



AO MUNICÍPIO DE BATURITÉ, ESTADO DO CEARÁ

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 1308.01/2024-SRP

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAS AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL MÉDICO, PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA DA SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BATURITÉ/CE

RAZÃO SOCIAL: MAXXI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA
 C.N.P.J.: 05.199.870/0001-55 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06.668547-8
 ENDEREÇO: VILA FLOR SÍRIA, S/N, BR 226, CARACARÁ – SENADOR POMPEU/CE
 FONE: (88) 3449 – 1249 EMAIL: LICITACAOMAXXIDISTRIBUIDORA@GMAIL.COM
 BANCO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGÊNCIA Nº: 0754 OP.: 003 CONTA: 1363-8
 BANCO: BANCO DO BRASIL AGÊNCIA Nº: 0239-9 CONTA CORRENTE Nº: 8601-0

Devidamente representada pela sua sócia administradora MAYANE CIBELLI DE OLIVEIRA ASSUNÇÃO, brasileira, solteira, estudante, natural da Cidade de Quixadá-Ceará, nascida em 09/12/2003, portadora da RG sob o nº 2007961194-4 SSPDS-CE, INSCRITA NO CPF: 017.720.013-84, residente e domiciliada à Rua Franco Magalhães, nº718, Bairro Centro, CEP: 63600-000, Senador Pompeu/CE. TITULAR da MAXXI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA, com sede na Vila Flor Síria, S/N, BR 226, Caracará – Senador Pompeu/ce, CEP: 63600-000, com Ato Constitutivo arquivado na Junta Comercial do Estado do Ceará sob o NIRE nº 23600079685, Telefone (88) 3449-1249, e-mail: licitacaomaxxidistribuidora@gmail.com.br

LOTE III											
ITEM	ESPECIFICAÇÕES	ANVISA	UND	QTD	MARCA	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL			
66	FIO CAT GUT Nº 2 □	10378330016	CAIXA	20	TECHNOFIO	R\$	97,67	noventa e sete reais e sessenta e sete centavos	R\$	1.953,40	mil novecentos e cinquenta e três reais e quarenta centavos
67	FIO CAT GUT Nº 3 □	10378330016	CAIXA	20	TECHNOFIO	R\$	105,98	cento e cinco reais e noventa e oito centavos	R\$	2.119,60	dois mil, cento e dezanove reais e sessenta centavos
68	FIO DE SUTURA NYLON Nº 6 CX C/24	80495519040	CAIXA	20	MEDIX	R\$	35,00	trinta e cinco reais	R\$	700,00	setecentos reais
69	FIO DE SUTURA NYLON Nº 0 CX C/ 24 □	80495519040	CAIXA	20	MEDIX	R\$	31,33	trinta e um reais e trinta e três centavos	R\$	626,60	seiscentos e vinte e seis reais e sessenta centavos
70	FIO DE SUTURA NYLON Nº 2 CX C/ 24	80495519040	CAIXA	20	MEDIX	R\$	31,23	trinta e um reais e vinte e três centavos	R\$	624,60	seiscentos e vinte e quatro reais e sessenta centavos
71	FIO DE SUTURA NYLON Nº 3 CX C/ 24	80495519040	CAIXA	20	MEDIX	R\$	31,23	trinta e um reais e vinte e três centavos	R\$	624,60	seiscentos e vinte e quatro reais e sessenta centavos

MAXXI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 05.199.870/0001-55 | CGF: 06668547-8 | Vila Flor Síria, S/N, BR 226, Caracará – Senador Pompeu/CE | Fone: (88) 3449.1249 | Para Ordem de Compra: faturamentomaxxidistribuidora@gmail.com
 Para Cotação: coletamaxxidistribuidora@gmail.com | Para Pagamento: financeiromaxxidistribuidora@gmail.com Para o Com. Público: licitacaomaxxidistribuidora@gmail.com | Para Contratos: contratosmaxxidistribuidora@gmail.com



72	FIO DE SUTURA NYLON Nº 4 CX C/ 24	80495519040	CAIXA	20	MEDIX	R\$ 36,61	trinta e seis reais e sessenta e um centavos	R\$ 732,20	setecentos e trinta e dois reais e vinte centavos
73	FIO DE SUTURA NYLON Nº 5 CX C/ 24	80495519040	CAIXA	20	MEDIX	R\$ 30,67	trinta reais e sessenta e sete centavos	R\$ 613,40	seiscentos e treze reais e quarenta centavos
74	LÂMINA DE BISTURI Nº11 CX C/ 100	80560310038	CAIXA	20	MEDLEVENSOHN	R\$ 37,43	trinta e sete reais e quarenta e três centavos	R\$ 748,60	setecentos e quarenta e oito reais e sessenta centavos
75	LÂMINA DE BISTURI Nº12 CX C/ 100	80560310038	CAIXA	20	MEDLEVENSOHN	R\$ 37,43	trinta e sete reais e quarenta e três centavos	R\$ 748,60	setecentos e quarenta e oito reais e sessenta centavos
76	LÂMINA DE BISTURI Nº15 CX C/ 100	80560310038	CAIXA	20	MEDLEVENSOHN	R\$ 37,43	trinta e sete reais e quarenta e três centavos	R\$ 748,60	setecentos e quarenta e oito reais e sessenta centavos
77	LÂMINA DE BISTURI Nº21 CX C/ 100	80560310038	CAIXA	20	MEDLEVENSOHN	R\$ 37,43	trinta e sete reais e quarenta e três centavos	R\$ 748,60	setecentos e quarenta e oito reais e sessenta centavos
78	LÂMINA DE BISTURI Nº24 CX C/ 100	80560310038	CAIXA	20	MEDLEVENSOHN	R\$ 40,41	quarenta reais e quarenta e um centavos	R\$ 808,20	oitocentos e oito reais e vinte centavos
VALOR TOTAL DO LOTE								R\$ 11.797,00	onze mil, setecentos e noventa e sete reais
VALOR GLOBAL DA PROPOSTA								R\$ 11.797,00	onze mil, setecentos e noventa e sete reais

PRAZO DE ENTREGA: 05 (CINCO) DIAS ÚTEIS CONFORME EDITAL.

VALIDADE DA PROPOSTA DE PREÇOS: 60 (SESSENTA) DIAS CONFORME EDITAL.

MAXXI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 05.199.870/0001-55 | CGF: 06668547-8 | Vila Flor Sória, S/N, BR 226, Caracará – Senador Pompeu/CE | Fone: (88) 3449.1249 | Para Ordem de Compra: faturamentomaxxidistribuidora@gmail.com
 Para Cotação: coletamaxxidistribuidora@gmail.com | Para Pagamento: financeiromaxxidistribuidora@gmail.com Para o Com. Público: licitacaomaxxidistribuidora@gmail.com | Para Contratos: contratosmaxxidistribuidora@gmail.com



DECLARAMOS CONHECER OS TERMOS DO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO QUE REGE A PRESENTE LICITA O.

DECLARAMOS QUE NO PREÇO COTADO J  ESTÃO INCLUÍDAS EVENTUAIS VANTAGENS E/OU ABATIMENTOS, IMPOSTOS, TAXAS E ENCARGOS SOCIAIS, OBRIGA OES TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIAS, FISCAIS E COMERCIAIS, ASSIM COMO DESPESAS COM TRANSPORTES E DESLOCAMENTOS E OUTRAS QUAISQUER QUE INCIDAM SOBRE A CONTRATA O.

DECLARAMOS QUE OS PREÇOS CONTIDOS NA PROPOSTA INICIAL APRESENTADA E NAQUELES QUE, PORVENTURA, VIEREM A SER OFERTADOS POR MEIO DE LANCES ESTÃO INCLUÍDOS TODOS OS CUSTOS E DESPESAS, TAIS COMO: VANTAGENS, ABATIMENTOS, IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBU OES SOCIAIS, OBRIGA OES TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIAS, FISCAIS E COMERCIAIS, QUE EVENTUALMENTE INCIDAM SOBRE A OPERA O OU, AINDA, DESPESAS COM TRANSPORTE OU TERCEIROS, QUE CORRERÃO POR CONTA DA VENCEDORA.

DECLARAMOS QUE TEMOS PLENO CONHECIMENTO, ACEITA O E CUMPRIR  TODAS AS OBRIGA OES CONTIDAS NO ANEXO I - PROJETO BÁSICO/TERMO DE REFERÊNCIA DESTE EDITAL.

DECLARAMOS, PARA TODOS OS FINS DE DIREITO, QUE CUMPRIMOS PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITA O E QUE NOSSA PROPOSTA DE PREÇO ESTÁ EM CONFORMIDADE COM AS EXIGÊNCIAS DO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO (EDITAL).

DECLARAMOS QUE O OBJETO COTADO ATENDE TODAS AS EXIGÊNCIAS DO EDITAL, RELATIVAS   ESPECIFICA O E CARACTERÍSTICAS, INCLUSIVE AS TÉCNICAS E QUE ESTAMOS DE PLENO ACORDO COM TODAS AS CONDI OES ESTABELECIDAS NO EDITAL E SEUS ANEXOS.

NOS PREÇOS J  ESTÃO INCLUSOS AS REMUNERA OES, OS ENCARGOS SOCIAIS, TRIBUTÁRIOS, TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIOS, FISCAIS E COMERCIAIS, TAXAS, FRETES, SEGUROS, DESLOCAMENTOS DE PESSOAL, CUSTOS E DEMAIS DESPESAS QUE POSSAM INCIDIR SOBRE A CONTRATA O LICITADA, INCLUSIVE A MARGEM DE LUCRO, NÃO CABENDO NENHUM OUTRO  NUS QUE NÃO O VALOR ESTIPULADO NA REFERIDA CARTA PROPOSTA.

DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS DE PARTICIPA O NESTA LICITA O, SOB AS SAN OES ADMINISTRATIVAS CABÍVEIS, INCLUSIVE AS CRIMINAIS, E SOB AS PENAS DA LEI, QUE TODOS OS DOCUMENTOS REFERENTES A HABILITA O ANEXADA AO SISTEMA SÃO AUTÊNTICOS.

DECLARAMOS PARA FINS DO DISPOSTO NO EDITAL DA PRESENTE LICITA O, SOB AS PENAS DA LEI, EM ESPECIAL O ART. 299 DO CÓDIGO PENAL BRASILEIRO, QUE:

I) A PROPOSTA APRESENTADA PARA PARTICIPAR DA PRESENTE LICITA O FOI ELABORADA DE MANEIRA INDEPENDENTE POR NÓS E O CONTEÚDO DA PROPOSTA NÃO FOI, NO TODO OU EM PARTE, DIRETA OU INDIRETAMENTE, INFORMADO, DISCUTIDO OU RECEBIDO DE QUALQUER OUTRO PARTICIPANTE POTENCIAL OU DE FATO DA PRESENTE LICITA O, POR QUALQUER MEIO OU POR QUALQUER PESSOA;

II) A INTEN O DE APRESENTAR A PROPOSTA ELABORADA PARA PARTICIPAR DA PRESENTE LICITA O NÃO FOI INFORMADA, DISCUTIDA OU RECEBIDA DE QUALQUER OUTRO PARTICIPANTE POTENCIAL OU DE FATO DA PRESENTE LICITA O, POR QUALQUER MEIO OU POR QUALQUER PESSOA;

III) QUE NÃO TENTAMOS, POR QUALQUER MEIO OU POR QUALQUER PESSOA, INFLUIR NA DECISÃO DE QUALQUER OUTRO PARTICIPANTE POTENCIAL OU DE FATO DA PRESENTE LICITA O QUANTO A PARTICIPAR OU NÃO DA REFERIDA LICITA O;

IV) QUE O CONTEÚDO DA PROPOSTA APRESENTADA PARA PARTICIPAR DA PRESENTE LICITA O NÃO SERÁ, NO TODO OU EM PARTE, DIRETA OU INDIRETAMENTE, COMUNICADO OU DISCUTIDO COM QUALQUER OUTRO PARTICIPANTE POTENCIAL OU DE FATO DA PRESENTE LICITA O ANTES DA ADJUDICA O DO OBJETO DA REFERIDA LICITA O;

V) QUE O CONTEÚDO DA PROPOSTA APRESENTADA PARA PARTICIPAR DA PRESENTE LICITA O NÃO FOI, NO TODO OU EM PARTE, DIRETA OU INDIRETAMENTE, INFORMADO, DISCUTIDO OU RECEBIDO DE QUALQUER INTEGRANTE DO ÓRGÃO LICITANTE ANTES DA ABERTURA OFICIAL DAS PROPOSTAS; E

VI) QUE ESTAMOS PLENAMENTE CIENTES DO TEOR E DA EXTENSÃO DESTA DECLARA O E QUE DET M PLENOS PODERES E INFORMAÇOES PARA FIRMA-L .

SENADOR POMPEU, 10 DE SETEMBRO DE 2024

MAYANE CIBELLI DE
OLIVEIRA
ASSUNCAO:0177200
1384

Assinado de forma digital por
MAYANE CIBELLI DE OLIVEIRA
ASSUNCAO:01772001384
Dados: 2024.09.10 16:04:24
-03'00'

REPRESENTANTE LEGAL
Mayane Cibelli de Oliveira Assun o
CPF/MF sob 017.720.013-84

MAXXI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 05.199.870/0001-55 | CGF: 06668547-8 | Vila Flor S ria, S/N, BR 226, Carac r  - Senador Pompeu/CE | Fone: (88) 3449.1249 | Para Ordem de Compra: faturamentomaxxidistribuidora@gmail.com
Para Cota o: coletamaxxidistribuidora@gmail.com | Para Pagamento: financeiromaxxidistribuidora@gmail.com Para o Com. Público: licitacaomaxxidistribuidora@gmail.com | Para Contratos: contratosmaxxidistribuidora@gmail.com