

À PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPÃO BONITO

**PROPOSTA COMERCIAL**

**Razão Social:** MEDICALL FARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS E SERVIÇOS PARA SAÚDE LTDA

**CNPJ (MF):** 10.267.695/0001-26 / **Inscrição Estadual:** 442.227.178.113 / **Inscrição Municipal:** 36786

**Endereço:** João Abrantes de Carvalho, 263

**Bairro:** Jardim Nilza Miranda

**Cidade/Estado:** Mauá/SP

**CEP.:** 09341-510

**Telefone:** (11) 2312-8884/2629-9493

**E-mail:** comercial@medicallfarma.com

<b>Pregão Eletrônico n°:</b> 047/2024	<b>Processo n°:</b> 9590/2024
<b>Data de Abertura:</b> 15/10/2024	<b>Horário:</b> 09h00

Rua João Abrantes de Carvalho, 263 – Jardim Nilza Miranda - Mauá/SP – CEP.: 09341-510

Telefone/Fax: (11) 2312-8884 – E-mail: comercial@medicallfarma.com

**Validade da Proposta:** 60 (sessenta) dias, a contar da data de sua apresentação.

**Prazo de entrega:** 07 dias a partir do recebimento da Ordem de Fornecimento.

**Local da entrega:** Almoxarifado desta Secretaria na Rua: Silva Jardim,244-Centro.

**Pagamento:** 30 (trinta) dias, após a apresentação na Divisão de Contabilidade.

Banco Itaú: 341

Agência : 7413

Conta Corrente : 08478-6

**OBJETO:** SISTEMA REGISTRO DE PREÇOS – Aquisição de Fórmulas e Dietas, em atendimento ao Setor Social, para a Secretaria Municipal de Saúde.

Item	Quantidade	Unidade	Descritivo	Marca/Fabricante	VI .Unit.	VI .Total
12	120	LTS	<p>Modulo de fibras alimentares para nutrição enteral ou oral. MIXFIBER é um módulo de fibras, sendo 80% solúveis e 20% insolúveis. Isento de lactose, sacarose, glúten e lipídeos. Não altera a cor ou a textura dos alimentos. Osmolalidade 340 mOsm/kg de água (solução aquosa a 5%).</p> <p><b>Sabor:</b> Isento.</p> <p><b>Embalagem:</b> Lata de alumínio contendo 300g com 1 dosador.</p> <p><b>Número de Registro:</b> 6.4953.0035.001-1.</p> <p><b>Válidade do Produto:</b> 18 (dezoito) meses.</p> <p><b>Fabricante:</b> DYNAMIC LAB INDÚSTRIA FARMACEUTICA LTDA</p>	MIX FIBER / DYNLAB	R\$ 40,00	R\$ 4.800,00
<b>QUARENTA REAIS</b>						
<b>QUATRO MIL, OITOCENTOS REAIS</b>						
14	300	LTS	<p>Para espessar alimentos de uso enteral ou oral para pacientes. Descrição: Suplemento à base de Goma Xantana e Cloreto de Potássio. Espessante e gelificante para alimentos à base de maltodextrina e gomaxantana, que tem como principal finalidade espessar preparações líquidas para facilitar seu consumo por pacientes com problemas de disfagia, idosos ou pacientes com dificuldades de deglutição, evitando assim o risco de aspiração e sufocamento. Confere aos alimentos consistência desejada de xarope, semi-líquida ou semi-sólida, sem alterar a cor, sabor ou texturados alimentos. É estável tanto em preparações frias quanto quentes. Composição: Goma Xantana, Cloreto de Potássio.</p> <p><b>Sabor:</b> Isento.</p> <p><b>Embalagem:</b> Lata de alumínio contendo 125g com 1 dosador.</p> <p><b>Número de Registro:</b> RDC 27/2010 Isento de Registro.</p> <p><b>Válidade do Produto:</b> 18 (dezoito) meses.</p> <p><b>Fabricante:</b> DYNAMIC LAB INDÚSTRIA FARMACEUTICA LTDA</p>	CONDENSE CLEAR /DYNLAB	R\$ 30,00	R\$ 9.000,00
<b>TRINTA REAIS</b>						
<b>NOVE MIL REAIS</b>						

Rua João Abrantes de Carvalho, 263 – Jardim Nilza Miranda - Mauá/SP – CEP.: 09341-510  
 Telefone/Fax: (11) 2312-8884 – E-mail: comercial@medicallfarma.com

<b>VALOR GLOBAL</b>	<b>R\$ 13.800,00</b>
<b>TREZE MIL, OITOCENTOS REAIS</b>	

**Observações gerais:**

1. Embalagem – O produto será entregue na embalagem original, em perfeito estado, sem sinais de violação sem aderência ao produto, umidade, sem inadequação de conteúdo, identificadas, nas condições de temperatura exigida em rótulo, e com o número do registro emitido pela ANVISA.
2. Rotulagens e bulas – Todos os produtos, nacionais ou importados, devem ter constado, nos rótulos e bulas, todas as informações em língua portuguesa. Ou seja: número de lote, data de fabricação e validade, nome do responsável técnico, número do registro e concentração.
3. Prazo de validade: Validade mínima de 12 meses.

Rua João Abrantes de Carvalho, 263 – Jardim Nilza Miranda - Mauá/SP – CEP.: 09341-510  
Telefone/Fax: (11) 2312-8884 – E-mail: comercial@medicallfarma.com

## DECLARAÇÃO

>Declaro que o prazo de eficácia desta proposta é de 60 (sessenta) dias, a contar da data da entrega de seu respectivo envelope (art. 90, da Lei Federal nº 14.133/2021).

>Declaro, sob as penas da lei, que os serviços ofertados atendem todas as especificações exigidas no edital.

>Declaro que o preço acima indicado contempla todos os custos diretos e indiretos incorridos na data da apresentação desta proposta incluindo, entre outros: tributos, encargos sociais, material, despesas administrativas, frete e lucro.

**Dados de quem assinará Ata/Contrato:** Ricardo Vilanova, Cargo: Procurador/Farmacêutico, RG nº 42.227.969, SSP, CPF nº 315.391.138-09, Data de Nascimento: 18/11/1983, casado, residente à Rua Quirino Mota, nº 006, Vila Floresta, Município e Comarca de Santo André/SP - CEP.: 09050-130, e-mail: comercial@medicallfarma.com - Telefone: (11) 2312-8884.

Mauá, 05 de novembro de 2024

MEDICALL FARMA DISTRIBUIDORA  
DE PRODUTOS E SERVIÇOS  
PARA SAÚDE LTDA  
CNPJ: 10.267.695/0001 26  
Rua: João Abrantes de Carvalho, 263  
Jardim Nilza Miranda Mauá/SP  
Tel (11) 2312-8884

---

**MEDICALL FARMA DIST. PROD. E SERV. P/ SAÚDE LTDA**

Ricardo Vilanova  
Procurador/Farmacêutico  
RG: 42.227.969/SSP  
CPF: 315.391.138-09

Rua João Abrantes de Carvalho, 263 – Jardim Nilza Miranda - Mauá/SP – CEP.: 09341-510  
Telefone/Fax: (11) 2312-8884 – E-mail: comercial@medicallfarma.com