



AO
MUNICIPIO DE CAPAO BONITO
ESTADO DE SP
COMISSÃO DE LICITAÇÃO

PREGAO ELETRONICO Nº 008/2025
PROCESSO Nº 0312/2025
TIPO DE PROCESSO: REGISTRO DE PREÇOS;
DATA DE ABERTURA: 11/03/2025 09:00:00
DATA DE ENCERRAMENTO: 11/03/2025 09:00:00

PREZADOS SENHORES,

A EMPRESA PARTNER FARMA DIST DE MEDIC LTDA, CNPJ: 28.123.417/0001-60, ESTABELECID A RODOVIA RAPOSO TAVARES KM 102 102000 GALPAO 10, PQ RES FAZ IMPERIAL - CEP: 18052775 - SOROCABA, NESTE ATO REPRESENTADA PELO(A) SR.(A) MARIO KANASHIRO FILHO , BRASILEIRO , CASADO, DIRETOR , PORTADOR(A) DO R.G. Nº 206952612 SSP/SP E CPF164.285.718-11, VEM APRESENTAR A SUA PROPOSTA COMERCIAL REFERENTE A(O) PREGAO ELETRONICO Nº 008/2025, PROCESSO Nº 0312/2025, DE ACORDO COM AS DESCRIÇÕES E ESPECIFICAÇÕES DO TERMO DO REFERENCIADO EDITAL EM EPÍGRAFE.

"DECLARAMOS CONHECER E CONCORDAR COM TODAS AS EXIGENCIAS E CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NO EDITAL DE LICITAÇÃO DO (A) PREGAO ELETRONICO Nº 008/2025 PROCESSO Nº 0312/2025 E OS DOCUMENTOS A ELE REFERENCIADOS.

DECLARAMOS AINDA, QUE TODOS OS CUSTOS, TRIBUTOS, IMPOSTOS E DEMAIS ENCARGOS QUE PODEM INCIDIR SOBRE A PROPOSTAS ENCONTRA(M)-SE INCLUSOS NOS PREÇOS OFERTADOS."

IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE:

RAZÃO SOCIAL: PARTNER FARMA DIST DE MEDIC LTDA

CNPJ: 28.123.417/0001-60 - IE 798065228118

ENDEREÇO: RODOVIA RAPOSO TAVARES KM 102 102000 GALPAO 10 - PQ RES FAZ IMPERIAL - CEP: 18052775 - SOROCABA - SP.

TELEFONE: 1532171038

E-MAIL LICITAÇÃO: GISELE@PARTNERFARMA.COM.BR

E-MAIL PARA RECEBIMENTO DE PEDIDOS/EMPENHOS: EMPENHOS@PARTNERFARMA.COM.BR

DADOS BANCÁRIOS: 1-BCO BRASIL CC 3310-3 , AGENCIA 3310/3 - CONTA CORRENTE: 36552/1.

PROPOSTA COMERCIAL

ITEM	UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO EDITAL	MARCA/FABRICANTE/RMS	R\$ UNIT	R\$ TOTAL
37	COMPR IMIDO	400000	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG COMP	MARCA: SALICETIL(AC ACETILSALICIL) 100MG X 500CP EMBALAGEM: CX 500 CP FABRICANTE: BRASTERAPICA DETENTOR: BRASTERAPICA PHARMACEUTICA LTDA. REGISTRO ANVISA/MS: 1003800430034 PROCEDÊNCIA: NACIONAL COD ALF.: 30039034.	R\$ 0,0220 Duzentos e Vinte Décimos de Milésimos de Real	R\$ 8.800,00 Oito Mil, Oitocentos Reais
99	COMPR IMIDO	300000	LEVOTIROXINA 25 MCG	MARCA: EUTHYROX (LEVOTIROXINA) 25MCG CX 50 CP EMBALAGEM: CX 50 CP FABRICANTE: MERCK S/A CD DETENTOR: MERCK S/A CD REGISTRO ANVISA/MS: 1008902020618 PROCEDÊNCIA: NACIONAL COD ALF.: 30043981.	R\$ 0,1400 Um Mil, Quatrocentos Décimos de Milésimos de Real	R\$ 42.000,00 Quarenta e Dois Mil Reais
100	COMPR IMIDO	350000	LEVOTIROXINA 50 MCG	MARCA: EUTHYROX (LEVOTIROXINA) 50MCG CX 50 CP EMBALAGEM: CX 50 CP FABRICANTE: MERCK S/A CD DETENTOR: MERCK S/A CD REGISTRO ANVISA/MS: 1008902020642 PROCEDÊNCIA: NACIONAL COD ALF.: 30043981.	R\$ 0,1100 Um Mil, Cem Décimos de Milésimos de Real	R\$ 38.500,00 Trinta e Oito Mil, Quinhentos Reais
101	COMPR IMIDO	200000	LEVOTIROXINA 100 MCG	MARCA: EUTHYROX (LEVOTIROXINA) 100MCG CX 50CP EMBALAGEM: CX 50 CP FABRICANTE: MERCK S/A CD DETENTOR: MERCK S/A CD REGISTRO ANVISA/MS: 1008902020707 PROCEDÊNCIA: NACIONAL COD ALF.: 30043981.	R\$ 0,1200 Um Mil, Duzentos Décimos de Milésimos de Real	R\$ 24.000,00 Vinte e Quatro Mil Reais
115	COMPR IMIDO	20000	ONDANSETRONA 8MG, CLORIDRATO.	MARCA: VONAU(ONDANSETRONA) 8MG CX 30 CP ORODISP EMBALAGEM: CX 30 CP ORO FABRICANTE: BIOLAB SANUS DETENTOR: BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA - PA REGISTRO ANVISA/MS: 1097401940398 PROCEDÊNCIA: NACIONAL COD ALF.: 30049069.	R\$ 0,1700 Um Mil, Setecentos Décimos de Milésimos de Real	R\$ 3.400,00 Três Mil, Quatrocentos Reais
Valor Total Global				R\$ 116700,00	R\$ 116.700,00 CENTO E DEZESSEIS MIL E SETECENTOS REAIS	



SOLICITAMOS ADEQUAÇÃO DOS EMPENHOS/PEDIDOS ÀS EMBALAGENS COMERCIALIZADAS DOS PRODUTOS REFERIDOS NESTA PROPOSTA.

GENTILEZA ENCAMINHAR PEDIDO/EMPENHO PARA O E-MAIL EMPENHOS@PARTNERFARMA.COM.BR.

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS;

PRAZO DE ENTREGA: 360 (TREZENTOS E SESSENTA) HORAS;

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 30 (TRINTA) DIAS;

VALIDADE DOS PRODUTOS: 18 (DEZOITO) MESES;

VIGENCIA DO CONTRATO: 12 (DOZE) MESES;

DADOS PARA ASSINATURA E ATA/CONTRATO:

NOME: MARIO KANASHIRO FILHO
RG: 206952612
CPF: 164.285.718-11
DATA NASCIMENTO: 15/04/1974
ENDEREÇO: RODOVIA RAPOSO TAVARES KM 102
BAIRRO: PQ RES FAZ IMPERIAL
CIDADE: SOROCABA ESTADO: SP
E-MAIL: PARTNERFARMA@PARTNERFARMA.COM.BR.

PARTNER FARMA DIST DE MEDIC LTDA
MARIO KANASHIRO FILHO - DIRETOR
CPF: 164.285.718-11- RG: 206952612

SOROCABA, 11 DE MARÇO DE 2025.