



A PREFEITURA MUNICIPAL PENTECOSTE /CE

AO PREGOEIRO E EQUIPE DE APOIO

PREGÃO ELETRONICO Nº 90002/2024-PERP-FMS

Data e hora da sessão disputa: **26 de março de 2024 as 9h00min**

CRITÉRIO DE JULGAMENTO: maior desconto

OBJETO: OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÕES FUTURAS DEMEDICAMENTOS, ÉTICOS, GENÉRICOS E SIMILARES, DO CATÁLOGO DAABC FARMA QUE NÃO CONSTAM NO PROGRAMA DE PACTUAÇÃOINTEGRADA (PPI) DA ATENÇÃO BÁSICA

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

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

ITEM	DESCRIÇÃO	VLR UNIT	DESCONTO %	VR. C/ DESCONTO
1	Aquisição de medicamentos GENÉRICOS com base na listagem de A a Z do Órgão Oficial da Associação Brasileira do Comércio Farmacêutico – ABCFARMA/GUIA DA FARMÁCIA	R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais)	23,50% (vinte e tres e cinquenta por cento)	R\$ 38.250,00 (trinta e oito, duzentos e cinquenta reais)
2	Aquisição de medicamentos ÉTICOS E SIMILARES com base na listagem de A a Z do Órgão Oficial da Associação Brasileira do ComércioFarmacêutico – ABCFARMA/GUIA DA FARMÁCIA	R\$50.000,00 (cinquenta mil reais)	16,00% (dezesseis por cento)	R\$ 42.000,00 (quarenta e dois mil reais)
3	Aquisição de medicamentos GENÉRICOS CONTROLADOS com base na listagem de A a Z do Órgão Oficial da Associação Brasileira do Comércio Farmacêutico – ABCFARMA/GUIA DA FARMÁCIA	R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais)	23,50% (vinte e tres e cinquenta por cento)	R\$ 38.250,00 (trinta e oito, duzentos e cinquenta reais)
4	Aquisição de medicamentos GERAIS CONTROLADOS com base na listagem de A a Z do Órgão Oficial da Associação Brasileira do Comércio Farmacêutico – ABCFARMA/GUIA DA FARMÁCIA	R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais)	16,00% (dezesseis por cento)	R\$ 42.000,00 (quarenta e dois mil reais)

LUIS CAUAN
MENDES
FERREIRA:625647
13343

Assinado de forma digital
por LUIS CAUAN MENDES
FERREIRA:62564713343
Dados: 2024.03.26
11:05:58 -03'00'



Valor total da proposta: R\$ 160.500,00 (cento e sessenta mil e quinhentos reais)

Fortaleza/CE, 26 de marco de 2024

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

- 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 infortunistica 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:6256471
3343

Assinado de forma digital
por LUIS CAUAN MENDES
FERREIRA:62564713343
Dados: 2024.03.26
11:05:45 -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