



UP DISTRIBUIDORA LTDA

A
PREFEITURA DE BOA VISTA - RR
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

INFORMAÇÕES DA LICITAÇÃO			
PROCESSO:	010385/2022 SMSA	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO
ORGÃO:	PREFEITURA DE BOA VISTA - RR	NUMERO:	0154/2022
OBJETO:	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS	DATA DA LICITAÇÃO:	08/07/2022

PROPOSTA COMERCIAL

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT. TOTAL	FABRICANTE	NOME COMERCIAL	VAL.UNIT.	VAL. TOTAL	
3	ADENOSINA 3 MG/ML SOL. INJ. CX. 50 AMP. VD. AMB. X 2 ML. FABRICANTE: HIPOLABOR NOME COMERCIAL: GENERICO REGISTRO ANVISA: 1134301820021 VALIDADE FABRIL: 24 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL	AMP	750	HIPOLABOR	GENERICO	12,1200	R\$ 9.090,00	
VALOR TOTAL DO ITEM 03 - Nove mil e noventa reais.								
VALOR TOTAL DA PROPOSTA - Nove mil e noventa reais.							R\$	9.090,00

DADOS EMPRESARIAIS

RAZÃO SOCIAL: UP DISTRIBUIDORA LTDA
NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO NACIONAL DE PESSOA JURÍDICA: 44.152.616/0001-53
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 083833196 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 165994
TELEFONE PARA CONTATO: (27) 3075-2397 (27) 33407972
E-MAIL PARA CONTATO LICITAÇÃO: LICITACAO@UPFARMACEUTICA.COM.BR
E-MAIL PARA CONTATO EMPENHO: EMPENHO@UPFARMACEUTICA.COM.BR
NOME DO SIGNATÁRIO: LUIZ EDUARDO DOS SANTOS ARAUJO
IDENTIDADE DO SIGNATÁRIO: 07427141-2 IFP RJ
CPF DO SIGNATÁRIO: 885.993.297-15
ESTADO CIVIL DO SIGNATÁRIO: CASADO
NACIONALIDADE DO SIGNATÁRIO: BRASILEIRO
DADOS BANCARIOS: SICOOB BANCO (756) AGÊNCIA 3008-2 CONTA CORRENTE Nº 158.298-4

EXIGÊNCIAS EDITALÍCIAS

PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: A proposta de preço deverá ter validade de 90 (noventa) dias.
PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS: 8.1 O medicamento deverá ser fornecido com a validade superior a 75% (setenta e cinco por cento) da vida útil, devendo o mesmo apresentar data de fabricação e data de validade, colocadas pelo fabricante, não sendo admitidas quaisquer rasuras ou emendas;
PRAZO E LOCAL DA ENTREGA: 7.1 O prazo para entrega dos medicamentos será de até 45 (quarenta e cinco) dias corridos, contados a partir do recebimento da ORDEM DE FORNECIMENTO emitida pela SAF. 7.3 O objeto deste certame será entregue pela empresa vencedora, na Superintendência de Assistência Farmacêutica - SAF, da Secretaria Municipal de Saúde - SMSA, situada na Avenida Capitão Júlio Bezerra, Nº 1.150 - Bairro: Aparecida, Boa Vista - RR.
PRAZO PARA EFETUAR O PAGAMENTO: 13.1 O pagamento será efetuado pelo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE (FMS), em até 30 (trinta) dias mediante apresentação da documentação da empresa (Nota Fiscal/DANFE), em anexo as Ordens de Fornecimento, 01 (uma) via devidamente atestada pela SMSA/PMBV e das respectivas certidões;
PRAZO DE VIGÊNCIA DA ATA: 14.1 A vigência da Ata de Registro de Preço será de 12 (doze) meses, durante esse período a SMSA não será obrigada a firmar as contratações que dela poderão advir, facultando-se a realização de licitação específica para a aquisição pretendida, sendo assegurado ao beneficiário do Registro preferência de fornecimento em igualdade de condições;

OBSERVAÇÕES E DECLARAÇÕES

DECLARO, que nos preços propostos encontram-se incluídos todos os tributos, encargos sociais, frete até o destino e quaisquer outros ônus que porventura possam recair sobre o fornecimento do objeto da presente licitação e que estou de acordo com todas as normas deste edital e seus anexos.
DECLARO, a inteira submissão aos preceitos legais em vigor, especialmente, os da Lei Nº 10.520/20 Lei nº 8666/93 e Lei Complementar nº 123/06, todas com suas alterações e, as cláusulas e condições constantes deste edital.
EM VIRTUDE DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, A RDC Nº135/2005, COM AS ALTERAÇÕES DA RDC Nº260/2005, AMBAS REVOGADAS PELA RDC Nº80/2006 E A PORTARIA 344, DE 12 DE MAIO DE 1998, E SUAS POSTERIORES ATUALIZAÇÕES, SOMOS IMPOSSIBILITADOS DE EFETUAR A SUBDIVISÃO DA EMBALAGEM DE UM PRODUTO (FRACIONAMENTO).

VILA VELHA, ES 08 DE JULHO DE 2022.

44.152.616/0001-53
UP DISTRIBUIDORA LTDA
RUA: FRANCISCO ASSUMPCAO
DE CARVALHO, Nº 115
Brisamar - Vila Velha - ES
CEP: 29109-170

UP DISTRIBUIDORA LTDA
LUIZ EDUARDO DOS SANTOS ARAUJO
CPF: 885.993.297-15
RG: 07427141-2 IFP RJ

