

JOSE RUFINO DA SILVA
NETO:45669163320
3320
Assinado de forma digital por JOSE RUFINO DA SILVA
NETO:45669163320
Data: 2024.07.17 17:22:17 -03'00'

**PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA
LTDA
09.485.574/0001-71**

PROPOSTA REGISTRADA
Dados do Processo

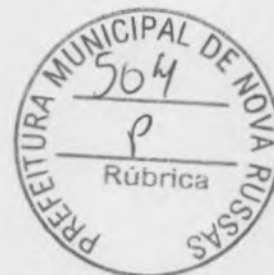
Município: Nova Russas / CE
Número do processo: 00009.20240508/0001-28
Número do certame: SS-PE009/2024
Unidade gestora: Fundo Municipal de Saude
Modalidade: Pregão Eletrônico
Data da abertura: 18/07/2024 às 09:00

Dados do Fornecedor

Razão social: PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA
CNPJ/MF: 09.485.574/0001-71
Endereço: CAPITAO HUGO BEZERRA, 181, BARROSO, Fortaleza / CE - CEP: 60.862-730
Telefone: 8534523100 / ****
E-mail: prohospital@prohospital.com.br



**PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA
LTDA
09.485.574/0001-71**



Dados das Declarações

- DECLARAÇÃO DE COTA DE APRENDIZAGEM** **SIM**
Declaro sob as penas da Lei, que cumpro a cota de aprendizagem nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.
- DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO DISPOSTO DO INCISO XXXIII DO ART 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL** **SIM**
Declaro para fins do disposto no inciso VI do art. 68 da Lei nº 14.133, de abril de 2021, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 (dezesesseis) anos, salvo menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, nos termos do inciso XXXIII, do art. 7º da Constituição Federal.
- DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS** **SIM**
Declaro sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.
- DECLARAÇÃO DE NÃO TRABALHO FORÇADO E DEGRADANTE** **SIM**
Declaro que não possuo, em minha cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inc. III do art. 5º da Constituição Federal.
- DECLARAÇÃO QUE CUMPRE PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO** **SIM**
Declaro que estou ciente e concordo com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que cumpro plenamente os requisitos de habilitação definidos no edital.
- DECLARAÇÃO RESERVA DE CARGOS** **SIM**
Declaro que, conforme disposto no art. 93 a Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, estou ciente do cumprimento da reserva de cargos prevista em lei para pessoas com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que, se aplicado ao número de funcionários da minha empresa, atendo as regras de acessibilidade nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.
- DECLARAÇÃO DE ME/EPP** **NÃO**
Declaro, sob as penas da Lei, que cumpro os requisitos estabelecidos no Art. 3º da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, alterada pela Lei nº 11.488, de 15 de junho de 2007, em seu Art. 34, que essa Empresa/Cooperativa está apta a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos artigos 42 ao 49 da referida Lei Complementar.

Dados da Proposta de Preços:

PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA
LTDA
09.485.574/0001-71



LOTE 3 - ANALGÉSICO E OUTROS

61 - DAPIRONA 500 MG

Especificação: DAPIRONA 500 MG

Quantidade: 20000,0

Valor unitário: R\$ 0,23

Fabricante/Marca: PRATI

Valor de referência: R\$ 0,23

Unidade: COMP

Valor total: R\$ 4.600,00

Modelo: PRATI

62 - DAPIRONA 500 MG/ML

Especificação: DAPIRONA 500 MG/ML

Quantidade: 3000,0

Valor unitário: R\$ 3,12

Fabricante/Marca: FARMACE

Valor de referência: R\$ 3,12

Unidade: FR

Valor total: R\$ 9.360,00

Modelo: FARMACE

63 - IBUPROFENO 600 MG

Especificação: IBUPROFENO 600 MG

Quantidade: 25000,0

Valor unitário: R\$ 0,38

Fabricante/Marca: PRATI

Valor de referência: R\$ 0,38

Unidade: COMP

Valor total: R\$ 9.500,00

Modelo: PRATI

64 - IBUPROFENO 50MG/ML

Especificação: IBUPROFENO 50MG/ML

Quantidade: 1000,0

Valor unitário: R\$ 5,15

Fabricante/Marca: MULTILAB

Valor de referência: R\$ 5,15

Unidade: FR

Valor total: R\$ 5.150,00

Modelo: MULTILAB

65 - PARACETAMOL 200MG/ML

Especificação: PARACETAMOL 200MG/ML

Quantidade: 1000,0

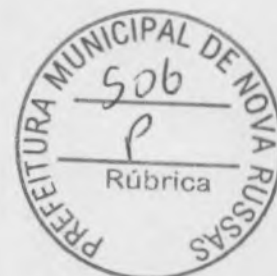
Valor unitário: R\$ 1,98

Fabricante/Marca: FARMACE

Unidade: FR

Valor total: R\$ 1.980,00

Modelo: FARMACE



**PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA
LTDA**
09.485.574/0001-71

Valor de referência: R\$ 1,90

66 - PARACETAMOL 500MG

Especificação: PARACETAMOL 500MG

Quantidade: 25000,0

Valor unitário: R\$ 0,29

Fabricante/Marca: PRATI

Valor de referência: R\$ 0,29

Unidade: COMP

Valor total: R\$ 7.250,00

Modelo: PRATI

67 - BROMOPRIDA 4MG/ML

Especificação: BROMOPRIDA 4MG/ML

Quantidade: 1000,0

Valor unitário: R\$ 3,74

Fabricante/Marca: PRATI

Valor de referência: R\$ 3,01

Unidade: FR

Valor total: R\$ 3.740,00

Modelo: PRATI

68 - CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/ML

Especificação: CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/ML

Quantidade: 900,0

Valor unitário: R\$ 4,25

Fabricante/Marca: TEUTO

Valor de referência: R\$ 2,38

Unidade: FR

Valor total: R\$ 3.825,00

Modelo: TEUTO

69 - OMEPRAZOL 20MG

Especificação: OMEPRAZOL 20MG

Quantidade: 25000,0

Valor unitário: R\$ 0,22

Fabricante/Marca: BELFAR

Valor de referência: R\$ 0,22

Unidade: COMP

Valor total: R\$ 5.500,00

Modelo: BELFAR

70 - PREDNISOLONA 3MG/ML

Especificação: PREDNISOLONA 3MG/ML

Quantidade: 1500,0

Valor unitário: R\$ 11,34

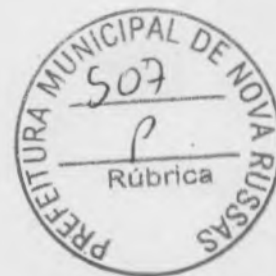
Fabricante/Marca: PRATI

Valor de referência: R\$ 11,34

Unidade: FR

Valor total: R\$ 17.010,00

Modelo: PRATI



**PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA
LTDA**

09.485.574/0001-71

71 - PREDNISONA 20MG

Especificação: PREDNISONA 20MG

Quantidade: 10000,0

Valor unitário: R\$ 0,51

Fabricante/Marca: GLOBO

Valor de referência: R\$ 0,41

Unidade: COMP

Valor total: R\$ 5.100,00

Modelo: GLOBO

Valor total - LOTE 3 - ANALGÉSICO E OUTROS: R\$ 73.015,00 - (setenta e três mil e quinze reais)

LOTE 5 - INSUMOS GLICÊMICOS

76 - LANCETADOR 5 NÍVEIS

Especificação: LANCETADOR 5 NÍVEIS

Quantidade: 60000,0

Valor unitário: R\$ 5,00

Fabricante/Marca: GTECH

Valor de referência: R\$ 4,96

Unidade: Unidade

Valor total: R\$ 300.000,00

Modelo: GTECH

77 - TIRA REAGENTE PARA MEDIR GLICEMIA CAPILAR CAIXA C/ 50 UNIDADES

Especificação: TIRA REAGENTE PARA MEDIR GLICEMIA CAPILAR CAIXA C/ 50 UNIDADES

Quantidade: 1200,0

Valor unitário: R\$ 35,00

Fabricante/Marca: GTECH

Valor de referência: R\$ 30,58

Unidade: Unidade

Valor total: R\$ 42.000,00

Modelo: GTECH

78 - MONITOR DE GLICEMIA

Especificação: MONITOR DE GLICEMIA

Quantidade: 200,0

Valor unitário: R\$ 50,00

Fabricante/Marca: GTECH

Valor de referência: R\$ 46,84

Unidade: Unidade

Valor total: R\$ 10.000,00

Modelo: GTECH

Valor total - LOTE 5 - INSUMOS GLICÊMICOS: R\$ 352.000,00 - (trezentos e cinquenta e dois mil reais)

Valor geral da proposta: R\$ 425.015,00 (quatrocentos e vinte e cinco mil e quinze reais)



PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA
LTDA
09.485.574/0001-71

Validade da Proposta

Proposta válida por: 60 dias

Dados de Registro da Proposta

Data de finalização do registro da proposta: 17 de Julho de 2024 às 17:19

Dados do Usuário:

Usuário logado como: Jose Rufino da Silva Neto E-mail: licitacao@prohospital.com.br
CPF/MF: 456.691.633-20

JOSE RUFINO DA SILVA
NETO:45669163320
320

Assinado de forma digital por JOSE RUFINO DA SILVA
NETO:45669163320
Dados: 2024.07.17 17:22:28 -03'00'