



A  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DO ESPÍRITO SANTO

| DADOS DO PROCESSO: |   |                    |                   |
|--------------------|---|--------------------|-------------------|
| PROCESSO:          | 2021-BW7F9                                      | MODALIDADE:        | PREGÃO ELETRÔNICO |
| ORGÃO:             | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DO ESPÍRITO SANTO | NÚMERO:            | 0558/2021         |
| OBJETO:            | AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO                        | DATA DA LICITAÇÃO: | 23/08/2021        |

#### PROPOSTA DE PREÇO

| LOTE   | DESCRIÇÃO  | UNID | QUANT.    | FABRICANTE | NOME COMERCIAL       | PREÇO COM ICMS (R\$) |                | PREÇO SEM ICMS (R\$) |       |
|--|--|------|-----------|------------|----------------------|----------------------|----------------|----------------------|-------|
|  |  |      |           |            |                      | UNIT                 | TOTAL          | UNIT                 | TOTAL |
| 1  | ÁGUA PARA INJETÁVEIS QSP 1 ML/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML - FABRICANTE: FARMACE / NOME COMERCIAL: FARMACE - ÁGUA PARA INJETÁVEIS/ REGISTRO ANVISA: 1108500110066 / VALIDADE: 24 MESES / PROCEDÊNCIA: NACIONAL | AMP  | 2.939.500 | FARMACE    | AGUA PARA INJETÁVEIS | 0,2621               | R\$ 770.442,95 |                      |       |
| Valor unitário P.F = R\$ 0,6634  |  |      |           |            |                      |                      |                |                      |       |
| Valor unitário PMVG = R\$ 0,5206   |  |      |           |            |                      |                      |                |                      |       |
| Valor unitário com ICMS = R\$ 0,2621   |  |      |           |            |                      |                      |                |                      |       |
| Valor unitário do ICMS = R\$ 0,0445  |  |      |           |            |                      |                      |                |                      |       |
| Valor com desoneração 17% = R\$  |  |      |           |            |                      |                      |                |                      |       |
| Valor unitário da proposta = R\$ 0,2621  |  |      |           |            |                      |                      |                |                      |       |
| VALOR TOTAL DO LOTE 1 - Setecentos e setenta mil, quatrocentos e quarenta e dois reais e noventa e cinco centavos. |  |      |           |            |                      | R\$                  | 770.442,95     |                      |       |

| LOTE   | DESCRIÇÃO   | UNID | QUANT.  | FABRICANTE | NOME COMERCIAL | PREÇO COM ICMS (R\$) |               | PREÇO SEM ICMS (R\$) |       |
|--|---|------|---------|------------|----------------|----------------------|---------------|----------------------|-------|
|  |   |      |         |            |                | UNIT                 | TOTAL         | UNIT                 | TOTAL |
| 4  | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML FABRICANTE: FARMACE / NOME COMERCIAL: METROFARMA / REGISTRO ANVISA: 1108500210028 / VALIDADE FABRIL: 24 MESES / PROCEDÊNCIA: NACIONAL | AMP  | 118.350 | FARMACE    | METROFARMA     | 0,5090               | R\$ 60.240,15 |                      |       |
| Valor unitário P.F = R\$ 0,8176  |   |      |         |            |                |                      |               |                      |       |
| Valor unitário PMVG = R\$ 0,6416   |   |      |         |            |                |                      |               |                      |       |
| Valor unitário com ICMS = R\$ 0,5090   |   |      |         |            |                |                      |               |                      |       |
| Valor unitário do ICMS = R\$ 0,0865  |   |      |         |            |                |                      |               |                      |       |
| Valor com desoneração 17% = R\$  |   |      |         |            |                |                      |               |                      |       |
| Valor unitário da proposta = R\$ 0,5090  |   |      |         |            |                |                      |               |                      |       |
| VALOR TOTAL DO LOTE 4 - Sessenta mil, duzentos e quarenta reais e quinze centavos. |   |      |         |            |                | R\$                  | 60.240,15     |                      |       |

|  |  |  |  |  |  |     |            |  |  |
|--|--|--|--|--|--|-----|------------|--|--|
| VALOR TOTAL DA PROPOSTA - Oitocentos e trinta mil, seiscentos e oitenta e três reais e dez centavos. |  |  |  |  |  | R\$ | 830.683,10 |  |  |
|--|--|--|--|--|--|-----|------------|--|--|

#### DADOS EMPRESARIAIS

RAZÃO SOCIAL: SINERGIA FARMACÊUTICA LTDA  
NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ: 35.186.943/0001-35  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 083607790 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 107784  
TELEFONE PARA CONTATO: (27) 3075-2397 (27) 33407972  
E-MAIL PARA CONTATO LICITACAO: LICITACAO@SINERGIAFARMACEUTICA.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 CONTA CORRENTE N° 120.279-0

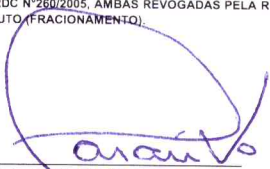
#### EXIGÊNCIAS EDITALÍCIAS

PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 7.1 - O prazo de validade das propostas será de 60 (sessenta) dias corridos, contados da data limite para o acolhimento das mesmas, conforme indicado neste edital.  
PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS: 1.4 a) Validade não inferior a 12 (doze) meses;  
PRAZO E LOCAL DA ENTREGA: 5.7.1.1. DO PRAZO DE ENTREGA A entrega dos itens deverá ser feita no prazo máximo de 20 (vinte) dias corridos após o recebimento da Autorização de Fornecimento. No almoxarifado dos respectivos órgãos participantes.  
PRAZO PARA EFETUAR O PAGAMENTO: 5.1 - A Contratante pagará à Contratada pelos produtos adquiridos, até o décimo dia útil após a apresentação da Nota Fiscal/Fatura correspondente, devidamente aceita pelo Contratante, vedada a antecipação.  
PRAZO DE VIGÊNCIA DO CONTRATO: 6.1 DA VIGÊNCIA DO CONTRATO: O prazo de vigência dessa Ata de Registro de Preços é de 01(um) ano, contado do dia posterior à data de sua publicação no Diário Oficial, vedada a sua prorrogação

#### 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.  
Declaramos a inteira submissão aos preceitos legais em vigor, especialmente, os da Lei N° 10.520/20 Lei n° 8666/93 Decreto N° 10.024 e Lei Complementar n° 123/06, todas com suas alterações e, as cláusulas e condições constantes deste edital.  
EM VITURDE DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, A RDC N°135/2005, COM AS ALTERAÇÕES DA RDC N°260/2005, AMBAS REVOGADAS PELA RDC N°80/2006 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 24 DE AGOSTO DE 2021.

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

**35.186.943/0001-35**  
**SINERGIA**  
**FARMACÊUTICA LTDA - ME**  
Av: Francisco Assumpção  
de Carvalho n° 87  
Brisamar - Vila Velha - ES  
CEP: 29.109-170