - (NESTLE) - FORMULA INFANTIL DE PARTIDA, PARA LACTENTES DE 0-6 MESES, DESTINADA À NUTRIÇÃO E PROTEÇÃO. COM CASEÍNA, PROTEÍNA DO SORO DO LEITE, LACTOSE; ACRESCIDA DE ÓLEOS VEGETAIS E ENRIQUECIDAS COM VITAMINAS, MINERAIS, FERRO E OUTROS ELEMENTOS. ISENTO DE FIBRAS. LATA COM 400 GRAMAS. - RMS 400761623 - NACIONAL | LAT | 350,00 | 7,62 | 2.667,00 (sete reais e sessenta e dois centavos) (dois mil seiscentos e sessenta e sete reais) |
| 0024-0024 | NESTOGENO 2 400 G - (NESTLE) - FORMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO DESTINADA À NUTRIÇÃO E PROTEÇÃO LACTENTES A PARTIR DO 6º MÊS; COM CASEÍNA E PROTEÍNA DO SORO DO LEITE, LACTOSE; ACRESCIDA DE ÓLEOS VEGETAIS E ENRIQUECIDA COM VITAMINAS, MINERAIS, FERRO E OUTROS ELEMENTOS. ISENTO DE FIBRAS. LATA COM 400 GRAMAS –RMS 400761853 - NACIONAL | LAT | 350,00 | 8,50 | 2.975,00 (oito reais e cinquenta centavos) (dois mil novecentos e setenta e cinco reais) |

Fortaleza-CE, Quinta, 17 de Agosto de 2017



RAIMUNDO BATISTA DA COSTA

RG: 353479

CPF: 03704017353

Cargo: REPRESENTANTE COMERCIAL

E_mail:

Sellene Com. e Rep. Ltda.
Rua João Carvalho, 205 - Aldeota
CEP 60140-140 - Fortaleza - Ceará - Brasil
CNPJ: 05329222/0001-76 - CGF: 06814744-9
Fone: (85) 4005.4450 - Fax: (85) 4005.4485
www.sellene.com

À(O)

Página: 2 / 3

01174-PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIRAZ

TRAVESSA JOSE LAGE VIANA, S/N AQUIRAZ-CE - Fone: (85)3361-1850 - Fax: (85)3361-1849

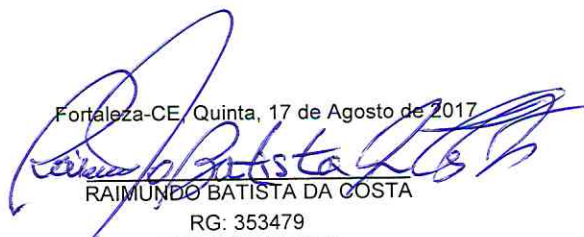
Att: COMISSÃO DE LICITAÇÃO

Ref.: AQUISIÇÃO DE DIETA ENTERAL

PREGAO ELETRONICO Nr.: 2017.05.23.002 - Abertura: 08/06/2017 às 15:00 Horas - Validade Contrato:

| Item | Produto | Und | Qtde. Total | Valor Unit. | Total Item |
|-----------|--|-----|-------------|-------------|---|
| 0025-0025 | NAN SOY 800 G - (NESTLE) - FORMULA INFANTIL À BASE DE PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, INDICADA A PARTIR DOS 06 MESES DE IDADE NOS CASOS DE INTOLERÂNCIA À LACTOSE OU ALERGIA À PROTEÍNA DO LEITE DE VACA. ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E PROTEÍNAS LÁCTEAS. APRESENTAÇÃO EM LATA DE A PARTIR DE 400G. -RMS 400761715 – ESTADOS UNIDOS | KG | 150,00 | 36,09 | 5.413,50 (trinta e seis reais e nove centavos) (cinco mil quatrocentos e treze reais e cinquenta centavos) |
| 0030-0030 | RESOURCE PROTEIN 240 G - (NESTLE) - MODULO DE PROTEÍNA À BASE DE CASEINATO DE CÁLCIO. EMBALAGEM COM A PARTIR DE 240 G RMS 400761935 - NACIONAL | POT | 15,00 | 103,44 | 1.551,60 (cento e três reais e quarenta e quatro centavos) (um mil quinhentos e cinquenta e um reais e sessenta centavos) |
| 0033-0033 | ISOSOURCE SOYA 1 L - (NESTLE) - DIETA NUTRICIONALMENTE COMPLETA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL. NORMOCALORICA (1,2 KCAL/ML), À BASE DE PROTEÍNA DE VEGETAL E /OU ANIMAL, ISENTO DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. 100% MALTODEXTRINA. EMBALAGEM DE 1L –RMS 400761870 – NACIONAL | LIT | 200,00 | 17,03 | 3.406,00 (dezessete reais e três centavos) (três mil quatrocentos e seis reais) |
| 0034-0034 | ISOSOURCE SOYA FIBER 1L - (NESTLE) - DIETA NUTRICIONALMENTE COMPLETA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, ADICIONADO DE MIX DE FIBRAS, NORMOCALORICA (1,2 KCAL/ML), À BASE DE PROTEINA DE VEGETAL E/OU ANIMAL, ISENTO DE SACAROSE, LACTOSE E GLUTEN. 100%MALTODEXTRINA. EMBALAGEM DE 1L. - RMS 400761896 - NACIONAL | LIT | 300,00 | 19,18 | 5.754,00 (dezenove reais e dezoito centavos) (cinco mil setecentos e cinquenta e quatro reais) |
| 0037-0037 | NUTREN 2.0 200 ML - (NESTLE) - SUPLEMENTO NUTRICIONAL LIQUIDO, DE USO ORAL, INDICADO PARA PACIENTES COM ELEVADAS NECESSIDADES CALÓRICAS, HIPERCALÓRICO (DC> 1,5 KCAL/ML) HIPERPROTEICA (MÍNIMO 17% DAS CALORIAS), PROTEÍNAS DE ALTO VALOR BIOLÓGICO, VITAMINAS E MINERAIS CONFORME AS dris. ISENTO DE GLÚTEN. SABORES VARIADOS. APRESENTAÇÃO: FRASCOS A PARTIR DE 125 ML. -RMS 400761885 - NACIONAL | FR | 50,00 | 18,04 | 902,00 (dezoito reais e quatro centavos) (novecentos e dois reais) |
| 0041-0041 | DIETA ENTERAL OU ORAL, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, NORMOCALORICA (1.0 KCAL/ML) E NORMOPROTEICA, COM PRESENÇA DE TGF-B2 (AGENTE CITOPROTETOR DA MUCOSA INTESTINAL, COM AÇÃO ANTI-INFLAMATÓRIA). COM SACAROSE. ISENTO DE LACTOSE, GLÚTEN E COLESTEROL. INDICAÇÃO: PARA PACIENTES COM DOENÇAS DE CROHN, PARA USO A PARTIR DE 1 ANO DE IDADE. APRESENTAÇÃO EM LATA DE 400G. - MODULEN 400G – NESTLE – RMS 400761778 - HOLANDA | LAT | 100,00 | 444,00 | 44.400,00 |

Fortaleza-CE, Quinta, 17 de Agosto de 2017



RAIMUNDO BATISTA DA COSTA

RG: 353479

CPF: 03704017353

Cargo: REPRESENTANTE COMERCIAL

E_mail:

Sellene Com. e Rep. Ltda.
Rua João Carvalho, 205 - Aldeota
CEP 60140-140 - Fortaleza - Ceará - Brasil
CNPJ: 05329222/0001-76 - CGF: 06814744-9
Fone: (85) 4005.4450 - Fax: (85) 4005.4485
www.sellene.com

Á(O)
01174-PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIRAZ
TRAVESSA JOSE LAGE VIANA, S/N AQUIRAZ-CE - Fone: (85)3361-1850 - Fax: (85)3361-1849

Att: COMISSÃO DE LICITAÇÃO
Ref.: AQUISIÇÃO DE DIETA ENTERAL

PREGAO ELETRONICO Nr.: 2017.05.23.002 - Abertura: 08/06/2017 às 15:00 Horas - Validade Contrato:

| Item | Produto | Und | Qtde. Total | Valor Unit. | Total Item |
|------|---------|-----|-------------|---|------------------|
| | | | | (quatrocentos e quarenta e quatro reais) | |
| | | | | (quarenta e quatro mil quatrocentos reais) | |
| | | | | Total Geral: | 83.504,22 |

(oitenta e três mil quinhentos e quatro reais e vinte e dois centavos)

Condições:

- ** Entrega: CONF.EDITAL
- ** Pagamento: CONF.EDITAL
- ** Validade da Proposta: CONF.EDITAL 60 DIAS
- * Estamos de acordo com todos os quesitos exigidos neste edital.

** Declaramos que nos valores apresentados acima estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado, inclusive a margem de lucro.

** Através do presente declaramos inteira submissão aos ditames da Lei n.º 10.520, de 17 de julho de 2002, subsidiada pela Lei n.º 8.666/93 e suas posteriores alterações e, as cláusulas e condições previstas nesta licitação.

** Assumimos o compromisso de bem e fielmente executar o objeto desta licitação, caso sejamos vencedores da presente licitação.

** Nesta oportunidade, temos a declarar, sob as penas da Lei, que tomamos pleno conhecimento dos produtos objeto desta licitação, que não possuímos nenhum fato impeditivo para participação deste certame e que nos submetemos a todas as cláusulas e condições previstas neste edital.

Observações: BANCO DO BRASIL: AG: 1604-7 - C/C: 8872-2

Fortaleza-CE, Quinta, 17 de Agosto de 2017



RAIMUNDO BATISTA DA COSTA

RG: 353479

CPF: 03704017353

Cargo: REPRESENTANTE COMERCIAL

E_mail:

Sellene Com. e Rep. Ltda.
Rua João Carvalho, 205 - Aldeota
CEP 60140-140 - Fortaleza - Ceará - Brasil
CNPJ: 05329222/0001-76 - CGF: 06814744-9
Fone: (85) 4005.4450 - Fax: (85) 4005.4485
www.sellene.com

| | |
|--|---|
| A Prefeitura Municipal de Aquiraz Secretaria de Saúde Comissão de Licitação Travessa José Lage Viana, 118 – Centro – Cep: 61.700-000 – Aquiraz/CE. Fortaleza, 23 de agosto de 2017. | Pregão Eletrônico Nº 2017.05.23.002 Abertura: 08/06/2017 às 15:00hs. |
|--|---|

A
Prefeitura Municipal de Aquiraz - CE

Ref.: Pregão Eletrônico Nº 2017.05.23.002

Prezados senhores,

^presentamos nossa proposta de preços referente à licitação na modalidade PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2017.05.23.002, que versa sobre a Aquisição de dieta enteral para atender a demanda dos pacientes acolhidos pelo serviço social da Secretaria de Saúde, conforme termo de referência, como segue.

Informamos inteira submissão às cláusulas e condições existentes no edital e seus anexos como também aos ditames das leis e decretos que regem este procedimento licitatório.

A proposta de preços encontra-se em conformidade com as informações previstas no edital e seus anexos.

| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | UNID | MARCA | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|---|---|---|------|----------------|---------------|
| 4 | Dieta em pó nutricionalmente completa e balanceada. Normocalórica, normoprotéica, normolipídica, isenta de lactose e glúten. Apresentação em pó. Dieta nutricional completa e balanceada. Contém todos os nutrientes necessários para uma boa alimentação nas quantidades e proporções recomendadas. O produto foi desenvolvido para as pessoas que se preocupam com a saúde e que querem estar preparadas para um futuro saudável, ativo e produtivo. Ensure possui: 28 vitaminas e minerais; Cálcio e Vitamina D para os ossos; Proteína para os músculos; Fibras para o intestino. RMS: 474320355. | Latas | ENSURE LATA 400G - MARCA ABBOTT. | 370 | R\$ 31,21 | R\$ 11.547,70 |
| | Valor unitário: | trinta e um reais e vinte e um centavos | | | | |
| | Valor total para: 370 Latas | onze mil, quinhentos e quarenta e sete reais e setenta centavos | | | | |

BIOCORE COM. REP. DE PROD. HOSP. LAB. LTDA.

| | |
|--|---|
| A Prefeitura Municipal de Aquiraz Secretaria de Saúde Comissão de Licitação Travessa José Lage Viana, 118 – Centro – Cep: 61.700-000 – Aquiraz/CE. Fortaleza, 23 de agosto de 2017. | Pregão Eletrônico Nº 2017.05.23.002 Abertura: 08/06/2017 às 15:00hs. |
|--|---|

| | | | | | | |
|-------------------------------------|--|-------|---|------|-----------|---------------|
| 6 | Alimento para situações metabólicas especiais para nutrição enteral ou oral, formulado para o auxílio no controle glicêmico. Normocalórico, até 1,2kcal/ml, isento de glúten e lactose, contendo mix de fibras. Sabor baunilha. Nutrição especializada em pó, isenta de sacarose para pacientes diabéticos ou em situações de hiperglicemia. Densidade calórica entre 0,90 a 1,0 kcal/ml em sua diluição padrão, distribuição calórica de acordo com as recomendações da ADA, contendo 20% de proteína, sendo esta 100% de origem animal; 33% de lipídeos, sendo a maior parte proveniente de gorduras monoinsaturadas e 47 % de carboidratos, sendo este um sistema de carboidratos de liberação lenta (Fibersol, maltodextrina, frutose e maltitol) para auxiliar no controle glicêmico e na redução da glicemia pós prandial. RMS: 474320316. | Latas | GLUCERNA LATA 400G. MARCA ABBOTT. | 1100 | R\$ 43,70 | R\$ 48.070,00 |
| Valor unitário: | quarenta e três reais e setenta centavos | | | | | |
| Valor total para: 1100 Latas | quarenta e oito mil e setenta reais | | | | | |
| 12 | Módulo de fibras dietética, composto por fibras solúveis (100%), em pó, para uso em dieta oral ou enteral. É um produto à base de Frutooligossacarídeos (FOS) que é uma fibra dietética solúvel prebiótica capaz de promover o crescimento de microorganismos benéficos no organismo. ALTO CONTEÚDO DE FIBRAS ALIMENTARES; Os Frutooligossacarídeos – FOS contribuem para o equilíbrio da flora intestinal. Seu consumo deve estar associado a uma alimentação equilibrada e hábitos de vida saudáveis; FOSVITA possui alto conteúdo de fibras alimentares solúveis e pode ser adicionado a qualquer tipo de alimento ou bebida, não alterando a textura, a cor ou sabor dos alimentos. RMS: 654260010. | Potes | FOSVITA EMBALAGEM 250G - MARCA VITAFOR. | 240 | R\$ 49,48 | R\$ 11.875,20 |
| Valor unitário: | quarenta e nove reais e quarenta e oito centavos | | | | | |
| Valor total para: 240 Potes | onze mil, oitocentos e setenta e cinco reais e vinte centavos | | | | | |

| | |
|--|---|
| A Prefeitura Municipal de Aquiraz Secretaria de Saúde Comissão de Licitação Travessa José Lage Viana, 118 – Centro – Cep: 61.700-000 – Aquiraz/CE. Fortaleza, 23 de agosto de 2017. | Pregão Eletrônico Nº 2017.05.23.002 Abertura: 08/06/2017 às 15:00hs. |
|--|---|

| | | | | | | | |
|----|--|------------------------------------|-------|--|-----|-----------|--------------|
| 14 | Módulo de carboidratos à base de maltodextrina 100%, sem sabor. Apresentação em embalagem de no mínimo 400g. Módulo de oligossacarídeos para nutrição enteral ou oral, que apresenta alta solubilidade e excelente digestibilidade. É uma fonte de carboidratos, composta exclusivamente por maltodextrina; Ideal para o complemento de dietas orais ou enterais; Indicado para aumentar o aporte calórico da dieta, em situações de maior demanda energética; Não altera o sabor dos alimentos; Fácil solubilidade; Melhor tolerância devido à baixa osmolalidade; Excelente fonte de carboidratos complexos e energia. RMS 654260009 | | Potes | CARBOFOR EMBALAGEM 400G - MARCA VITAFOR. | 220 | R\$ 36,00 | R\$ 7.920,00 |
| | Valor unitário: | trinta e seis reais | | | | | |
| | Valor total para: 220 Potes | sete mil, novecentos e vinte reais | | | | | |
| 15 | Módulo de L-Glutamina para nutrição enteral ou oral, com apresentação em sachê a partir de 5g. Módulo de Glutamina é um nutriente destinado a nutrição enteral e/ou oral. Composto por L-glutamina pura e isolada. Praticidade de consumo: versão pote e sachês; Pode ser utilizado para módulos enteral e oral; Uso adulto e pediátrico; Sem glúten, lactose e sem adoçantes artificiais. RMS 654260001 | | Sachê | GLUTAMAX - MARCA VITAFOR. | 850 | R\$ 4,00 | R\$ 3.400,00 |
| | Valor unitário: | quatro reais | | | | | |
| | Valor total para: 850 Sachê | três mil e quatrocentos reais | | | | | |


BIOCORE COM. REP. DE PROD. HOSP. LAB. LTDA.

| | |
|--|---|
| A Prefeitura Municipal de Aquiraz Secretaria de Saúde Comissão de Licitação Travessa José Lage Viana, 118 – Centro – Cep: 61.700-000 – Aquiraz/CE. Fortaleza, 23 de agosto de 2017. | Pregão Eletrônico Nº 2017.05.23.002 Abertura: 08/06/2017 às 15:00hs. |
|--|---|

| | | | | | | | |
|---|---|---|--------|--|----|------------|----------------------|
| 17 | Módulo de carboidratos espessante para alimentos , em pó, sabor neutro. Apresentação em embalagem a partir de 125g. É um espessante em pó que pode ser adicionado a bebidas e alimentos quentes ou frios como água, chá, sucos, sopas e purês. Além de suplementos nutricionais a fim de conferir-lhes consistência mais espessa. Espefor não altera o sabor nem o cheiro dos alimentos; É isento de sacarose, lactose e glúten; Pode ser adicionado em alimentos e bebidas quentes ou frias; Melhora a textura e a consistência dos alimentos sem alterar sabor. PRODUTO DISPENSADO DE REGISTRO CONFORME RDC 27/2010 | | Kg | ESPEFOR EMBALAGEM 250G - MARCA VITAFOR. | 40 | R\$ 107,95 | R\$ 4.318,00 |
| | Valor unitário: | cento e sete reais e noventa e cinco centavos | | | | | |
| | Valor total para: 40 Kg | quatro mil, trezentos e dezoito reais | | | | | |
| 32 | Módulo de triglicerídeos de cadeia média para dieta enteral e oral, com ácidos graxos essenciais. Módulo de Triglicerídeos de Cadeia Média (TCM) enriquecido com ácidos graxos essenciais (AGE) destinado a nutrição enteral e/ou oral. É composto por óleo de coco fracionado (70% composição) e óleo de milho (30% composição). RMS 654260003 | | Fracos | MCT COM AGE - EMBALAGEM 250ML - VITAFOR. | 10 | R\$ 45,00 | R\$ 450,00 |
| | Valor unitário: | quarenta e cinco reais | | | | | |
| | Valor total para: 10 Frascos | quatrocentos e cinquenta reais | | | | | |
| VALOR TOTAL DA PROPOSTA: OITENTA E SETE MIL, QUINHENTOS E OITENTA REAIS E NOVENTA CENTAVOS | | | | | | | R\$ 87.580,90 |


BIOCORE COM. REP. DE PROD. HOSP. LAB. LTDA.

| | |
|--|---|
| A Prefeitura Municipal de Aquiraz Secretaria de Saúde Comissão de Licitação Travessa José Lage Viana, 118 – Centro – Cep: 61.700-000 – Aquiraz/CE. Fortaleza, 23 de agosto de 2017. | Pregão Eletrônico Nº 2017.05.23.002 Abertura: 08/06/2017 às 15:00hs. |
|--|---|

***Identificação do Licitante:**

- Razão Social: Biocore Comércio e Representações de Produtos Hospitalares e Laboratoriais Ltda.
- CNPJ: 08.647.266/0001-32
- Endereço: Rua Duarte Coelho, 399-E – Bairro Paupina – Cep: 60.873-665 – Fortaleza/CE
- E-mail: comercial@portalbiocore.com.br
- Cidade: Fortaleza
- UF: CE

***Representante Legal:**

- Nome: Gabriel Simão Ferreira
- Qualificação: Sócio/Diretor Comercial
- Nacionalidade: Brasileira.
- Estado Civil: Casado.
- Profissão: Diretor Geral
- RG: Nº 0117182345 DIC/RJ.
- CPF: Nº 080.927.287-39
- Domicílio: Rua Antonele Bezerra, nº 280 Apto – Apto. 1701 – Meireles – Fortaleza/CE
- Fone: (85) 3462-3680/ 3462-3600

***Dados bancários:**

Banco do Brasil Nº 001
Agência – 1604-7 Aldeota.
Conta Corrente 8322-4

Validade da Proposta: A validade da proposta será de 60 (sessenta) dias. Conforme item 5.3 do edital.

Vigência contratual: O contrato oriundo desta licitação terá sua vigência da data de sua assinatura até 31 de dezembro de 2017, podendo ter a sua duração prorrogada, conforme previsto na lei Federal 8666/93 e suas posteriores alterações. Conforme item 13.1 do edital.

Prazo de entrega dos produtos: A contratada efetuará a entrega do produto objeto de sua autorização de fornecimento, de acordo com a necessidade e o interesse do contratante, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas após o recebimento da autorização de fornecimento expedida pelo setor competente. Conforme item 4.3, alínea 'h' do termo de referência do edital.

Local de Entrega: O objeto contratual deverá ser entregue em conformidade com as especificações estabelecidas nos órgãos requisitantes. Conforme item 6.1. do Termo de Referência do Edital.

Condições de Pagamento: O pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias após o encaminhamento da documentação tratada neste subitem, através do crédito na conta bancária da contratada ou cheque nominal. Conforme item 5.2 do termo de referência do Edital.

| | |
|--|---|
| A Prefeitura Municipal de Aquiraz Secretaria de Saúde Comissão de Licitação Travessa José Lage Viana, 118 – Centro – Cep: 61.700-000 – Aquiraz/CE. Fortaleza, 23 de agosto de 2017. | Pregão Eletrônico Nº 2017.05.23.002 Abertura: 08/06/2017 às 15:00hs. |
|--|---|

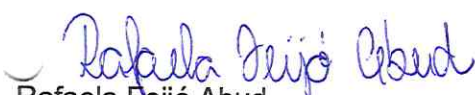
A Biocore declara que:

- Responde por todos os prejuízos, perdas e danos que venham a ocorrer referentes ao transporte e entrega dos produtos, caso venha a ser contratado.
- Nos preços propostos já estão incluídas as despesas referentes a frete, tributos encargos sociais e demais ônus atinentes à entrega do objeto.
- Manteremos, durante o período de vigência contratual, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

Considerações finais:

- Declaramos plena e total concordância e conhecimento dos termos, anexo, itens e subitens do citado edital.
- Responderemos pela veracidade e autenticidade das informações constantes da documentação e da proposta de preços.

Fortaleza, 23 de agosto de 2017



Rafaela Feijó Abud
Consultora de Vendas
Carteira de Identidade Nº 2003010218993 SSP/CE
CPF Nº 619.256.913-49

BIOCORE COM. REP. DE PROD. HOSP. LAB. LTDA.