

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E: 12.550.495-0
ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD: 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
BALSAS - MA
FONES: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br



Processo Administrativo 14213/2024
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 05/2024
TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM
DATA: 02/05/2024.
HORÁRIO: 09:00 HORAS

Objeto: Registro de Preços para Futura e eventual contratação de empresa para fornecimento de medicamentos, correlatos, insumos para laboratório, visando suprir as necessidades das unidades de saúde: Hospital Dr. Roosevelt Moreira Cury - HBU, UPA-24hs, SAMU, Farmácia Básica, PSF, CAPS, DST/AIDS, Hipertensão, Imunização e Programa da Mulher AME, para atender as necessidades dos pacientes usuários do SUS – Sistema Único de Saúde, no Município de Balsas/MA

PROPOSTA REALINHADA

Proponente: QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA

Representante legal da empresa: Benedito Martins Rocha, CPF: 147.468.753-91 RG: 0001.09023699-6 SSP-MA, Email: licitacao@quallyfarma.com.br

Objeto: Registro de Preços para Futura e eventual contratação de empresa para fornecimento de medicamentos, correlatos, insumos para laboratório, visando suprir as necessidades das unidades de saúde: Hospital Dr. Roosevelt Moreira Cury - HBU, UPA-24hs, SAMU, Farmácia Básica, PSF, CAPS, DST/AIDS, Hipertensão, Imunização e Programa da Mulher AME, para atender as necessidades dos pacientes usuários do SUS – Sistema Único de Saúde, no Município de Balsas/MA

VALOR DA PROPOSTA:

TOTAL	R\$	465.386,66	quatrocentos e sessenta e cinco mil trezentos e oitenta e seis reais e sessenta e seis centavos
-------	-----	------------	---

Propomos executar, sob nossa integral responsabilidade, o fornecimento, transporte e entrega do objeto da presente proposta, de acordo com os prazos e as especificações constantes do respectivo Edital e seus Anexos, estando incluídos, no valor acima proposto, todas as despesas e encargos operacionais e tributos devidos.

Declaramos que a validade da presente proposta é de 60 (sessenta) dias.

Declaramos aceitar, irrestritamente todas as condições estabelecidas no edital da licitação em referência e em seus anexos, e que inexistente qualquer vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira ou trabalhista com a Prefeitura Municipal de Balsas.

Declaramos, sob as penas da Lei, para os devidos fins de participação na licitação acima referida, que inexistente fato impeditivo para nossa participação.

Atenciosamente,

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA / 10.749.855/0001-73
Benedito Martins Rocha
RG 0001.09023699-6 SSP/MA CPF – 147.468.753-91
E ou Ana Lucia Martins Rocha
RG. 05.131.678.2014-5 CPF – 637.086.043-34
Sócios administradores

Qually Farma Hospitalar Ltda.
Rua 21 nº 12 Qd. 256 Lt. 12 Santo Amaro
Cep: 66.800-000 Balsas/MA
CNPJ: 10.749.855/0001-73

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E: 12.550.495-0
ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD: 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
BALSAS - MA
FONES: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br



Processo Administrativo 14213/2024
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 05/2024
TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM
DATA: 02/05/2024.
HORÁRIO: 09:00 HORAS

Objeto: Registro de Preços para Futura e eventual contratação de empresa para fornecimento de medicamentos, correlatos, insumos para laboratório, visando suprir as necessidades das unidades de saúde: Hospital Dr. Roosevelt Moreira Cury - HBU, UPA-24hs, SAMU, Farmácia Básica, PSF, CAPS, DST/AIDS, Hipertensão, Imunização e Programa da Mulher AME, para atender as necessidades dos pacientes usuários do SUS – Sistema Único de Saúde, no Município de Balsas/MA

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALSAS - MA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BALSAS - MA

ANEXO IV

Ilmo. Sr.

Pregoeiro

Prefeitura Municipal de Balsas – MA

Pela presente, submetemos à apreciação de Vossas Senhorias, a nossa proposta relativa a licitação em epígrafe, assumindo inteira responsabilidade por quaisquer erros ou omissões que venham a ser verificados na preparação da mesma e declaramos ainda que, temos pleno conhecimento das condições em que se desenvolverão os trabalhos e concordamos com a totalidade das instruções e critérios de qualificação definidos no edital.

IDENTIFICAÇÃO DA PROPONENTE:

NOME DE FANTASIA: QUALLY FARMA HOSPITALAR

RAZÃO SOCIAL: QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 10.749.855.0001/73

INSC. EST.: 12.550.495-0

OPTANTE PELO SIMPLES? SIM (X) NÃO ()

ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD: 256 LT: 12

BAIRRO: SANTO AMARO

CIDADE: Balsas - MA

CEP: 65.800-000

E-MAIL: licitacao@quallyfarma.com.br

TELEFONE: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186

CONTATO DA LICITANTE: Benedito Martins Rocha

TELEFONE: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186

BANCO DA LICITANTE: Brasil

CONTA BANCÁRIA DA LICITANTE: Conta Corrente 45787-6.

Nº DA AGÊNCIA: 895-8

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	REGISTRO	MARCA/FABRICANTE	V. UNIT	V. TOTAL	EXTENSO
30	AMOXICILINA CLAV. DE POT. 50MG/ML+12,5MG/ML - COTA PRINCIPAL 75%	FRASCO	3810	1256802560028	PRATI	R\$ 9,34	R\$ 35.585,40	trinta e cinco mil quinhentos e oitenta e cinco reais e quarenta centavos
101	CLARITROMICINA 500MG INJETÁVEL - AMPOLA - COTA PRINCIPAL 75%	UNID	1350	1556200250046	ABL	R\$ 22,70	R\$ 30.645,00	trinta mil seiscentos e quarenta e cinco reais
171	FLUCONAZOL 150MG CX/1 COMP - COTA PRINCIPAL 75%	CX	39150	1091700980031	MEDQUIMICA	R\$ 0,60	R\$ 23.490,00	vinte e três mil quatrocentos e noventa reais
420	DEXTCOCETAMINA 50MG/ML CX C/25 AMPOLAS X 2ML - COTA PRINCIPAL 75%	CX	92	1029802130074	CRISTALIA	R\$ 373,03	R\$ 34.318,76	trinta e quatro mil trezentos e dezoito reais e setenta e seis centavos
454	MIDAZOLAM 50MG/ML CX C/ 100 AMPOLAS DE 10ML - COTA PRINCIPAL 75%	CX	225	1049702040108	U.QUIMICA	R\$ 265,27	R\$ 59.685,75	cinquenta e nove mil seiscentos e oitenta e cinco reais e setenta e cinco centavos

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E: 12.550.495-0
ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD: 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
BALSAS - MA
FONES: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br



Processo Administrativo **14213/2024**
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 05/2024
TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM
DATA: 02/05/2024.
HORÁRIO: 09:00 HORAS

Objeto: Registro de Preços para Futura e eventual contratação de empresa para fornecimento de medicamentos, correlatos, insumos para laboratório, visando suprir as necessidades das unidades de saúde: Hospital Dr. Roosevelt Moreira Cury - HBU, UPA-24hs, SAMU, Farmácia Básica, PSF, CAPS, DST/AIDS, Hipertensão, Imunização e Programa da Mulher AME, para atender as necessidades dos pacientes usuários do SUS – Sistema Único de Saúde, no Município de Balsas/MA

508	ALCOOL GEL 1L CX/12 UNID - COTA PRINCIPAL 75%	CX	747	296960001	PROLINK	R\$ 49,80	R\$ 37.200,60	trinta e sete mil e duzentos reais e sessenta centavos
585	COBERTURA PARA ÓBITO EXTRA GRANDE (90 cm x 220 cm) C/ 5 UND - COTA PRINCIPAL 75%	PCT	690	ISENTO	VIDARESGATE	R\$ 92,86	R\$ 64.073,40	sessenta e quatro mil e setenta e três reais e quarenta centavos
735	LUVA CIRÚRGICA 8,0 ESTÉRIL CX/200 - COTA PRINCIPAL 75%	CX	326	0080256170022	LEMGRUBER	R\$ 228,00	R\$ 74.328,00	setenta e quatro mil trezentos e vinte e oito reais
952	APARELHO DE PRESSÃO ADULTO: KIT COM FECHO VELCRO E ESTETOSCÓPIO - COTA PRINCIPAL 75%	UNID	525	10369460183	SOLIDOR	R\$ 54,03	R\$ 28.365,75	vinte e oito mil trezentos e sessenta e cinco reais e setenta e cinco centavos
954	APARELHO DE PRESSÃO DIGITAL DE BRAÇO ADULTO: Embalagem contendo 01 Aparelho de pressão digital; 01 Braçadeira tamanho adulto para circunferência de braço de 22 a 36cm; 01 Manual de instruções; 01 Bolsa protetora para armazenamento. - COTA PRINCIPAL 75%	UNID	336	81596329018	MULTILASER	R\$ 100,73	R\$ 33.845,28	trinta e três mil oitocentos e quarenta e cinco reais e vinte e oito centavos
958	APARELHO NEBULIZAÇÃO ADULTO COMPLETO - COTA PRINCIPAL 75%	UNID	345	80275310055	G-TECH	R\$ 90,00	R\$ 31.050,00	trinta e um mil e cinquenta reais
961	APARELHO PARA GLICOTESTE ON CALL PLUS (obs: APARELHO PADRONIZADO). - COTA PRINCIPAL 75%	UNID	1152	80560310032	MED LEVENSOHN	R\$ 11,11	R\$ 12.798,72	doze mil setecentos e noventa e oito reais e setenta e dois centavos
VALOR TOTAL DA PROPOSTA							R\$ 465.386,66	quatrocentos e sessenta e cinco mil trezentos e oitenta e seis reais e sessenta e seis centavos

A EMPRESA: QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA DECLARA QUE:

1 ESTÃO INCLUSAS NO VALOR COTADO TODAS AS DESPESAS COM MÃO DE OBRA E, BEM COMO, TODOS OS TRIBUTOS E ENCARGOS FISCAIS, SOCIAIS, TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIOS E COMERCIAIS E, AINDA, OS GASTOS COM TRANSPORTE E ACONDICIONAMENTO DOS PRODUTOS EM EMBALAGENS ADEQUADAS.

2 VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS.

3 PRAZO DE INÍCIO DE ENTREGA DOS MATERIAIS DE ACORDO COM O ESTABELECIDO NO TERMO DE REFERÊNCIA (ANEXO I) DO EDITAL DESSE PROCESSO.

4 QUE NÃO POSSUI COMO SÓCIO, GERENTE E DIRETORES, SERVIDORES DA PREFEITURA MUNICIPAL DE BALSAS/MA, E AINDA CÔNJUGE, COMPANHEIRO OU PARENTE ATÉ TERCEIRO GRAU.

5 QUE O PRAZO DE INÍCIO DA ENTREGA DOS MATERIAIS SERÁ DE ACORDO COM OS TERMOS ESTABELECIDOS NO ANEXO I, DESTA EDITAL A CONTAR DO RECEBIMENTO, POR PARTE DA CONTRATADA, DA ORDEM DE SERVIÇO OU DOCUMENTO SIMILAR, TODAS AS ETAPAS DA ENTREGA SERÃO AVALIADOS, SOB PENA DE NÃO ACEITE, CASO NÃO ATENDA A DISCRIMINAÇÃO DO TERMO DE REFERÊNCIA DO REFERIDO EDITAL OU DE MÁ QUALIDADE.

Prazo de Pagamento: 30 (trinta) dias a partir da data da apresentação da fatura.

Prazo de Entrega: até 08 (oito) dias para a entrega do objeto

Prazo de Garantia dos Produtos: mínima de 12 (doze) meses, contados a partir da data de sua aquisição, contra vícios, defeitos de fabricação, imperfeições, bem como desgastes anormais dos mesmos.

Balsas MA 26 de Julho de 2024

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA / 10.749.855/0001-73
Benedito Martins Rocha
RG 0001.09023699-6 SSP/MA CPF – 147.468.753-91
E ou Ana Lucia Martins Rocha
RG. 05.131.678.2014-5 CPF – 637.086.043-34
Sócios administradores

Qually Farma Hospitalar Ltda.
Rua 21 nº 12 Qd. 256 Lt. 12 Santo Amaro
Cep: 66.800-000 Balsas/MA
CNPJ: 10.749.855/0001-73