

**VERA CRUZ, RS, 13 DE JANEIRO DE 2025.**

À

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA/RR  
SECRETARIA MUNICIPAL DE LICITAÇÕES E COMPRAS – SMLIC  
EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO N.º 90079/2024 – REGISTRO DE PREÇOS  
PROCESSO Nº 029560/2024 – SMSA**

**OBJETO:** EVENTUAL AQUISIÇÃO DOS MEDICAMENTOS QUE COMPÕEM A RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS - REMUME, PARA ATENDIMENTO DAS UNIDADES DE SAÚDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE (SMSA), POR UM PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES.

**PROPONENTE:**

**MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A.**

Rua Ernesto Wild, nº 2460, Bairro Industrial, CEP 96880-000, Vera Cruz/RS

**CNPJ:** 07.752.236/0001-23. **Insc. Estadual:** 156.0020579.

**Fone/Fax:** (51) 3718.7600 – **Opção 2: Licitações - E-mail:** [licitacaomedlive@medlive.com.br](mailto:licitacaomedlive@medlive.com.br)

#### **ANEXO IV – PROPOSTA COMERCIAL**

ITEM	Qty.	CATMAT	Descrição	Fabricante	RMS	UNIDADE	EMBALAGEM	Valor Unit.	Valor Total
32	1.525.200	267618	CARBAMAZEPINA 200MG C/500 CP GEN HIPOLABOR (C1)	HIPOLABOR	1134302080021	Comprimidos	Embalagem com 500 Comprimidos	R\$ 0,160	R\$ 244.032,00
65	7.000.000	267203	DIPIRONA 500MG 50BL 10 CP GEN PRATI DONADUZZI	PRATI	1256800410029	Comprimidos	Embalagem com 500 Comprimidos	R\$ 0,120	R\$ 840.000,00
82	2.131.000	273009	FLUOXETINA 20MG 300CP GEN PRATI (C1)	PRATI	1256802830068	Comprimidos	Embalagem com 300 Comprimidos	R\$ 0,060	R\$ 127.860,00
134	2.000.000	267778	PARACETAMOL 500MG 200CP PRATI	PRATI	RDC 576/2021	Comprimidos	Embalagem com 200 Comprimidos	R\$ 0,060	R\$ 120.000,00
146	91.000	294887	SALBUTAMOL 100MCG/DOSE SPRAY 200 DOSES TEUTO AERODINI	TEUTO	1037000960033	Spray	Embalagem com 200 Sprays	R\$ 10,710	R\$ 974.610,00
<b>VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 2.306.502,00 (DOIS MILHÕES TREZENTOS E SEIS MIL E QUINHENTOS E DOIS REAIS)</b>									

1

**MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES S/A.**

Rua Ernesto Wild, nº 2460, Bairro Industrial, CEP 96.880-000, Vera Cruz-RS

**CNPJ:** 07.752.236/0001-23 - **Insc. Estadual:** 156.0020579

**Fone/Fax:** (51) 3718 7600 – **OPÇÃO 2: LICITAÇÕES - E-mail:** [licitacaomedlive@medlive.com.br](mailto:licitacaomedlive@medlive.com.br)



### CONDIÇÕES DA PROPOSTA:

- **Prazo de validade do contrato:** O prazo de validade da ata de registro de preço será de 01 (um) ano podendo ser prorrogado por igual período caso exista saldo a ser contratado na ata, desde que comprovada a vantajosidade do preço registrado
- **Prazo de validade da proposta:** O prazo de validade da proposta será de no mínimo 60 (sessenta) dias, a contar da data de sua apresentação.
- **Forma de Pagamento:** O Pagamento será efetuado pelo Fundo Municipal de Saúde – FMS, vinculado à Secretaria Municipal de Saúde- SMSA, no prazo de até 30 (trinta) dias corridos, após a liquidação das notas fiscais/fatura, mediante apresentação da documentação da empresa (Nota Fiscal/Fatura/DANFE), devidamente atestada pelo (s) fiscal (is).
- **Prazo e local de Entrega:** O prazo para entrega dos medicamentos será de até 30 (trinta) dias corridos, contados a partir do recebimento da ORDEM DE FORNECIMENTO emitida pela Superintendência de Assistência Farmacêutica – SAF. 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, cidade de Boa Vista – RR, no horário de funcionamento (8h às 14h); no qual deverão ser acompanhadas das referidas Notas Fiscais, que deverão estar em nome do MUNICÍPIO DE BOA VISTA/ PREFEITURA MUNICIPAL, sem nenhum tipo de ônus ao Município sendo recebidos pelos Fiscais nomeados por Portaria.
- **Prazo de validade dos produtos:** A validade dos medicamentos entregues deverá ser no mínimo 75% da vida útil do produto a contar da data da entrega

### DECLARAÇÕES

- Declaramos que no preço cotado já estão incluídas eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais, assim como despesas com transportes e deslocamentos e outras quaisquer que incidam sobre a contratação.
- Declaramos que o produto cotado atende ao solicitado no Edital, especialmente ao que concerne a descrição exigida na licitação.

### DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA:

**Nº Código do Banco:** 001 / **Nome do Banco:** BANCO DO BRASIL S/A

**Nº Agência Bancária:** 4044-4

**Nome da Agência Bancária:** Agência CORP.BANK STA CRUZ

**Cidade / Estado da Agência Bancária:** Santa Cruz do Sul / RS

**Nº Conta Corrente:** 13845-2

**MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES S/A.**

Rua Ernesto Wild, nº 2460, Bairro Industrial, CEP 96.880-000, Vera Cruz-RS

CNPJ: 07.752.236/0001-23 - Insc. Estadual: 156.0020579

Fone/Fax: (51) 3718 7600 – OPÇÃO 2: LICITAÇÕES - E-mail: licitacaomedlive@medlive.com.br





### DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA DO CONTRATO / ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

**Nome:** LUCAS HENN NAGEL **Função:** Coordenador de Licitações

**Nacionalidade:** Brasileiro **Estado Civil:** Solteiro

**E-mail para envio da ARP/Contrato e demais solicitações:** [contratos@medlive.com.br](mailto:contratos@medlive.com.br) / [licitacaomedlive@medlive.com.br](mailto:licitacaomedlive@medlive.com.br)

**E-mail para empenho:** [empenho@medlive.com.br](mailto:empenho@medlive.com.br)

**E-mail Pessoal:** lnagel@medlive.com.br

**Endereço:** Rua Ipiranga, nº 615 **Bairro:** Centro **Cidade:** Vera Cruz/RS, **CEP:** 96.880-000

**RG nº** 2107005064 **CPF nº** 022.525.080-27

### REQUISITOS LEGAIS DAS NOTAS DE EMPENHO – NECESSÁRIO CUMPRIMENTO

Ainda que recebidas provisoriamente, as Notas de Empenho (sejam enviadas isoladamente ou acompanhando Ordem de Compra, Autorização de Fornecimento ou qualquer outro documento que determine o fornecimento de mercadoria, seja qual for a denominação adotada) sempre deverão preencher os requisitos legais (Lei 4.320/1964, art. 61), pena de, por ausência de elemento essencial (que não as configure regularmente), serem tidas como não recebidas definitivamente (vez que inexistentes sob a perspectiva legal), desobrigando a entrega dos itens até que ocorra a regularização do documento.

Art. 61. Para cada empenho será extraído um documento denominado "nota de empenho" que indicará o nome do credor, a representação e a importância da despesa bem como a dedução desta do saldo da dotação própria.

\_\_\_\_\_  
**LUCAS HENN NAGEL**  
**PROCURADOR**  
**RG 2107005064 - CPF 022.525.080-27**

07.752.236/0001-23  
 MEDILAR IMP. DIST. PROD.  
 MED. HOSP. LTDA.  
 RUA ERNESTO WILD, 2460  
 BAIRRO INDUSTRIAL - CEP: 96.880-000  
 VERA CRUZ - RS

**MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES S/A.**

Rua Ernesto Wild, nº 2460, Bairro Industrial, CEP 96.880-000, Vera Cruz-RS

CNPJ: 07.752.236/0001-23 - Insc. Estadual: 156.0020579

Fone/Fax: (51) 3718 7600 – OPÇÃO 2: LICITAÇÕES - E-mail: [licitacaomedlive@medlive.com.br](mailto:licitacaomedlive@medlive.com.br)