

A PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAIPABA/CE

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 032/2023 - SRP**

CRITÉRIO DE JULGAMENTO: MENOR PREÇO POR LOTE / MENOR DESCONTO PERCENTUAL

DATA E HORARIO DA DISPUTA: 28 de agosto de 2023, as 14h00min

LOCAL: endereço eletrônico [www.novobbrmnet.com.br](http://www.novobbrmnet.com.br)

**OBJETO:** REGISTRO DE PREÇOS VISANDO A FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS, ATRAVÉS DE OFERTA DE MAIOR PERCENTUAL DE DESCONTO SOBRE A TABELA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE COMERCIO FARMACEUTICO - ABCFARMA, PARA ATENDER AS DEMANDAS ESPECIAIS DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE PARAIPABA/CE, DE ACORDO COM O PREVISTO NO ANEXO I - TERMO DE REFERENCIA.

RAZÃO SOCIAL: L C M FERREIRA FARMA HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 350192060001-48 | CGF: 06.326900-7

NOME FANTASIA: LCM HOSPITALAR

ENDEREÇO: AVENIDA WASHINGTON SOARES, 10509 B, BAIRRO: GUAJERÚ FORTALEZA/CE CEP: 60.843-285

TELEFONE: 85- 2180-8184 85- 99766-5534 E-MAIL: [lcm.farmahospitalar@gmail.com](mailto:lcm.farmahospitalar@gmail.com)

REPRESENTANTE LEGAL : LUIS CAUAN MENDES FERREIRA IDENTIDADE (RG) Nº: 2015026397-4 | CPF Nº: 625.647.133-43

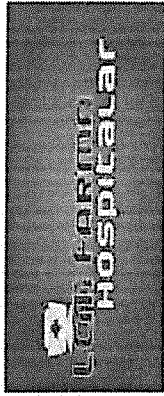
DADOS BANCÁRIOS: BANCO BRASIL (001) AG: 4293-5 C/C: 15.922-0



**LUIS CAUAN MENDES** Assinado de forma digital por LUIS CAUAN MENDES

**FERREIRA:6256471334** FERREIRA:62564713343

**3** Dados: 2023.08.28 15:18:33 -03'00'



**PROPOSTA READEQUADA DE PREÇOS**

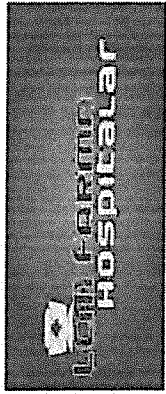
LOTE	ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	UNID	QTD	VALOR ESTIMADO PARA CONTRATAÇÃO	PERCENTUAL (%) DE DESCONTO
1	1	MEDICAMENTOS GENERICOS (COMUNS) COM BASE NA LISTAGEM DE A A Z DO ORGÃO OFICIAL DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DO COMÉRCIO FARMACEUTICO - ABCFARMA/GUIA DE FARMACIA.	DIVERSOS	UND	1	R\$ 100.000,00 (cem mil reais)	57,10% (cinquenta e sete, dez por cento)
2	1	MEDICAMENTOS GENÉRICOS PSICOTROPICOS(CONTROLADOS)COM BASE NA LISTAGEM DE A A Z DO ORGÃO OFICIAL DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DO COMÉRCIO FARMACEUTICO - ABCFARMA/GUIA DE FARMACIA.	DIVERSOS	UND	1	R\$ 100.000,00 (cem mil reais)	57,00% (cinquenta e sete por cento)
3	1	MEDICAMENTOS GERAIS (ÉTICOS), COM BASE NA LISTAGEM DE A A Z DO ORGÃO OFICIAL DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DO COMÉRCIO FARMACEUTICO - ABCFARMA/GUIA DE FARMACIA.	DIVERSOS	UND	1	R\$ 100.000,00 (cem mil reais)	15,00% (quinze por cento)
4	1	MEDICAMENTOS PSICOTROPICOS(ÉTICOS)LISTAGEM DE A A Z DO ORGÃO OFICIAL DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DO COMÉRCIO FARMACEUTICO - ABCFARMA/GUIA DE FARMACIA.	DIVERSOS	UND	1	R\$ 100.000,00 (cem mil reais)	16,00% (dezesesseis por cento)
5	1	MEDICAMENTOS SIMILARES(COMUM),LISTAGEM DE A A Z DO ORGÃO OFICIAL DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DO COMÉRCIO FARMACEUTICO - ABCFARMA/GUIA DE FARMACIA.	DIVERSOS	UND	1	R\$ 100.000,00 (cem mil reais)	55,00% (cinquenta e cinco por cento)
6	1	MEDICAMENTOS SIMILARES(PSCOTROPICOS),LISTAGEM DE A A Z DO ORGÃO OFICIAL DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DO COMÉRCIO FARMACEUTICO - ABCFARMA/GUIA DE FARMACIA.	DIVERSOS	UND	1	R\$ 100.000,00 (cem mil reais)	55,00% (cinquenta e cinco por cento)

FORTALEZA/CE, 28 de agosto de 2023.

**VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias . a partir da data de apresentação.**

Assinado de forma digital por  
LUIS CAUAN MENDES  
FERREIRA:62564713343  
Dados: 2023.08.28 15:18:47  
-03'00'





Declaramos que **CUMPRIMOS PELNAMENTE** os requisitos de habilitação e que nossa proposta esta em conformidade com as exigências do instrumento convocatório (edital.)

- O licitante declara que tem o pleno conhecimento, aceitação e cumprirá todas as obrigações contidas no anexo I – Projeto Básico/Termo de Referência deste edital.
- Independente de declaração expressa, fica subentendida que no valor proposto estão incluídas todas as despesas necessárias ao fornecimento, inclusive as relacionadas com:
  - encargos sociais, trabalhistas, previdenciários e outros;
  - tributos, taxas e tarifas, emolumentos, licenças, alvarás, multas e/ou qualquer infrações;
  - seguros em geral, da infortunística e de responsabilidade civil para quaisquer danos e prejuízos causados à Contratante e/ou a terceiros, gerados direta ou indiretamente pelo fornecimento.

**LUIS CAUAN  
MENDES  
FERREIRA:625647  
13343**

Assinado de forma digital  
por LUIS CAUAN MENDES  
FERREIRA:62564713343  
Dados: 2023.08.28  
15:19:00 -03'00'

**L C M FARMA HOSPITALAR  
CNPJ: 35.019.206/0001-48**

**LUIS CAUAN MENDES FERREIRA**

**CPF: 625.647.133-43 | RG: 2015026397-4 – SSP/CE**

