



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPISTRANO**  
*COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO*

**PROPOSTA DE PREÇOS ADEQUADA**  
**NUTRIENTES MED DISTRIBUIDORA DE**  
**MEDICAMENTO LTDA**

A

Comissão de Licitação da Prefeitura Municipal de Capistrano  
Pregão Eletrônico Nº 02.07.01/2019

Objeto: Registro de preços visando às aquisições futuras e eventuais de medicamentos e insumos farmacêuticos, para atender as necessidades da secretaria de saúde do município de Capistrano, estado do Ceará

Através do presente declaramos inteira submissão aos ditames Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, subsidiada pela Lei nº 8.666/93 e suas posteriores alterações e, às cláusulas e condições previstas neste Pregão Eletrônico Nº 02.07.01/2019, com data de abertura marcada para o dia 11 de abril de 2018 às 08:30 horas, na sala da Comissão de Licitação, situada à Praça Major José Estelita de Aguiar, S/N, Centro, Capistrano/Ce.

O licitante declara que, nos valores apresentados acima, estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado, inclusive a margem de lucro.

Declaramos que estamos de acordo com todas as exigências do edital, e que nos preços cotados estão incluídos todos os encargos necessários em sujeição a Legislação Federal e Estadual.

Declaramos que assumimos inteira responsabilidade pela entrega dos produtos, e que serão executados conforme exigência editalíssima e contratual, e que serão iniciados a partir da data de recebimento da Ordem de Compra.

Declaramos que temos pleno conhecimento, aceitação e cumprimos todas as obrigações contidas no anexo I- Termo de Referência deste edital.

Senhor (a) Pregoeiro (a) apresentamos nossa Proposta de Preços referente ao objeto do pregão acima epigrafado

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UNIDADE	QUANT.	V. UNIT	V. TOTAL
79	Metronidazol 5% 500ml	Fresenius	Ampola	600	2,39	1.434,00
v.unit	dois reais e trinta e nove centavos					
v.total	mil quatrocentos e trinta e quatro reais					
100	Soro Ringer com Lactado 250ml	Fresenius	Ampola	1.000	2,81	2.810,00
v.unit	dois reais e oitenta e um centavos					
v.total	dois mil, oitocentos e dez reais					
<b>TOTAL</b>						<b>4.244,00</b>
quatro mil, duzentos e quarenta e quatro reais						

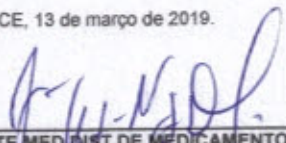
Razão Social: Nutrientes Med Distribuidora de Medicamentos Ltda. – EPP  
CNPJ nº 26.383.079/0001-70  
Inscrição Estadual: 06.637.179-1  
Endereço completo: Rua São Miguel nº 262 – Galpão B  
Eusébio – Ce – CEP: nº 61.760-000  
Fone: 85- 3472-8389  
Banco Bradesco  
Agência: 5304 - C/c: 6268-5  
E-mail: [licitacao@nutrientesmed.com.br](mailto:licitacao@nutrientesmed.com.br)  
Representante Legal: João Luiz Nogueira de Deus  
RG: 996031119764 – SSPDS-CE – CPF nº 194.424.673-87  
Estado Civil: Casado  
Endereço Domiciliar: Rua: Dom Henrique – 19 A – Bairro: Vila Peri  
Fortaleza- Ce – CEP nº 60.730-120  
Celular nº 85- 9985-7144  
E-MAIL: [joaoluiz@nutrientesmed.com.br](mailto:joaoluiz@nutrientesmed.com.br)

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias conforme solicitado no Edital.

Vigência do Contrato: A partir da data de assinatura do termo de contrato até 30 de dezembro de 2018.

Prazo de entrega: 05 (cinco) dias a partir da solicitação

Eusébio – CE, 13 de março de 2019.

  
NUTRIENTE MED DISTRIB. DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP  
JOÃO LUIZ NOGUEIRA DE DEUS  
RG: 96031119764 SSP/CE  
CPF: 194.424.673-87  
SÓCIO ADMINISTRATIVO

**NUTRIENTES MED DISTRIB. DE MEDICAMENTOS LTDA – EPP / CNPJ: 26.383.079/0001 – 70 e IE: 06.637.179 - 1**  
RUA SAO MIGUEL, Nº 262 – GALPÃO B  
CEP: 61.760 – 000 / FONE (85) 3472 8389 / 9.9985 7144  
BAIRRO: SANTA CLARA – EUSEBIO / CE.  
E-MAIL: [licitacaol@nutrientesmed.com.br](mailto:licitacaol@nutrientesmed.com.br)