

**SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA
CENTRAL DE AQUISIÇÕES E CONTRATAÇÕES**

HFAS/Nº - Sudoeste, Brasília-DF - CEP 70.673-900

**Pregão Eletrônico nº 039/2021
Processo Administrativo nº 019.8712.2020.0145392-73**

Razão Social:	Oncovit Distribuidora de Medicamentos Ltda.	Estado civil do Signatário:	Solteiro.
CNPJ:	10.586.940/0001-68.	Nacion. do Signatário:	Brasileiro.
Ins. Estadual:	082.615.90-0.	Celular:	(27) 9 9846-5589.
Endereço:	Rua José Vivacqua, nº 645, Jabour - Vitória - ES.	Identidade do Signatário:	1.330.482 - SSP/ES.
CEP:	29.072-285.	CPF do Signatário:	854.024.867-00.
Telefone / Fax:	(27) 3064-0124.	E-mail:	licitacao3@oncovit.com.br.
Nome do Signatário:	João Bosco Xavier.	E-mail para envio da AFM:	empenho@oncovit.com.br.

Formulamos Proposta Comercial para fornecimento dos medicamentos infracitados, de acordo com todas as condições do edital e dos anexos do **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 39/2021**

ITEM 01:	LEVOTIROXINA SÓDICA50 MCG COM CT BL AL AL X 30	Fabricante:	Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A
Quantidade:	5.510.000 comp.	Marca:	LEVOID
Embalagem:	CX C/ 30 COMP	Procedência	NACIONAL
Valor Unitário :	R\$ 0,0820	Valor Total :	R\$ 451.820,00

Valor Total do LOTE 02: R\$451.820,00 - QUATROCENTOS E CINQUENTA E UM MIL OITOCENTOS E VINTE REAIS.**Valor Total da Proposta R\$ 451.820,00.
(QUATROCENTOS E CINQUENTA E UM MIL OITOCENTOS E VINTE REAIS.)**

Prazo de Validade da Proposta:	Conforme edital, não inferior a 60 (sessenta) dias.
Validade dos Produtos:	Conforme edital, medicamentos com mínima de 12 (doze) meses, a partir da data da entrega.
Prazo e Local de Entrega:	Conforme edital, 15 (quinze dias.)
Prazo de Pagamento:	Conforme edital, até o décimo dia útil após a apresentação da Nota Fiscal/Fatura correspondente. BANCO DO BRASIL: AGÊNCIA Nº: 21-3. - C/C Nº: 24.128-8.

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.

Medicamentos desta proposta constantes no rol anexo ao Comunicado 6/2013 em conformidade à Resolução nº. 3, de 2 de março de 2011, estão adequados ao Preço Máximo de Venda ao Governo - PMVG, com aplicação do Coeficiente de Adequação de Preços (CAP).

Medicamentos constantes no Convênio ICMS nº 87 de junho de 2002 e suas alterações e no Convênio ICMS nº 162 de 07 dezembro de 1994 e suas alterações, já encontram-se isentos de ICMS com desoneração demonstrada nesta proposta.

10 586 940/0001-68
ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA.
Rua José Vivacqua, nº 645
Jabour - CEP: 29072-285
VITÓRIA - ES


Oncovit Distrib. Medicamentos Ltda
Alexsander Rangel da Silva
Representante Legal
RG: 7.218.055
CPF: 121.627.047-05

**SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA
CENTRAL DE AQUISIÇÕES E CONTRATAÇÕES**

HFAS/Nº - Sudoeste, Brasília-DF - CEP 70.673-900

Pregão Eletrônico nº 039/2021			
Processo Administrativo nº 019.8712.2020.0145392-73			
Razão Social:	Oncovit Distribuidora de Medicamentos Ltda.	Estado civil do Signatário:	Solteiro.
CNPJ:	10.586.940/0001-68.	Nacion. do Signatário:	Brasileiro.
Ins. Estadual:	082.615.90-0.	Celular:	(27) 9 9846-5589.
Endereço:	Rua José Vivacqua, nº 645, Jabour - Vitória - ES.	Identidade do Signatário:	1.330.482 - SSP/ES.
CEP:	29.072-285.	CPF do Signatário:	854.024.867-00.
Telefone / Fax:	(27) 3064-0124.	E-mail:	licitacao3@oncovit.com.br.
Nome do Signatário:	João Bosco Xavier.	E-mail para envio da AFM:	empenho@oncovit.com.br.
<i>Formulamos Proposta Comercial para fornecimento dos medicamentos infracitados, de acordo com todas as condições do edital e dos anexos do PREGÃO ELETRÔNICO Nº 39/2021</i>			
ITEM 01:	LEVOTIROXINA SÓDICA50 MCG COM CT BL AL AL X 30	Fabricante:	Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A
Quantidade:	5.510.000 comp.	Marca:	LEVOID
Embalagem:	CX C/ 30 COMP	Procedência	NACIONAL
Valor Unitário :	R\$ 0,1000	Valor Total :	R\$ 551.000,00
Valor Total do LOTE 02: R\$551.000,00 - QUINHENTOS E CINQUENTA E UM MIL REAIS.			
ITEM 01:	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA4MG/ML SOL INJ CT 100 FA VD TRANS X 2,5 ML	Fabricante:	Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A
Quantidade:	1.235.000 comp.	Marca:	DECADRON
Embalagem:	CX C/ 100 FA	Procedência	NACIONAL
Valor Unitário :	R\$ 5,9883	Valor Total :	R\$ 7.395.550,50
Valor Total do LOTE 05:R\$7.395.550,50 - SETE MILHÕES TREZENTOS E NOVENTA E CINCO MIL QUINHENTOS E CINQUENTA REAIS E CINQUENTA ECENTAVOS.			
Valor Total da Proposta R\$ 7.946.550,50. (SETE MILHÕES NOVECENTOS E QUARENTA E SEIS MIL QUINHENTOS E CINQUENTA REAIS E CINQUENTA CENTAVOS.)			
Prazo de Validade da Proposta:	Conforme edital, não inferior a 60 (sessenta) dias.		
Validade dos Produtos:	Conforme edital, medicamentos com mínima de 12 (doze) meses, a partir da data da entrega.		
Prazo e Local de Entrega:	Conforme edital, 15 (quinze dias.)		
Prazo de Pagamento:	Conforme edital, até o décimo dia útil após a apresentação da Nota Fiscal/Fatura correspondente. BANCO DO BRASIL: AGÊNCIA Nº: 21-3. - C/C Nº: 24.128-8.		
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.			
Medicamentos desta proposta constantes no rol anexo ao Comunicado 6/2013 em conformidade à Resolução nº. 3, de 2 de março de 2011, estão adequados ao Preço Máximo de Venda ao Governo - PMVG, com aplicação do Coeficiente de Adequação de Preços (CAP).			
Medicamentos constantes no Convênio ICMS nº 87 de junho de 2002 e suas alterações e no Convênio ICMS nº 162 de 07 dezembro de 1994 e suas alterações, já encontram-se isentos de ICMS com desoneração demonstrada nesta proposta.			

10 586 940/0001-68
**ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA.**
Rua José Vivacqua, nº 645
Jabour - CEP: 29072-285
VITÓRIA - ES


Oncovit Distrib. Medicamentos Ltda
Alexsander Rangel da Silva
Representante Legal
RG: 7.218.055
CPF: 121.627.047-05