

**PROPOSTA DE PREÇOS**  
**PREGÃO ELETRÔNICO N°00024/2022**  
**A PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIZÓPOLIS/PB**

**OBJETIVO: AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DIÁRIAS DA FARMÁCIA BÁSICA, DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIZÓPOLIS-PB.**

CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	UNIDADE	QUANT.	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
3	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS) 100 MG	UND	20000	IMEC	R\$0,05	R\$1.000,00
4	ACIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C) 500 MG	UND	20000	A2F LABORATÓRIO	R\$0,08	R\$1.600,00
13	ALPRAZOLAM 0,5MG	UND	25000	NOVA QUIMICA	R\$0,08	R\$2.000,00
20	ATENOLOL 50 MG	UND	10000	PRATI	R\$0,08	R\$800,00
33	CARBONATO DE CÁLCIO 1.250 MG (500 MG DE CÁLCIO)	UND	2000	AIRELA	R\$0,22	R\$440,00
59	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG	UND	5000	BELFAR	R\$0,10	R\$500,00
71	DESLORATADINA 0,5MG/ML	UND	5000	NOVA QUIMICA	R\$4,80	R\$24.000,00
87	ESCITALOPRAM 10 MG	UND	18000	GEOLAB	R\$0,25	R\$4.500,00
110	LORATADINA 10MG	UND	3000	VITAMEDIC	R\$0,12	R\$360,00
113	LOSARTANA DE POTÁSSICA 50 MG	UND	50000	PHARLAB	R\$0,08	R\$4.000,00
132	OMEPRAZOL 20 MG	UND	5000	GLOBO	R\$0,11	R\$550,00
137	PASTA-D'ÁGUA FN+	UND	900	RIO QUIMICA	R\$4,74	R\$4.266,00
147	RISPERIDONA 1MG	UND	25000	GEOLAB	R\$0,08	R\$2.000,00
156	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 80 MG	UND	3000	VITAMEDIC	R\$0,18	R\$540,00
157	SULFATO DE ZINCO 10 MG	UND	10000	GLOBO	R\$0,33	R\$3.300,00
159	TOPIRATO 50MG	UND	8000	NOVA QUIMICA	R\$0,40	R\$3.200,00
161	VITAMINA C 500MG	UND	50000	A2F LABORATÓRIO	R\$0,10	R\$5.000,00
<b>VALOR TOTAL</b>						<b>R\$ 58.056,00</b>

**Valor Total da Proposta R\$ 58.056,00 (CINQUENTA E OITO MIL E CINQUENTA E SEIS REAIS).**

PRAZO DE ENTREGA: CONFORME EDITAL.

PAGAMENTO: ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS A ENTREGA DOS PRODUTOS

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESENTA) DIAS

1. Declaramos que os preços contidos na proposta incluem todos os custos e despesas, tais como: custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administração, materiais, serviços, encargos sociais, trabalhistas, seguros, frete, embalagens, lucro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto deste Edital.

2. Garantimos que os materiais serão substituídos, sem ônus para a **PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIZÓPOLIS/PB**, caso não estejam de acordo com as especificações e os padrões exigidos.

EXPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
 CNPJ: 26.156.923/0001-20  
 EXPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
 CNPJ Nº: 26.156.923/0001-20 INSC. EST. 16.282.123-9  
 ENDEREÇO: Rua Y DOIS Nº 355, GALPÃO 01 - Distrito Industrial  
 João Pessoa – PB CEP 58.082-025-FONE: (83) 3233-9798  
 Rua Y Dois, 355  
 Distrito Industrial - CEP: 58.082-025 João Pessoa - PB  
 Email: [expressdistribuidora1@hotmail.com](mailto:expressdistribuidora1@hotmail.com)



3. Todos os produtos ofertados são de origem Nacional.
4. Designamos o Sr. FELIPPE FIUZA CHAVES, Brasileiro, Solteiro, Empresário, portador da Carteira de Identidade de RG sob o nº 4.251.404 SSP/GO e CPF nº 008.279.774-92, residente e domiciliado á Rua Y Dois, nº 355, Distrito Industrial, João Pessoa/PB, CEP: 58.082-025 Representante da empresa, pessoa encarregada da assinatura do instrumento de contrato. E-mail: [expressdistribuidora1@hotmail.com](mailto:expressdistribuidora1@hotmail.com).
5. Declaramos que não será entregue nenhum produto com data de validade inferior a 12 (doze) meses.
6. Declaração de que cumpre plenamente os requisitos de habilitação e que sua proposta está em conformidade com as exigências do Edital.
7. Que não possui como sócio, gerente e diretores, servidores da Prefeitura Municipal de Mariópolis/PB, e ainda cõnjuge, companheiro ou parente até terceiro grau.

IDENTIFICAÇÃO DA PROPONENTE:

FIRMA: Express Distribuidora de Medicamentos Ltda. Me.

CNPJ Nº: 26.156.923/0001-20

ENDEREÇO: Rua Y Dois, Nº355, Galpão 01, Distrito Industrial – João Pessoa PB.

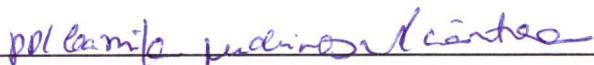
CEP: 58.082-025

FONE/FAX P/CONTATO: (83) 3233-9798

Conta Corrente: 13347-7 Banco (CÓD):001-Banco do Brasil

Agência (CÓD): 4996-4 Praça: João Pessoa

João Pessoa/ PB, 13 de Abril de 2022.

  
 \_\_\_\_\_  
 Carimbo e assinatura do Responsável pela Firma



**EXPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
 CNPJ Nº: 26.156.923/0001-20 INSC. EST. 16.282.123-9  
 ENDEREÇO: Rua Y DOIS Nº 355 , GALPÃO 01 - Distrito Industrial  
 João Pessoa – PB CEP 58.082-025-FONE: (83) 3233-9798  
 E-mail: [expressdistribuidora1@hotmail.com](mailto:expressdistribuidora1@hotmail.com)