

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA



1000 1000 1000

1000 1000 1000

1000 1000 1000

1000 1000 1000

1000 1000 1000

1000 1000 1000

1000 1000 1000

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E: 12.550.495-0
ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD: 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
BALSAS - MA
FONES: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br



Processo Administrativo 00.084/2023
PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º 001/2023
TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM
DATA: 19/01/2023.
HORÁRIO: 08:30 HORAS

Objeto: Registro de Preços para futura e eventual contratação de empresas para o fornecimento de medicamentos, materiais e correlatos para atender às necessidades da Prefeitura Municipal de Fortaleza dos Nogueiras - MA e suas Unidades Administrativas, conforme Termo de Referência.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FORTALEZA DOS NOGUEIRAS - MA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ANEXO IV

Prezados Senhores,

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA, com sede na cidade de Balsas MA à Rua 21 QD: 256, n.º 12, inscrita no CNPJ/MF sob o número 10.749.855/0001-73, neste ato representada por **BENEDITO MARTINS ROCHA**, portador do CPF n.º 147.468.753-91 e R.G. n.º 0001.09023699-6 SSP-MA, abaixo assinado propõe à Prefeitura de Fortaleza dos Nogueiras - MA, os preços infra discriminados para Registro de Preços para futura e eventual contratação de empresas para o fornecimento de medicamentos, materiais e correlatos para atender às necessidades da Prefeitura Municipal de Fortaleza dos Nogueiras - MA e suas Unidades Administrativas, conforme Termo de Referência, objeto do PREGÃO ELETRÔNICO N.º 001/2023 - SRP

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	REGISTRO	MARCA/ FABRICANTE	PREÇO UNIT	PREÇO TOTAL	EXTENSO
7	AMOXICILINA 250MG SUSP.ORAL 60ML	FR	680	1256801560024	PRATI	R\$ 1,89	R\$ 1.285,20	um mil, duzentos e oitenta e cinco reais e vinte centavos
27	IBUPROFENO 600MG	CPR	11.000	1256801610031	PRATI	R\$ 0,19	R\$ 2.090,00	dois mil e noventa reais
28	IBUPROFENO 30ML	FR	600	1384100330083	NATULAB	R\$ 1,57	R\$ 942,00	novecientos e quarenta e dois reais
29	IVERMECTINA 6 MG CPR	CPR	1.000	1039201670039	VITAMEDIC	R\$ 0,61	R\$ 610,00	seiscentos e dez reais
53	SORO REIDRATANTE PÓ ENV	ENV	700	1992006	NATULAB	R\$ 0,66	R\$ 462,00	quatrocentos e sessenta e dois reais
61	ENALAPRIL 10MG COMP.	CPR	15.000	1091700500161	MEDQUIMICA	R\$ 0,06	R\$ 900,00	novecientos reais
65	PROPRANOLOL 40MG CPR	CPR	15.000	1410700650022	PHARLAB	R\$ 0,04	R\$ 600,00	seiscentos reais
66	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMP.	CPR	36.000	1091700930042	MEDQUIMICA	R\$ 0,03	R\$ 1.080,00	um mil e oitenta reais
89	FUROSEMIDA 20MG AMP.2ML C/100 AMP	CX	80	1038700380011	HYPOFARMA	R\$ 109,13	R\$ 8.730,40	oito mil, setecentos e trinta reais e quarenta centavos
91	GENTAMICINA 80MG AMP.2ML C/100 AMP	CX	80	1038700450044	HYPOFARMA	R\$ 201,94	R\$ 16.155,20	dezesseis mil, cento e cinquenta e cinco reais e vinte centavos
107	PENICILINA 1.200.000UI FCO. S/DIL C/50 AMP	CX	100	1037001000092	TEUTO	R\$ 489,38	R\$ 48.938,00	quarenta e oito mil, novecentos e trinta e oito reais
123	VITAMINA C CAIXA COM 100 AMPOLAS	CX	60	1018600310017	SANTISA	R\$ 186,95	R\$ 11.217,00	onze mil, duzentos e dezessete reais

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
 CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E: 12.550.495-0
 ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD: 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
 BALSAS - MA
 FONES: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
 E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br



Processo Administrativo 00.084/2023
 PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º 001/2023
 TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM
 DATA: 19/01/2023.
 HORÁRIO: 08:30 HORAS

Objeto: Registro de Preços para futura e eventual contratação de empresas para o fornecimento de medicamentos, materiais e correlatos para atender às necessidades da Prefeitura Municipal de Fortaleza dos Nogueiras - MA e suas Unidades Administrativas, conforme Termo de Referência.

201	SONDA NASOGASTRICA PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL COM GUIA N° 10	UND	36	81919860001	GVFLEX	R\$ 11,07	R\$ 398,52	trezentos e noventa e oito reais e cinquenta e dois centavos
202	SONDA NASOGASTRICA PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL COM GUIA N° 12	UND	24	81919860001	GVFLEX	R\$ 9,36	R\$ 224,64	duzentos e vinte e quatro reais e sessenta e quatro centavos
205	FRALDA DESCARTAVEL G C/8	PCT	50	25351066504	MARDAM	R\$ 9,83	R\$ 491,50	quatrocentos e noventa e um reais e cinquenta centavos
206	FRALDA DESCARTAVEL EXG C/8	PCT	50	25351066504	MARDAM	R\$ 10,37	R\$ 518,50	quinhentos e dezoito reais e cinquenta centavos
229	BROCA CIRURGICA N° 702	UNID.	40	81262420001	ANGELUS	R\$ 14,40	R\$ 576,00	quinhentos e setenta e seis reais
252	GAZE 7,5X7,5 C/500 UND 09 FIOS	PCT	70	80113320001	BIOTEXTIL	R\$ 8,69	R\$ 608,30	seiscentos e oito reais e trinta centavos
312	DIPIRONA 500MG COMP.	COMP	10.000	1201901250089	GREENPHARMA	R\$ 0,14	R\$ 1.400,00	um mil, quatrocentos reais
313	ENALAPRIL 20 MG	COMP	2.000	1091700500196	MEDQUIMICA	R\$ 0,07	R\$ 140,00	cento e quarenta reais
314	ENALAPRIL 10 MG	COMP	2.000	1091700500161	MEDQUIMICA	R\$ 0,05	R\$ 100,00	cem reais
323	IBUPROFENO GTS	FR	800	1384100330083	NATULAB	R\$ 2,32	R\$ 1.856,00	um mil, oitocentos e cinquenta e seis reais
324	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMP.	COMP	3.000	1091700930042	MEDQUIMICA	R\$ 0,03	R\$ 90,00	noventa reais
335	PROPRANOLOL 40 MG	COMP	1000	1410700650022	PHARLAB	R\$ 0,04	R\$ 40,00	quarenta reais
336	PREDNISONA 20 MG	COMP.	500	1071402370087	SANVAL	R\$ 0,18	R\$ 90,00	noventa reais
343	DICLOF. DE SODIO 50MG	CPR	3.000	1542300220051	GEOLAB	R\$ 0,08	R\$ 240,00	duzentos e quarenta reais
354	ACIDO URICO LIQ. 120T	KIT	20	10009010071	LABTEST	R\$ 80,30	R\$ 1.606,00	um mil, seiscentos e seis reais
357	ANTICOAGULANTE HEMSTAB-20ML	FR	5	10009010036	LABTEST	R\$ 18,98	R\$ 94,90	noventa e quatro reais e noventa centavos
359	COLESTEROL ENZ. LIQUIFOR. 200 TESTES	KIT	30	10009010070	LABTEST	R\$ 127,64	R\$ 3.829,20	três mil, oitocentos e vinte e nove reais e vinte centavos
360	COLESTEROL HDL 100 TESTES	KIT	20	10009010026	LABTEST	R\$ 42,89	R\$ 857,80	oitocentos e cinquenta e sete reais e oitenta centavos
365	GLICOSE ENZ.LIQ.PAP 500 TESTES	KIT	24	10009010003	LABTEST	R\$ 88,02	R\$ 2.112,48	dois mil, cento e doze reais e quarenta e oito centavos
366	HEMOGLOBINA 250 TESTES	KIT	5	10009010037	LABTEST	R\$ 47,51	R\$ 237,55	duzentos e trinta e sete reais e cinquenta e cinco centavos
368	KIT CREATININA CINETICA	KIT	15	10009010034	LABTEST	R\$ 61,68	R\$ 925,20	novecientos e vinte e cinco reais e vinte centavos



QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
 CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E: 12.550.495-0
 ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD: 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
 BALSAS - MA
 FONES: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
 E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br



Processo Administrativo 00.084/2023
 PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º 001/2023
 TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM
 DATA: 19/01/2023.
 HORÁRIO: 08:30 HORAS

Objeto: Registro de Preços para futura e eventual contratação de empresas para o fornecimento de medicamentos, materiais e correlatos para atender às necessidades da Prefeitura Municipal de Fortaleza dos Nogueiras - MA e suas Unidades Administrativas, conforme Termo de Referência.

372	LAMINULA PARA CAMARA DE NEWBAUER	CX	10	ISENTO	CRAL	R\$ 12,73	R\$ 127,30	cento e vinte e sete reais e trinta centavos
375	LANCETA PICADORA DESC. C/200 UND.	CX	10	81596329024	MULTILASER	R\$ 17,74	R\$ 177,40	cento e setenta e sete reais e quarenta centavos
376	MASCARA DESCARTAVEL COM 50	CX	20	0080495510076	MEDIX	R\$ 5,99	R\$ 119,80	cento e dezenove reais e oitenta centavos
377	MICROPIPETA 10 ML	UND	2	ISENTO	PERFECTA	R\$ 95,32	R\$ 190,64	cento e noventa reais e sessenta e quatro centavos
378	MICROPIPETA 20 ML	UND	2	ISENTO	PERFECTA	R\$ 120,56	R\$ 241,12	duzentos e quarenta e um reais e doze centavos
379	OLEO P/IMERSAO LAB. 100ML	FR	4	ISENTO	NEW PROV	R\$ 18,56	R\$ 74,24	setenta e quatro reais e vinte e quatro centavos
382	PLACA DE PETRE (M)	UND	5	ISENTO	PERFECTA	R\$ 13,02	R\$ 65,10	sessenta e cinco reais e dez centavos
387	SWAB C 100 UND	PCT	5	10269460223	LABOR	R\$ 48,82	R\$ 244,10	duzentos e quarenta e quatro reais e dez centavos
389	TUBO DE ENSAIO 12X75 C/TAMPA	UND	100	ISENTO	PERFECTA	R\$ 0,21	R\$ 21,00	vinte e um reais
393	ALCCOL 70% 1000ML	CX	10	3588100010018	TUPI	R\$ 5,69	R\$ 56,90	cinquenta e seis reais e noventa centavos
394	TESTE RAPIDO PSA	KIT	12	80954880009	ECO	R\$ 164,91	R\$ 1.978,92	um mil, novecentos e setenta e oito reais e noventa e dois centavos
400	ALCOOL EM GEL (PADRÃO NACIONAL) 5KG	GL	30	25351343996	ECO SOFT	R\$ 40,28	R\$ 1.208,40	um mil, duzentos e oito reais e quarenta centavos
416	MASCARA PFF 2	Uni	50	80495510129	MEDIX	R\$ 2,39	R\$ 119,50	cento e dezenove reais e cinquenta centavos
422	SACO DE LIXO BRANCO 50L HOSPITALAR C/100 UND	PCT.	200	ISENTO	GELPLAST	R\$ 43,20	R\$ 8.640,00	oito mil, seiscentos e quarenta reais
423	SACO DE LIXO BRANCO 200L HOSPITALAR C/100 UND	PCT.	100	ISENTO	GELPLAST	R\$ 115,63	R\$ 11.563,00	onze mil, quinhentos e sessenta e três reais
444	ALGODAO HIDROFILO 500G.	RL	100	10071150056	CREMER	R\$ 11,92	R\$ 1.192,00	um mil, cento e noventa e dois reais
520	CATGUT SIMP. 1 C/AG C/24 UND	CX	24	10243410010	SHALON	R\$ 92,62	R\$ 2.222,88	dois mil, duzentos e vinte e dois reais e oitenta e oito centavos
532	AVENTAIS IMPERMEAVEIS	UND	12	82322130001	DESCTEXTIL	R\$ 12,57	R\$ 150,84	cento e cinquenta reais e oitenta e quatro centavos
537	GEL P/ULTRA-SOM 5KG.	GL	12	80316110003	MULTIGEL	R\$ 25,62	R\$ 307,44	trezentos e sete reais e quarenta e quatro centavos
VALOR TOTAL DOS ITENS						R\$ 138.146,97	cento e trinta e oito mil, cento e quarenta e seis reais e noventa e sete centavos	



QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E: 12.550.495-0
ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD: 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
BALSAS - MA
FONES: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br



Processo Administrativo 00.084/2023
PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º 001/2023
TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM
DATA: 19/01/2023.
HORÁRIO: 08:30 HORAS

Objeto: Registro de Preços para futura e eventual contratação de empresas para o fornecimento de medicamentos, materiais e correlatos para atender às necessidades da Prefeitura Municipal de Fortaleza dos Nogueiras - MA e suas Unidades Administrativas, conforme Termo de Referência.

- a) Prazo de validade da proposta: 60 (sessenta) dias, contados a partir da data de sua abertura;
b) Preço Total por extenso R\$ 138.146,97 (cento e trinta e oito mil, cento e quarenta e seis reais e noventa e sete centavos).

c) Dados da empresa:

Razão Social: QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA;
CNPJ(MF) nº: 10.749.855/0001-73;
Inscrição Estadual nº: 12.550.495-0;
Endereço: RUA 21 QD: 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO;
Fone: 99-3541 9393 Fax (se houver): _____;

CEP: 65.800-000 ; e

Cidade: BALSAS Estado: MARANHÃO;
Banco BRASIL Agência nº: 0895-8 Conta nº: 45787-6..

a) Dados do responsável para assinatura do contrato:

Nome: BENEDITO MARTINS ROCHA;

RG nº: 0001.09023699-6 SSP-MA;

CPF nº: 147.468.753-91;

Prazo de pagamento: 30 (trinta) dias corridos após o recebimento e aceitação.

Prazo de entrega: 02 (dois) dias úteis a partir da emissão da Ordem de Fornecimento.

Local de entrega: Conforme Edital.

Prazo de Validade dos Produtos Ofertados: Mínimo de 12 meses

Declaramos que nos preços cotados já estão incluídos todos os tributos, custos de frete, encargos fiscais, trabalhistas, comerciais e quaisquer outras despesas incidentes sobre o objeto da licitação.

Balsas MA 27 de Janeiro de 2023



QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA / 10.749.855/0001-73
Benedito Martins Rocha
RG 0001.09023699-6 SSP/MA CPF – 147.468.753-91
E ou Ana Lucia Martins Rocha
RG. 05.131.678.2014-5 CPF – 637.086.043-34
Sócios administradores

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E: 12.550.495-0
ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD: 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
BALSAS - MA
FONES: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br



Processo Administrativo 00.084/2023
PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º 001/2023
TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM
DATA: 19/01/2023.
HORÁRIO: 08:30 HORAS

Objeto: Registro de Preços para futura e eventual contratação de empresas para o fornecimento de medicamentos, materiais e correlatos para atender às necessidades da Prefeitura Municipal de Fortaleza dos Nogueiras - MA e suas Unidades Administrativas, conforme Termo de Referência.

PROPOSTA READEQUADA

VALOR DA PROPOSTA

TOTAL	R\$	138.146,97	cento e trinta e oito mil, cento e quarenta e seis reais e noventa e sete centavos
-------	-----	------------	--

Propomos executar, sob nossa integral responsabilidade, o fornecimento, transporte e entrega do objeto da presente proposta, de acordo com os prazos e as especificações constantes do respectivo Edital e seus Anexos, estando incluídos, no valor acima proposto, todas as despesas e encargos operacionais e tributos devidos.

Declaramos aceitar, irrestritamente todas as condições estabelecidas no edital da licitação em referência e em seus anexos, e que inexistente qualquer vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira ou trabalhista com a Prefeitura Municipal de Fortaleza dos Nogueiras - MA.

Declaramos, sob as penas da Lei, para os devidos fins de participação na licitação acima referida, que inexistente fato impeditivo para nossa participação.

Declaramos para os devidos fins que nos comprometemos com a entrega dos produtos aqui ofertados, dentro do Município de Fortaleza dos Nogueiras - MA, em local indicado pela Secretaria Municipal de Saúde, no prazo máximo de 02 (dois) dias úteis contados da emissão da Ordem de Fornecimento, sem custos adicionais e independentes da quantidade.

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA / 10.749.855/0001-73

Benedito Martins Rocha

RG 0001.09023699-6 SSP/MA CPF - 147.468.753-91

E ou Ana Lucia Martins Rocha

RG. 05.131.678.2014-5 CPF - 637.086.043-34

Sócios administradores

