

DIAGNOSTICA BRASIL COM. E SERVICOS LTDA

C.N.P.J: 05.860.709/0001-80 - Insc. Estadual: 15.233.669-9 - Insc. Municipal:

AVE INDEPENDENCIA, LOTE 28 DE AGOSTO - COQUEIRO - CEP: 67120406 - ANANINDEUA-

Fone: (91) 3295-8671 - Fax: -

E-mail: diagnosticabrasil@gmail.com

Página: 1 de 2
Proposta Nº: 00000013**PREFEITURA MUNICIPAL DE BENEVIDES****OBJETO: AQUISIÇÃO DE TIRA REAGENTE PARA TESTE DE GLICEMIA.**

REF.: PREGÃO PRESENCIAL Nº 01-011/2018- ABERTURA: 12/04/2018 ÀS 08:30HS

Qtde. Unid. Apresent.

MATERIAL

ITEM: 001	Tira Reagente para teste de Glicemia contendo 50 tiras em cada caixa, com chip de codificação (Os aparelhos serão fornecidos em regime de comodato sendo compatíveis com as tiras de glicemia fornecidas) Quantidade estimada de aparelho: 200	202000	UND	CX	C/ 50
-----------	--	--------	-----	----	-------

NOME COMERCIAL: ON CALL PLUS TIRAS TESTES DE GLICOSE NO SANGUE

MARCA: ON CAL PLUS

PRÇ. UNIT.: R\$ 0,58 CINQUENTA E OITO CENTAVOS

FABRICANTE: AGON BIOTECH CO. LTD

PRÇ. TOTAL: R\$ 117.160,00 CENTO E DEZESSETE MIL CENTO E SESSENTA REAIS

PROCEDE: IMPORTADA

REGISTRO: 80011990002

TOTAL: MATERIAL

R\$ 117.160,00

TOTAL DO GRUPOCENTO E DEZESSETE MIL CENTO E SESSENTA REAIS

TOTAL GERAL:

R\$ 117.160,00

TOTAL DA PROPOSTA:CENTO E DEZESSETE MIL CENTO E SESSENTA REAIS

-> CONDIÇÕES GERAIS DE FORNECIMENTO:

A) VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias, a contar da data da reunião do Pregão;

B) CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: até 30 dias, contados a partir da entrega da nota fiscal/fatura e recibo definitivo, devidamente atestado pelo

setor competente da Secretaria Municipal de Saúde de Benevides e/ou a partir da liberação do recurso pela concedente;

C) PRAZO DE ENTREGA: em até 10 (DEZ) dias contados a partir da data de assinatura do contrato e/ ou recebimento da Nota de Empenho;

D) LOCAL DE ENTREGA: almoxarifado da Secretaria Municipal de Saúde de Benevides – SEMSA situado na Avenida Joaquim Pereira de

Queiroz, S/Nº, Centro, município de Benevides/Pará, no horário de 08h00min as 14h00min;

E) FRETE: CIF.

F) PROCEDÊNCIA: IMPORTADA

G) PRAZO DE VALIDADE DOS PRODUTOS: 12 (DOZE) MESES. Sob pena de recusa de recebimento;

H) DADOS BANCÁRIOS: BANCO SANTANDER / C/C: 13000989-4 / AGÊNCIA: 1577

- DECLARAMOS QUE NOS PREÇOS PROPOSTOS ESTÃO INCLUIDAS TODAS AS DESPESAS DIRETAS E INDIRETAS, FRETE, TRIBUTOS, TAXA DE ADMINISTRAÇÃO, ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS, MÃO-DE- OBRA, MATERIAIS, TRANSPORTE E SEGURO ATÉ O DESTINO, LUCRO E DEMAIS ENCARGOS DE QUALQUER NATUREZA, NECESSÁRIOS AO CUMPRIMENTO INTEGRAL DO OBJETO DESTA EDITAL E SEUS ANEXOS NADA MAIS SENDO VÁLIDO PLEITEAR A ESSE TÍTULO.

- DECLARAMOS QUE ESTAMOS CIENTES E CONCORDAMOS COM AS CONDIÇÕES CONTIDAS NO EDITAL E SEUS ANEXOS, BEM COMO QUE CUMPRIMOS PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO DEFINIDOS NO EDITAL;

- DECLARAMOS QUE ATÉ A PRESENTE DATA INEXISTEM FATOS IMPEDITIVOS PARA A SUA HABILITAÇÃO NO PRESENTE PROCESSO LICITATÓRIO, CIENTE DA OBRIGATORIEDADE DE DECLARAR OCORRÊNCIAS POSTERIORES;

- DECLARAMOS PARA FINS DO DISPOSTO NO INCISO V DO ART. 27 DA LEI Nº 8.666, DE 21 DE JUNHO DE 1993, ACRESCIDO PELA LEI Nº 9.854, DE 27 DE OUTUBRO DE 1999, QUE NÃO EMPREGO MENOR DE 18 (DEZOITO) ANOS EM TRABALHO NOTURNO, PERIGOSO OU INSALUBRE E NÃO EMPREGO MENOR DE 16 (DEZESSEIS) ANOS, SALVO MENOR, A PARTIR DE 14 (QUATORZE) ANOS, NA CONDIÇÃO DE APRENDIZ, NOS TERMOS DO INCISO XXXIII, DO ART. 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL;

- DECLARAMOS QUE A PROPOSTA APRESENTADA PARA ESSA LICITAÇÃO FOI ELABORADA DE MANEIRA INDEPENDENTE, DE ACORDO COM O QUE É ESTABELECIDO NA INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 2 DE 16 DE SETEMBRO DE 2009 DA SLTI/MP;

- DECLARAMOS QUE NÃO POSSUIMOS, EM NOSSA CADEIA PRODUTIVA, EMPREGADOS EXECUTANDO TRABALHO DEGRADANTE OU FORÇADO, OBSERVANDO O DISPOSTO NOS INCISOS III E IV DO ART.1º E NO INCISO III DO ART.5º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL;

- DECLARAMOS QUE, CONFORME DISPOSTO NO ART. 93 DA LEI Nº 8.213, DE 24 DE JULHO DE 1991, ESTAMOS CIENTES DO CUMPRIMENTO DA RESERVA DE CARGOS PREVISTA EM LEI PARA PESSOA COM DEFICIÊNCIA OU PARA REABILITADO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL E QUE, SE APLICADO AO NÚMERO DE FUNCIONÁRIOS DA NOSSA EMPRESA, ATENDEMOS AS REGRAS DE ACESSIBILIDADE PREVISTAS NA LEGISLAÇÃO.

CASO NOS SEJA ADJUDICADO O OBJETO DA LICITAÇÃO, COMPROMETEMOS A ASSINAR O CONTRATO NO PRAZO DETERMINADO NO DOCUMENTO DE CONVOCAÇÃO, E PARA ESSE FIM FORNECEMOS OS SEGUINTE DADOS:

- DADOS DA EMPRESA:

RAZÃO SOCIAL: DIAGNOSTICA BRASIL COM. & SERVIÇOS LTDA - ME

CNPJ: 05.860.709/0001-80 / INSC. ESTADUAL: 15.233.669-9 / INSC. MUNICIPAL: 178560

ENDEREÇO: AV. INDEPENDENCIA, Nº45 - LOTE 28 DE AGOSTO - COQUEIRO - ANANINDEUA - PARÁ - CEP: 67.120-406

TELEFONE: (91) 3295-8671

E-MAIL: LICITACAO.DIAGNOSTICABRASIL@GMAIL.COM

- DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA PARA ASSINATURA DO CONTRATO:

NOME: LUCAS GABRIEL DOS SANTOS BRITO

ENDEREÇO: ROD. MARIO COVAS Nº35, COND. LION VILLE - COQUEIRO - ANANINDEUA - PARÁ

CEP: 66652-000

CPF: 012.808.532-04 / RG Nº 6688502

CARGO/FUNÇÃO: DIRETOR COMERCIAL

NATURALIDADE: PARAENSE.

DIAGNOSTICA BRASIL COM. E SERVICOS LTDA

C.N.P.J: 05.860.709/0001-80 - Insc. Estadual: 15.233.669-9 - Insc. Municipal:

AVE INDEPENDENCIA, LOTE 28 DE AGOSTO - COQUEIRO - CEP: 67120406 - ANANINDEUA-

Fone: (91) 3295-8671 - Fax: -

E-mail: diagnosticabrasil@gmail.com

Página.: 2 de 2

Proposta Nº: 00000013

PREFEITURA MUNICIPAL DE BENEVIDES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE TIRA REAGENTE PARA TESTE DE GLICEMIA.

REF.: PREGÃO PRESENCIAL Nº 01-011/2018- ABERTURA: 12/04/2018 ÀS 08:30HS

Qtde. Unid. Apresent.

MATERIAL

NACIONALIDADE: BRASILEIRO.

ANANINDEUA(PA), 12 DE ABRIL DE 2018


DIAGNOSTICA BRASIL COM. E SERVICOS LTDA
05.860.709/0001-80

8

A. N. GARCIA DA SILVA - ME
CNPJ: 20.450.255/0001-63
Insc. Estadual: 15.452.718-1
Insc. Municipal: 508670



EXTREMA
HOSPITALAR

PROPOSTA

Para

PREFEITURA DE BENEVIDES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BENEVIDES

Número da Proposta 431

Data 12/04/2018

PREGÃO PRESENCIAL Nº 01-011/2018

OBJETOS: Seleção da proposta mais vantajosa para eventual aquisição de Tira Reagente para teste de Glicemia, com aparelhos fornecidos em regime de comodato, compatível com as tiras fornecidas, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, de acordo com as quantidades e especificações técnicas enunciadas neste Termo de Referência (Anexo I).

TIPO: MENOR PREÇO POR LOTE

ABERTURA: 12.04.2018 HORA: 08:30

LOTE I – MATERIAL TÉCNICO

Item	MARCA	Un	Qtd.	Preço un.	Preço total
ITEM 01- Tira Reagente para teste de Glicemia contendo 50 tiras em cada caixa, com chip de codificação (Os aparelhos serão fornecidos em regime de comodato sendo compatíveis com as tiras de glicemia fornecidas) Quantidade estimada de aparelho: 200	ON CALL PLUS	UNIDADE EM TIRAS	202.000	0,60	121.200,00
				Valor unitário: (sessenta centavos)	Valor Total: (cento e vinte e um mil e duzentos reais)

Nº de Itens	Frete	Total da proposta
1,00	0,00	121.200,00

Condições comerciais

TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 121.200,00 (Cento e Vinte e um Mil e Duzentos reais)

Conj. Cidade Nova VI, Trav. WE 66
Nº 821, Coqueiro, Ananindeua - PA
extremahospitalar@gmail.com

(91) 3353-0939
(91) 3235-1709
(91) 98874-3568
(91) 98836-9317

A. N. GARCIA DA SILVA - ME
CNPJ: 20.450.255/0001-63
Insc. Estadual: 15.452.718-1
Insc. Municipal: 508670



EXTREMA
HOSPITALAR

Condições gerais

Prazo de entrega	IMEDIATA (até 2 dias após recebimento da autorização de retirada)
Validade	60 dia(s)
Garantia	12 meses

Observações

- DECLARAMOS TOTAL CONHECIMENTO E ACEITAÇÃO DOS TERMOS DO EDITAL E SEUS ANEXOS;
- DECLARAMOS QUE NOS PREÇOS COTADOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS OU DESPESAS QUE SE FIZEREM NECESSÁRIOS PARA O ADIMPLEMENTO DAS OBRIGAÇÕES, TAXAS, FRETES, EMBALAGENS E OUTROS DECORRENTES DESTA CONTRATAÇÃO;
- DECLARAMOS QUE CUMPRIREMOS TODOS OS PRAZOS ESTABELECIDOS NO EDITAL E DE SEUS ANEXOS;
- DECLARAMOS QUE OS PREÇOS OFERTADOS NA LICITAÇÃO SERÃO FIXOS E IRREAJUSTÁVEIS;
- PRODUTOS DEVIDAMENTE REGISTRADOS NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E DE ACORDO COM O PRAZO DE VALIDADE;
- PROCEDÊNCIA: PRODUTO IMPORTADO;
- AQUISIÇÃO DE MATERIAIS SERÁ FEITA MEDIANTE ASSINATURA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS PARA A ENTREGA DE ACORDO COM A NECESSIDADE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BENEVIDES;
- O PAGAMENTO SERÁ EFETUADO ATÉ 30 (TRINTA) DIAS;
- PRAZO DE ENTREGA: IMEDIATA, CONFORME ESTIPULADO NO EDITAL DO CERTAME;
- VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS À CONTAR DA DATA DA APRESENTAÇÃO DA PRESENTE PROPOSTA;
- DADOS DA EMPRESA: A. N. GARCIA DA SILVA ME - EXTREMA HOSPITALAR - EMPRESA COMERCIAL ESTABELECIDNA NA CIDADE DE ANANINDEUA, SITO À TRAVESSA WE-66, Nº 821, CONJUNTO CIDADE NOVA VI, COQUEIRO, CEP: 67140-080. INSCRITA NO CNPJ SOB O NÚMERO 20.450.255/0001-63 E INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº 15.452.718-1. TEL.: (91) 3353-0939 / 3235-1709 / 98836-9317. E-MAIL: extremahospitalar@gmail.com;
- Dados do Representante: **JOEL DO ESPÍRITO SANTO BRITTO DA SILVA, CASADO, VENDEDOR, BRASILEIRO**, R.G. 3443781 PC/PA, CPF. 190408572-53, RESIDENTE E DOMICILIADO AO CONJUNTO CIDADE NOVA VI, TRAVESSA WE 66 Nº 821, COQUEIRO, CEP: 67140-080, ANANINDEUA-PA;
- DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL, AGÊNCIA: 4233-1, CONTA CORRENTE: 25.791-5.

A. N. GARCIA DA SILVA ME EXTREMA
HOSPITALAR

A.N. Garcia da Silva -ME
Extrema Hospitalar
CNPJ 20.450.255/0001-63

Conj. Cidade Nova VI, Trav. WE 66
Nº 821, Coqueiro, Ananindeua - PA
extremahospitalar@gmail.com

(91) 3353-0939
(91) 3235-1709
(91) 98874-3568
(91) 98836-9317



ESTADO DO PARÁ

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BENEVIDES

CNPJ: 13.707.794/0001-70

PREGÃO PRESENCIAL Nº 01-011/2018

OBJETO: AQUISIÇÃO DE TIRA REAGENTE PARA TESTE DE GLICEMIA,
COM APARELHOS FORNECIDOS EM REGIME DE COMODATO.

PROPOSTA COMERCIAL

Nova Médica Comércio e Serviços de Produtos Hospitalares Ltda.
CNPJ N.º 19.769.575/0001-00
End. Conjunto Satélite WE 12 N.º 1.000
Galpão A – Coqueiro – 66670-260 – Belém – PA
Tel. (91) 3347-8469 / (91) 3085-2757

[Consultas](#) / [Produtos para Saúde](#) / [Produtos para Saúde](#)

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	ACCUMED PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA		
CNPJ	06.105.362/0001-23	Autorização	8.02.753
Produto	Tiras Reagentes G-Tech Free Lite		
Apresentação/Modelo	Caixa contendo 10 tiras Caixa contendo 25 tiras Caixa contendo 50 tiras		
Nome Técnico	AUTOTESTE PARA GLICOSE		
Registro	80275310061		
Processo	25351.252660/2015-17		
Origem do Produto	• FABRICANTE: INFOPIA CO., LTD - CORÉIA DO SUL		
Classificação de Risco	III - Classe III: produtos de alto risco ao indivíduo e ou médio risco à saúde pública		
Vencimento do Registro	08/09/2025		

[Voltar](#)



MINISTÉRIO DA SAÚDE
Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Superintendência De Inspeção Sanitária

Certificado de Boas Práticas de Fabricação e
Controle de Produtos para Saúde

Expediente: 0191198/15-3

Considerando o disposto na Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, o Decreto n.º 3.029, de 16 de abril de 1999 e a publicação no Diário Oficial da União por meio da Resolução RDC n.º 1.709, de 22 de maio de 2006, e a publicação no Diário Oficial da União por meio da Resolução RDC n.º 1.709, de 22 de maio de 2006, certifico que os estabelecimentos da empresa, a seguir descrita, cumprem com a legislação sanitária vigente, quanto às Boas Práticas de fabricação de produtos para saúde exigidas pela autoridade sanitária brasileira, estando seus estabelecimentos sujeitos a inspeções periódicas.

EMPRESA FABRICANTE: Infopia Co., Ltd

ENDREÇO: 132, Anyangcheondong-ro, Dongan-gu, Anyang-si - Gyeonggi-do - 431-836

PAÍS: Coreia do Sul

EMPRESA SOLICITANTE: Accumed Produtos Médico Hospitalares Ltda

CNPJ: 06.105.362/0001-25

AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO: 8.02.753-1

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:

Produtos para Diagnóstico de uso in vitro da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC n.º 36, de 20 de agosto de 2015.

Válido até: 04/07/2018

Brasília - DF, quarta-feira, 5 de julho de 2016


JOSE CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO
Diretor de Controle e Monitoramento Sanitário
DIMON



MINISTÉRIO DA SAÚDE
Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Superintendência De Inspeção Sanitária

**Certificado de Boas Práticas de Armazenamento e
Distribuição de Produtos para Saúde**

Expediente nº: 0756184/15-9

Considerando o disposto na Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, o Decreto n.º 3.029, de 16 de abril de 1999, e a publicação no Diário Oficial da União por meio da Resolução RE n.º 1.614 na data de 26/06/2016, certifico que os estabelecimentos da empresa, a seguir descrita, cumprem com a legislação sanitária vigente, quanto às Boas Práticas de Armazenamento e Distribuição de produtos para saúde, quando submetidos pela autoridade sanitária brasileira, estando seus estabelecimentos sujeitos a inspeções periódicas.

EMPRESA: Accumed Produtos Médico Hospitalares Ltda		CNPJ: 06.105.362/0001-23
ENDEREÇO: Rodovia Washington Luiz Nº 4370 - Galpão L E H - Bairro Vila São Sebastião		
MUNICÍPIO: Duque de Caxias	UF: RJ	CEP: 25055-009
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º 8.02.753-1		
Certificado de Boas Práticas de Armazenagem e Distribuição:		
Produtos para Saúde		
Válido até: 20/06/2018		

Brasília - DF, quarta-feira, 21 de junho de 2016


JOSE CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO
Diretor de Controle e Monitoramento Sanitário
DIMON

Tiras Reagentes G-TECH Lite – 25 Unidades



Glicomed

Glicomed

Glicomed

ANALISE O PRODUTO:

Glicomed
0 produtos entre de 0.00 e 0.00 reais[\[with_compare_button\]](#)

DESCRIÇÃO

A linha de tiras reagentes G-TECH Lite possui a tecnologia POCT (Point of Care Test) que permite ao usuário obter resultados de forma rápida e precisa. As tiras reagentes são apresentadas em embalagem individual, em formato de cartão, facilitando o uso e a leitura dos resultados. A tecnologia POCT permite a obtenção de resultados em tempo real, sem a necessidade de equipamentos complexos.

Essas tiras reagentes são utilizadas para a detecção de glicose, hemoglobina e outros marcadores de saúde. Os resultados são exibidos na tela do dispositivo, permitindo uma leitura rápida e precisa.

Para obter melhores resultados, siga as instruções de uso e armazenamento das tiras reagentes. A validade das tiras reagentes é de 12 meses.

FICHA TÉCNICA

PRODUTOS RELACIONADOS

Selecione, combine e compare produtos.

Tiras Reagentes G-TECH Lite – 10 unidades





NOVA MEDICA COM. E SERV. DE PROD. HOSPIT. LTDA
C.N.P.J: 19.769.575/0001-00 - Insc. Estadual: 15.440.338-5 - Insc. Municipal: 237.923-5
CJ. SATELITE, TRAVESSA WE-12, GALPAO A - COQUEIRO - CEP: 66.670-260 - BELEM-PA
Fone: 0913347-8469 - Fax: - 0913085-2757
E-mail: licitacoes@novamedicaltda.com.

Página: 1 de 2
Proposta Nº: 00003769

AO
ESTADO DO PARÁ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BENEVIDES

AQUISIÇÃO DE TIRA REAGENTE PARA TESTE DE GLICEMIA, COM APARELHOS FORNECIDOS EM
REGIME DE COMODATO COMPATÍVEL COM AS TIRAS FORNECIDAS
REF.: PREGÃO PRESENCIAL Nº 01-011/2018 - ABERTURA - 12/04/2018 AS 8:30 HORAS

ITEM:	Qtde.	Unid.	Apresent.
001	202000	UNIDADE	UNIDADE
TIRA REAGENTE PARA TESTE DE GLICEMIA CONTENDO 50 TIRAS EM CADA CAIXA, COM CHIP DE CODIFICAÇÃO (OS APARELHOS SERÃO FORNECIDOS EM REGIME DE COMODATO SENDO COMPATÍVEIS COM AS TIRAS DE GLICEMIA FORNECIDAS) QUANTIDADE ESTIMADA DE APARELHO: 200			
NOME COMERCIAL: TIRAS DE TESTE G-TECH FREE LITE - HOSPITALAR			
PRÇ. UNIT.: R\$ 0,74 SETENTA E QUATRO CENTAVOS			
PRÇ. TOTAL: R\$ 149.480,00 CENTO E QUARENTA E NOVE MIL QUATROCENTOS E OITENTA REAIS			
TOTAL:			R\$ 149.480,00
TOTAL DO GRUPOCENTO E QUARENTA E NOVE MIL QUATROCENTOS E OITENTA REAIS			
TOTAL GERAL:			R\$ 149.480,00
TOTAL DA PROPOSTA.CENTO E QUARENTA E NOVE MIL QUATROCENTOS E OITENTA REAIS			

- A) VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS, A CONTAR DA DATA DA REUNIÃO DO PREGÃO
B) ENTREGA DOS MATERIAIS: DEVERÁ SER EM ATÉ 10 (DEZ) DIAS CONTADOS A PARTIR DA DATA DE ASSINATURA DO CONTRATO E/OU RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO, SERÁ REALIZADA DE FORMA PARCELADA, DE ACORDO COM A NECESSIDADE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.
C) LOCAL DE ENTREGA: ALMOXARIFADO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BENEVIDES – SEMSA SITUADO NA AVENIDA JOAQUIM PEREIRA DE QUEIROZ, S/Nº, CENTRO, MUNICÍPIO DE BENEVIDES/PARÁ, NO HORÁRIO DE 08H00MIN AS 14H00MIN, EM CONFORMIDADE COM AS ESPECIFICAÇÕES E QUANTIDADES SOLICITADAS PELA SEMSA
D) PRAZO DE GARANTIA DOS MATERIAIS: 12 (DOZE) MESES, CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO
E) PRAZO DE PAGAMENTO: EM ATÉ 30 (TRINTA) DIAS DE CADA MÊS PARA CONTRATADOS, COM A EMISSÃO DE RECIBO, NF E OU NF – FATURA, ESPECIFICANDO O OBJETO DO CONTRATO, O PERÍODO DOS SERVIÇOS REFERENTE AO CONTRATO, DEVIDAMENTE CERTIFICADO PELO FISCAL DO INSTRUMENTO.
F) PROCEDÊNCIA: NACIONAL E OU IMPORTADO

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA: 3372-3 CONTA CORRENTE: 106262-X
BANPARÁ - AGÊNCIA: 015 CONTA CORRENTE: 506-1

DECLARAMOS SOB AS PENALIDADES DA LEI QUE:
- NOS PREÇOS COTADOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS DIRETOS E INDIRETOS DE DESPESAS, TAIS COMO ENCARGOS FISCAIS, COMERCIAIS, SOCIAIS E TRABALHISTAS E DEMAIS DESPESAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO OBJETO
- CUMPRIREMOS TODOS OS PRAZOS ESTABELECIDOS NO EDITAL E SEUS ANEXOS
- OS PREÇOS UNITÁRIOS DOS OBJETOS OFERTADOS NA LICITAÇÃO SERÃO FIXOS E IRREAJUSTÁVEIS
- OS PRODUTOS SERÃO NOVOS, DE PRIMEIRO USO E DE ACORDO COM A LINHA DE PRODUÇÃO ATUAL DO FABRICANTE, E EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO
- ESTAMOS CIENTES E CONCORDAMOS COM AS CONDIÇÕES CONTIDAS NO EDITAL E SEUS ANEXOS, BEM COMO DE QUE CUMPRIREMOS PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO DEFINIDOS NO EDITAL.
- ATÉ A PRESENTE DATA INEXISTEM FATOS IMPEDITIVOS PARA A NOSSA HABILITAÇÃO NO PRESENTE PROCESSO LICITATÓRIO, CIENTE E OBRIGATORIEDADE DE DECLARAR OCORRÊNCIAS POSTERIORES
- CONFORME DISPOSTO NO INCISO V DO ART. 27 DA LEI Nº 8.666, DE 21 DE JUNHO DE 1993, ACRESCIDO PELA LEI Nº 9.854, DE 27 DE OUTUBRO DE 1999, QUE NÃO EMPREGAMOS MENOR DE 18 (DEZOITO) ANOS EM TRABALHO NOTURNO, PERIGOSO OU INSALUBRE E NÃO EMPREGAMOS MENOR DE 16 (DEZESSEIS) ANOS, SALVO MENOR, A PARTIR DE 14 (QUATORZE) ANOS, NA CONDIÇÃO DE APRENDIZ, NOS TERMOS DO INCISO XXXIII, DO ART. 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL
- A PROPOSTA APRESENTADA PARA ESSA LICITAÇÃO FOI ELABORADA DE MANEIRA INDEPENDENTE, DE ACORDO COM O QUE É ESTABELECIDO NA INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 2 DE 16 DE SETEMBRO DE 2009 DA SLTI/MP.
- NÃO POSSUIMOS, EM NOSSA CADEIA PRODUTIVA, EMPREGADOS EXECUTANDO TRABALHO DEGRADANTE OU FORÇADO, OBSERVANDO O DISPOSTO NOS INCISOS III E IV DO ART.1º E NO INCISO III DO ART.5º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL
- OS CHAMADOS RELATIVOS À GARANTIA SERÃO FEITOS PELO CONTRATANTE, POR ESCRITO, POR CORREIO ELETRÔNICO OU POR TELEFONE, OBRIGANDO-SE A EMPRESA A ATENDE-LA NO PRAZO MÁXIMO DE 48 (QUARENTA E OITO) HORAS E, CASO TENHA QUE RETIRAR OS PRODUTOS DAS INSTALAÇÕES DO USUÁRIO, DEVERÃO SUBSTITUI-LO POR OUTRO DE IGUAL ESPECIFICAÇÃO E SEREM DEVOLVIDOS EM ATÉ 72 (SETENTA E DUAS) HORAS CORRIDAS, EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO E SOB AS MESMAS CONDIÇÕES CONTRATUAIS

REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA PARA ASSINATURA DO CONTRATO:



NOVA MEDICA COM. E SERV. DE PROD. HOSPIT. LTDA
C.N.P.J. 19.769.575/0001-00 - Insc. Estadual: 15.440.338-5 - Insc. Municipal: 237.923-5
C.J. SATELITE, TRAVESSA WE-12, GALPAO A - COQUEIRO - CEP: 66.670-260 - BELEM-PA
Fone: 0913347-8469 - Fax: - 0913085-2757
E-mail: licitacoes@novamedicaltda.com.

Página.: 2 de 2
Proposta Nº: 00000759

AO
ESTADO DO PARÁ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BENEVIDES

AQUISIÇÃO DE TIRA REAGENTE PARA TESTE DE GLICEMIA, COM APARELHOS FORNECIDOS EM
REGIME DE COMODATO COMPATÍVEL COM AS TIRAS FORNECIDAS
REF.: PREGÃO PRESENCIAL Nº 01-011/2018 - ABERTURA - 12/04/2018 AS 8:30 HORAS

Qtde. Unid. Apresent.

ANDRÉ LUIZ DE ALMEIDA SANTOS / CARTEIRA DE IDENTIDADE Nº: 003072192-SSPDS/RN CPF: 804.894.352-20 - BRASILEIRO, SOLTEIRO,
DIRETOR COMERCIAL
ENDEREÇO: TV WE-12 (CJ SATELITE) 1000, GALPÃO A - COQUEIRO - BELÉM - PARÁ - CEP: 66.670-260

INFORMAÇÕES DA EMPRESA PARA O CONTRATO E GARANTIA:
NOVA MEDICA COMERCIO E SERVICOS DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME
CNPJ: 19.769.575/0001-00
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 15.440.338-5
ENDEREÇO: TV WE-12 (CJ SATELITE) 1000, GALPÃO A - COQUEIRO - BELÉM - PARÁ - CEP: 66.670-260
TELEFONE: (91) 3347-8469/3085-2757
E-MAIL: FLAVIO.GUIMARAES@NOVAMEDICALTDA.COM.BR/ VANDAS@NOVAMEDICALTDA.COM.BR

OBS: NOSSA EMPRESA DEIXARÁ EM REGIME DE COMODATO 200(DUZENTOS) UNIDADES DE APARELHOS COMPATÍVEL COM AS TIRAS FORNECIDAS

BELEM(PA), 12 DE ABRIL DE 2018

NOVA MEDICA COM. E SERV. DE PROD. HOSPIT. LTDA
19.769.575/0001-00
ANDRÉ LUIS A. DOS SANTOS-CPF 804.894.352-20
DIRETOR COMERCIAL



A

PREFEITURA MUNICIPAL DE BENEVIDES

LICITAÇÃO: Nº 01-011/2018

MODALIDADE: PREGÃO PRESENCIAL

TIPO: MENOR PREÇO POR LOTE

OBJETO: Aquisição de Tira Reagente para teste de Glicemia contendo 50 tiras em cada kit e com chip de codificação, sendo os aparelhos fornecidos em regime de comodato.

DATA DE ABERTURA: 12/04/2018 as 08:30

LICITANTE: PPF. COM E SERV. EIRELI – ME

CNPJ: 07.606.575/0001-00 INSC. ESTADUAL: 15.249.065-5

ENDEREÇO: RUA PAES DE CARVALHO, Nº 600

BAIRRO: NOVA OLINDA CEP: 68742-510 CIDADE: CASTANHAL/PA

TELEFONE: (91) 3721-4278 EMAIL: PPF-INNOVA@LIVE.COM

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	MARCA FABRICANTE
1	Tira Reagente para teste de Glicemia contendo 50 tiras em cada caixa, com chip de codificação (Os aparelhos serão fornecidos em regime de comodato sendo compatíveis com as tiras de glicemia fornecidas) Quantidade estimada de aparelho: 200 R\$: SESSENTA CENTAVOS R\$: CENTO E VINTE E UM MIL E DUZENTOS REAIS	UNID	202.000	0,60	121.200,00	MEDLEVISION ON CALL PLUS

a) O valor global da proposta é de R\$ 121.200,00 **CENTO E VINTE E UM MIL E DUZENTOS REAIS**

b) A validade da proposta é de 60 (sessenta) dias corridos, contados da data de realização do certame.

c) a entrega do objeto, será IMEDIATA a partir do recebimento da autorização de retirada, tendo a empresa 02(dois) dias úteis para a entrega do material;

d) A empresa declara inteira aceitação a todas as condições constantes no presente Edital de Pregão Presencial

e) Condições de pagamento: Conforme empenho

f) Dados Bancários para pagamento:

Banco: Banco do Brasil Agência: 2946-7 Conta corrente: 23260-2

Favorecido: PPF COM E SERV EIRELI-ME INNOVA

Na hipótese de ser adjudicado a esta empresa o objeto licitado, o representante legal para assinatura do Contrato ou qualquer outro documento será:

NOME: José Luiz Ferreira de Araújo

ESTADO CIVIL: Casado

CARTEIRA DE IDENTIDADE: 3899353

CARGO: Representante Legal

ENDEREÇO: Residente e domiciliado na BR-316, conjunto jardim tropical we 11 casa 17.

BAIRRO: Guanabara CIDADE: Ananindeua – PA

Castanhal/PA, 12 de Abril de 2018


PPF COM E SERV. EIRELI-ME
CNPJ: 07.606.575/0001-00

Rua Paes de Carvalho, nº 600, Nova Olinda, Castanhal – PA, CEP: 68.742-510

FONE: (91) 3721-4278, CNPJ: 07.606.575/0001-00, INSC. EST.: 15.249.065-5

EMAIL: PPF-INNOVA@LIVE.COM/ INNOVAARAUJO@GMAIL.COM



À
PREFEITURA MUNICIPAL DE BENEVIDES
LICITAÇÃO: Nº 01-011/2018
MODALIDADE: PREGÃO PRESENCIAL
TIPO: MENOR PREÇO POR LOTE
OBJETO: Aquisição de Tira Reagente para teste de Glicemia contendo 50 tiras em cada kit e com chip de codificação, sendo os aparelhos fornecidos em regime de comodato.
DATA DE ABERTURA: 12/04/2018 as 08:30

LICITANTE: LCB PONTES EIRELI – ME (L A PONTES)
CNPJ: 17.763.550/0001-65 INSC. ESTADUAL: 15.402.966-1 INSC. MUNICIPAL: 2867-0
ENDEREÇO: Av. Altamira 208 - Bairro: Saudade I - Cidade: Castanhal/PA CEP: 68741-320
TEL/FAX (91)3721- 8158 E-MAIL: lcbpontes1@gmail.com
DADOS BANCARIOS: Banco Bradesco - AG: 6667-2 - C/C: 31895-7

PROPOSTA DE PREÇO

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	MARCA
1	Tira Reagente para teste de Glicemia contendo 50 tiras em cada caixa, com chip de codificação (Os aparelhos serão fornecidos em regime de comodato sendo compatíveis com as tiras de glicemia fornecidas) Quantidade estimada de aparelho: 200	UNID	202.000	0,84	169.680,00	On call plus

Valor total da proposta R\$: 169.680,00 (CENTRO E SESSENTA E NOVE MIL SEISCENTOS E OITENTA REAIS).

CONDIÇÕES DA PROPOSTA:

- A) O VALOR GLOBAL DA PROPOSTA É DE R\$
- B) A VALIDADE DA PROPOSTA É DE 60 (SESSENTA) DIAS CORRIDOS, CONTADOS DA DATA DE REALIZAÇÃO DO CERTAME.
- C) O PRAZO DE ENTREGA É DE ATÉ 10 DIAS.
- D) A EMPRESA DECLARA INTEIRA ACEITAÇÃO A TODAS AS CONDIÇÕES CONSTANTES NO PRESENTE EDITAL DE PREGÃO PRESENCIAL
- E) CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: CONFORME EMPENHO
- F) DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:

DECLARAMOS PARA TODOS OS FINS DE DIREITO QUE NOS PREÇOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS, TRIBUTOS E DESPESAS, NECESSÁRIAS PARA O CUMPRIMENTO INTEGRAL DO OBJETO, NÃO SENDO CONSIDERADOS PLEITOS. DE ACRÉSCIMOS A ESSE OU QUALQUER TÍTULO POSTERIORMENTE, OBSERVADAS AINDA AS ISENÇÕES PREVISTAS NA LEGISLAÇÃO.

DECLARAMOS QUE CUMPRIREMOS TODOS OS PRAZOS ESTABELECIDOS NO EDITAL DE SEUS ANEXOS A GARANTIA DOS PRODUTOS É DE: NÃO INFERIOR A 12 MESES

Av. Altamira, 208
Saudade I - Castanhal/PA - CEP.: 68741-320

B



DECLARAMOS ACEITAÇÃO TOTAL E IRRESTRITA ÀS CONDIÇÕES DO PRESENTE EDITAL.

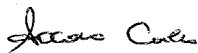
DECLARMOS QUE NOS OBRIGAMOS A GARANTIR QUE OS PRODUTOS, OBJETO DESTA LICITAÇÃO, SERÃO FORNECIDOS DE ACORDO COM AS ESPECIFICAÇÕES DEFINIDAS NA PROPOSTA, RESPEITANDO AS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NO EDITAL E SEUS ANEXOS

DECLARAMOS QUE NO PREÇO OFERTADO NA PROPOSTA ESCRITA E NAQUELES QUE, PORVENTURA, VIEREM A SER OFERTADOS POR MEIO DE LANCES VERBAIS DEVEM ESTAR INCLUÍDOS TODOS OS CUSTOS DIRETOS E INDIRETOS, TRIBUTOS INCIDENTES, TAXA DE ADMINISTRAÇÃO, MATERIAIS, PRODUTOS, ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS, SEGUROS LUCRO E OUTROS QUE INCIDAM OU VENHAM A INCIDIR SOBRE OS SERVIÇOS, NECESSÁRIOS AO CUMPRIMENTO INTEGRAL DO OBJETO DESTE EDITAL

NA HIPÓTESE DE SER ADJUDICADO A ESTA EMPRESA O OBJETO LICITADO, O REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA DO CONTRATO OU QUALQUER OUTRO DOCUMENTO SERÁ:

NOME: MARIA DO PERPÉTUO SOCORRO ANDRADE COELHO DA SILVA
ESTADO CIVIL: DIVORCIADO
CARTEIRA DE IDENTIDADE: RG Nº. 1789453
CPF Nº. 128.271.182-20
CARGO: REPRESENTANTE LEGAL

Castanhal, 12 de abril de 2018.


LCB PONTES EIRELE-ME
CNPJ: 17.763.560/0001-88

Av. Altamira, 208
Saúde I - Castanhal/PA - CEP.: 68741-320





RIFARMED

Produto Hospitalar
Farmacêutico
Raio - X

R. C. ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA - EPP

CNPJ: 83.929.976/0001-70

INSC. EST. 15.185.068-2

Belém-Pa, 08 de Março de 2018.

À

PREFEITURA MUNICIPAL DE BENEVIDES
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-FMS
COMISSÃO DE LICITAÇÃO
PREGÃO PRESENCIAL / SRP Nº 1-011/2018
ABERTURA: 12/04/2018- ÀS 08:30 HORAS

ITEM	PRODUTO	MARCA	UND	QTD	V.UNIT	V.TOTAL
1	TIRAS REAGENTE PARA TESTE DE GLICEMIA C/50 TIRAS EM CADA KIT, COM CHIP DE CODIFICAÇÃO. (OS APARELHOS SERÃO FORNECIDOS EM REGIME DE COMODATO SENDO COMPATÍVEIS COM AS TIRAS DE GLICEMIA FORNECIDAS) QUANTIDADES ESTIMADAS DE APARELHOS 200	ON CALL PLUS	UNID	202.000	0,60	121.200,00
VALOR UNITÁRIO DO ITEM: SESENTA CENTAVOS DE REAL						
VALOR TOTAL DA PROPOSTA: CENTO E VINTE E UM MIL E DUZENTOS REAIS						
VALOR GLOBAL DA PROPOSTA						121.200,00

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: CENTO E VINTE E UM MIL E DUZENTOS REAIS

Declaramos que:

Caso a nossa proposta seja aceita, comprometemo-nos:

A fornecer os materiais no prazo e condições previstos no Edital, contados a partir do recebimento da respectiva requisição.

A Empresa R C Zagallo & Cia Ltda, é ciente de todas as condições do Edital do Pregão presencial Nº1-011/2018 e concorda com a mesma.

Validade da Proposta: 60 Dias

Frete: Cif, sem mais despesas.

Entrega: IMEDIATA

Pagamento: 30 dias

Estamos de Acordo com as Normas deste Edital.

Todos os Produtos cotados tem Registro no Ministério da Saúde (ANVISA)

Inscrição Municipal: 124768-1

Conta Banco do Brasil:

AG: 1232-7

C/C: 20.094-8

Representante Legal

RITA CRISTINA ZAGALLO MARQUES

CPF: 251.199.232-91

RG: 1451007- SSP/PC

Nacionalidade: Brasileira

Estado Civil: Casada

Profissão: Administradora

Endereço: Rua Domingos Marreiros 280, Aptº 1402- Umarizal

Diretora Administrativa


R.C. ZAGALLO MARQUES - EPP
CNPJ: 83.929.976/0001-70

Política da Qualidade: "Distribuir ao mercado produtos que atendam as necessidades de nossos clientes, cumprindo a Legislação Sanitária e das Boas Práticas de Armazenamento e Distribuição de medicamentos e produtos para saúde".

Conjunto Catalina, Travessa 14, nº 182 – Mangueirão – Fone: 91 3279-5353 / 3279-5246 – CEP: 66.640-390 – Belém – Pará
rifarmed@uol.com.br