



VIA MEDICAMENTOS

VIA MEDICAMENTOS COMERCIO E  
CONSULTORIA EM SAUDE LTDA  
10.495.121/0001-05

194

## PROPOSTA REGISTRADA

### Dados do Processo

Município: Solonópolis / CE

Unidade gestora: Fundo Municipal de Saude

Número do processo: 00004.20240515/0001-80

Modalidade: Pregão Eletrônico

Número do certame: 2024.05.20.001

Data da abertura: 11/06/2024 às 08:00

### Dados do Fornecedor

Razão social: VIA MEDICAMENTOS COMERCIO E  
CONSULTORIA EM SAUDE LTDA

Telefone: (88) 2148-0010 / (88) 9855-7637

CNPJ/MF: 10.495.121/0001-05

E-mail: licitacao@viamedicamentos.com.br

Endereço: 103 LT 14-15-16, SN, CONJ GAMA, Icó / CE - CEP: 63.430-000



VIA MEDICAMENTOS

VIA MEDICAMENTOS COMERCIO E  
CONSULTORIA EM SAUDE LTDA  
10.495.121/0001-05

195

#### Dados das Declarações

**DECLARAÇÃO DE COTA DE APRENDIZAGEM**

**SIM**

Declaro sob as penas da Lei, que cumpro a cota de aprendizagem nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.

**DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO DISPOSTO DO INCISO XXXIII DO ART 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL**

**SIM**

Declaro para fins do disposto no inciso VI do art. 68 da Lei nº 14.133, de abril de 2021, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprego menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprego menor de 16 (dezesesseis) anos, salvo menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, nos termos do inciso XXXIII, do art. 7º da Constituição Federal.

**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS**

**SIM**

Declaro sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

**DECLARAÇÃO DE NÃO TRABALHO FORÇADO E DEGRADANTE**

**SIM**

Declaro que não possuo, em minha cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inc. III do art. 5º da Constituição Federal.

**DECLARAÇÃO QUE CUMPRE PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO**

**SIM**

Declaro que estou ciente e concordo com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que cumpro plenamente os requisitos de habilitação definidos no edital.

**DECLARAÇÃO RESERVA DE CARGOS**

**SIM**

Declaro que, conforme disposto no art. 93 a Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, estou ciente do cumprimento da reserva de cargos prevista em lei para pessoas com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que, se aplicado ao número de funcionários da minha empresa, atendo as regras de acessibilidade nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.

**DECLARAÇÃO DE ME/EPP**

**NÃO**

Declaro, sob as penas da Lei, que cumpro os requisitos estabelecidos no Art. 3º da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, alterada pela Lei nº 11.488, de 15 de junho de 2007, em seu Art. 34, que essa Empresa/Cooperativa está apta a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos artigos 42 ao 49 da referida Lei Complementar.

#### Dados da Proposta de Preços



## VIA MEDICAMENTOS

### 1 - DIETA ENTERAL

Especificação: DIETA ENTERAL POLIMÉRICA, NORMOCALORICA E NORMOPROTEIRCA COM BAIXO ÍNDICE GLICÊMICO (1.000 KCAL POR LITRO DE DIETA). DIETA ENTERAL NORMOCALORICA E NORMOPROTEIRCA E PROTEÍNA (40 G POR LITRO DE DIETA), ACRESCIDA DE DHA (0,14MG) E EPA (0,20MG) EM SUA FORMULAÇÃO. NUTRICIONALMENTE COMPLETA E COM BAIXO ÍNDICE GLICÊMICO, SUA FORMULA É ENRIQUECIDA COM MIX DE PROTEÍNAS ALÉM CAROTENOIDES ALÉM DE QUE AUXILIA NA REDUÇÃO DO ESTRESSE OXIDATIVO E CONTRIBUI PARA O SISTEMA IMUNE. CONTÉM UMA MISTURA DE LIPÍDIOS, FORNECENDO OS ÁCIDOS GRAXOS DHA E EPA, DA FAMÍLIA ÔMEGA 3. FOI ELABORADA PARA PACIENTES QUE NECESSITAM RECUPERAR O ESTADO NUTRICIONAL E QUE ESTEJAM IMPOSSIBILITADAS DE SE ALIMENTAR VIA ORAL. CONTÉM MISTURA DE LIPÍDIOS, FORNECENDO ÁCIDOS GRAXOS 3 - ÁCIDO DOCOSAHEXAENOICO (DHA) E ÁCIDO EICOSAPENTAENOICO (EPA) ISENTA DE GLUTEN SACAROSE E LACTOSE. EMBALAGEM COM 1 LITRO.

Quantidade: 1000,0

Unidade: Lata

Valor ofertado: R\$ 88,83

Valor total: R\$ 88.830,00

Fabricante/Marca: DANONE

Modelo: DIASON

Valor de referência: R\$ 88,83

### 2 - SUPLEMENTO

Especificação: SUPLEMENTO INFANTIL COMPLETO E BALANCEADO, COM 1KCAL/ML, INDICADO PARA CRIANÇAS DE 3 A 10 ANOS DE IDADE. CONTÉM 28 VITAMINAS E MINERAIS, ÔMEGA 3 (DHA + EPA), FIBRAS PREBIÓTICAS (GOS/FOS), SEM ADIÇÃO DE AÇÚCAR DE MESA (SACAROSE). COMPOSIÇÃO: MALTODEXTRINA, SÓLIDOS DO LEITE DESNATADO, ÓLEOS VEGETAIS (ÓLEO DE GIRASSOL, ÓLEO DE CANOLA, ÓLEO DE GIRASSOL ALTO OLEICO, ÓLEO DE COCO, ÓLEO DE PALMA), PROTEÍNA DO SORO DO LEITE, LACTOSE, FIBRAS ALIMENTARES (GALACTO-OLIGOSSACARÍDEOS E FRUTO-OLIGOSSACARÍDEOS), CARBONATO DE CÁLCIO, ÓLEO DE PEIXE, BITARTARATO DE COLINA, ÁCIDO L-ASCÓRBICO, FOSFATO DE POTÁSSIO DIBÁSICO, TAURINA, MIO-INOSITOL, SULFATO FERROSO, L-ASCORBATO DE SÓDIO, SULFATO DE ZINCO, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, DL-ALFA-TOCOFEROL, CLORETO DE COLINA, NICOTINAMIDA, CLORIDRATO DE CLORETO DE TIAMINA, GLUCONATO CÚPRICO, RIBOFLAVINA, PALMITATO DE RETINILA, ACETATO DE DL-ALFA-TOCOFERILA, SULFATO DE MANGANÊS, ÁCIDO-N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO, SELENITO DE SÓDIO, FITOMENADIONA, COLECALCIFEROL, CLORETO DE CROMO, D-BIOTINA, CIANOCOBALAMINA, MOLIBDATO DE SÓDIO, AROMATIZANTE, EMULSIFICANTE LECITINA E ANTIOXIDANTE PALMITATO DE ASCORBILA. CONTÉM LACTOSE. NÃO CONTÉM GLÚTEN. ALÉRGICOS: CONTÉM LEITE E DERIVADOS DE LEITE, DE PEIXE E DE SOJA.

Quantidade: 400,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 120,00

Valor total: R\$ 48.000,00

Fabricante/Marca: DANONE

Modelo: FORTINI COMPLETE 400G

Valor de referência: R\$ 54,96

### 3 - FORMULA INFANTIL PARA LACTANTES.

Especificação: FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES E CRIANÇAS DE PRIMEIRA INFÂNCIA DE 0 A 36 MESES, DESTINADA A NECESSIDADES DIETOTERÁPICAS ESPECÍFICAS ESPESSADA COM GOMA JATAÍ (0,4 G/100 ML). FONTE DE ÁCIDOS GRAXOS DHA E ARA FÓRMULA SEM GLÚTEN E SACAROSE.



VIA MEDICAMENTOS COMERCIO E  
CONSULTORIA EM SAUDE LTDA  
10.495.121/0001-05

VIA MEDICAMENTOS

Quantidade: 200,0

Valor ofertado: R\$ 101,26

Fabricante/Marca: DANONE

Valor de referência: R\$ 101,26

Unidade: Lata

Valor total: R\$ 20.252,00

Modelo: APTAMIL AR 400G

5 - FRALDA GERIÁTRICA TAM M.

Especificação: Fralda indicara para usuários com pouca ou nenhuma mobilidade. Possui tecnologia antivazamento, com barreiras protetoras, elásticos nas costas e controle antiodor. Indicada para incontinência urinária e fecal. Sistema multifix para melhor fixação das fitas, garantindo uma adaptação segura e confortável ao corpo. Com tecido macio e respirável que permite a respiração da pele, mantendo-a sempre seca e saudável. Com dupla camada e um núcleo de alta absorção. Produto hipoalergênico composição: camadas externa e interna de não tecido de fibras de polipropileno (polypropylene), camada interna com aloe vera (aloe barbadensis leaf extract), polietileno (polyethylene), fibras de celulose (cellulose), polímeros superabsorventes (sodium polyacrylate), fios de elastano, adesivos termoplásticos e fitas aderentes. Tamanho M. Dimensões: cintura - 73cm - 122cm; comprimento total 810 mm; comprimento do painel 610mm; largura total 610mm; largura entre pernas 265mm; peso recomendado 40 a 70kg.

Quantidade: 4000,0

Valor ofertado: R\$ 5,00

Fabricante/Marca: MILI

Valor de referência: R\$ 2,23

Unidade: Unidade

Valor total: R\$ 20.000,00

Modelo: --

Total geral da proposta: R\$ 177.082,00 (cento e setenta e sete mil e oitenta e dois reais)

Validade da Proposta

Proposta válida por: 60 dias

Dados de Registro da Proposta

Data de finalização do registro da proposta: 10 de Junho de 2024 às 15:43

Dados do Usuário:

Usuário logado como: Ciro Alencar de Andrade

E-mail: vendas@viamedicamentos.com

CPF/MF: 837.019.403-63

CIRO  
ALENCAR DE  
ANDRADE:  
83701940363

Assinado digitalmente por CIRO ALENCAR  
DE ANDRADE:83701940363  
DN: C=BR, O=ICP-Brasil,  
OU=Video-Conferencia,  
OU=32371894000112, OU=Secretaria da  
Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB  
e-CPF A3, OU=(em branco), CN=CIRO  
ALENCAR DE ANDRADE:83701940363  
Razão: Eu concordo com os termos  
definidos por minha assinatura neste  
documento  
Localização: Icó, Ceará.  
Data: 2024.06.10 16:06:22-03'00'

**À PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLONÓPOLE**  
**À CENTRAL DE LICITAÇÕES DA PREFEITURA DE SOLONÓPOLE**  
**PREGÃO ELETRÔNICO PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº 2024.05.20.001**  
**DIA E HORÁRIO DA ABERTURA DAS PROPOSTAS: 11 de junho de 2024 às 08:00h**  
**DIA E HORÁRIO DA SESSÃO DE DISPUTA DE LANCES: 11 de junho de 2024 às 08:00h**

At. Sr.(a) Pregoeiro (a)

Pelo presente instrumento, vimos apresentar nossa Proposta de Escrita, relativa ao objeto do referido pregão, bem como as informações especificações e as condições abaixo discriminadas

1. **Identificação do Licitante:** D & V COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI, CNPJ nº 05.964.983/0001-08 e Inscrição Estadual nº 06.686303-1. Sediada na R. CAPITÃO GUTENBERG, nº 1005 - CIDADE DOS FUNCIONARIOS - Fortaleza/CE. CEP: 60.823-050. Telefone para contato: (85) 3252-4018, E-mail: [dvlicitacao@yahoo.com.br](mailto:dvlicitacao@yahoo.com.br).

**Dados Bancários:** Banco do Brasil - Ag. 3515-7 - C/C: 5538-7.

2. **Representante Legal:** MARIA DERLANGE PINHEIRO MAIA, brasileira, nascida em 25/12/1977, solteira, empresária, portadora da CNH nº 02968054801-DETRAN/CE, CPF nº 734.892.983-49. Residente e domiciliada na R. Osvaldo Cruz, nº 2130, Apto 1902, Torre Árvores, Dionísio Torres, Fortaleza/CE.

**OBJETO:** REGISTRO DE PREÇO VISANDO A FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE INSUMOS PARA ATENDER AOS PROCESSOS DE ORDENS JUDICIAIS, DE INTERESSE DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SOLONÓPOLE.

**PROPOSTA DE PREÇOS**

LOTE 05									
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND	QUAND	MARCA	V. UNITÁRIO	EXTENSO UNITÁRIO	V. TOTAL	EXTENSO TOTAL	
1	FRALDA GERIÁTRICA TAM M. fralda indicara para usuários com pouca ou nenhuma mobilidade, possui tecnologia antivazamento, com barreiras protetoras, elásticos nas costas e controle antiodor. indicada para incontinência urinária e fecal. sistema muxliff para melhor fixação das fitas, garantindo uma adaptação segura e confortável ao corpo, com tecido macio e respirável que permite a respiração da pele, mantendo-a sempre seca e saudável, com dupla camada e um núcleo de alta absorção. produto hipoalergênico composição: camadas externa e interna de não tecido de fibras de polipropileno (polypropylene), camada interna com aloe vera (aloe barbadensis leaf extract), polietileno (polyethylene), fibras de celulose (cellulose), polímeros superabsorventes (sodium polyacrylate), fios de elastano, adesivos termoplásticos e fitas derentes. tamanho m. dimensões: cintura – 73cm – 122cm; comprimento total 810 mm; comprimento do painel 610mm; largura total 610mm; largura entre pernas 265mm; peso recomendado 40 a 70kg	Unidade	4000	BEFRAL	R\$	1,74	um real e setenta e quatro centavos	R\$ 6.960,00	seis mil, novecentos e sessenta reais
<b>VALOR TOTAL DO LOTE</b>							<b>R\$</b>	<b>6.960,00</b>	
seis mil, novecentos e sessenta reais									

Declaramos que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação que nosso Proposta de Preços está em conformidade com as exigências do Edital, supracitado e seus anexos.

Declaramos que objeto cotado atende todas as exigências do edital, relativas à especificação e características, inclusive técnicas e que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no edital e seus anexos.

Outrossim declaramos, para todos os fins de direito, que nos preços da proposta inicial, digital ou anexa, ou ofertados por meio de lances, estão inclusos todas as despesas incidentes sobre o fornecimento referente a tributos, encargos, sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas fretes, seguros deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre a contratação, inclusive margem de lucro.

Declaramos que nossas propostas econômicas compreendem a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas.

Caso nossa proposta seja aceita, comprometemo-nos:

- a) Validade da proposta: 60 (SESSENTA) dias, contados da sessão de abertura das propostas;
- b) Prazo de entrega: 05 (CINCO) dias, contados do recebimento da Nota de Empenho/Ordem de Compra.

Fortaleza (CE), 10 de Junho de 2024.

Atenciosamente,

D&V Comércio de Material Hospitalar Eireli  
CNPJ Nº 05.964.983/0001-08

MARIA DERLANGE PINHEIRO Assinado de forma digital por MARIA DERLANGE PINHEIRO MAIA:73489298349  
MAIA:73489298349 Dados: 2024.06.10 15:57:24 -03'00'

MARIA DERLANGE PINHEIRO MAIA  
CPF Nº 734.892.983-49  
Administradora



**PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA  
LTDA  
09.485.574/0001-71**

**Dados das Declarações**

- DECLARAÇÃO DE COTA DE APRENDIZAGEM** **SIM**  
Declaro sob as penas da Lei, que cumpro a cota de aprendizagem nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.
- DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO DISPOSTO DO INCISO XXXIII DO ART 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL** **SIM**  
Declaro para fins do disposto no inciso VI do art. 68 da Lei nº 14.133, de abril de 2021, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprego menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprego menor de 16 (dezesseis) anos, salvo menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, nos termos do inciso XXXIII, do art. 7º da Constituição Federal.
- DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS** **SIM**  
Declaro sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.
- DECLARAÇÃO DE NÃO TRABALHO FORÇADO E DEGRADANTE** **SIM**  
Declaro que não possuo, em minha cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inc. III do art. 5º da Constituição Federal.
- DECLARAÇÃO QUE CUMPRE PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO** **SIM**  
Declaro que estou ciente e concordo com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que cumpro plenamente os requisitos de habilitação definidos no edital.
- DECLARAÇÃO RESERVA DE CARGOS** **SIM**  
Declaro que, conforme disposto no art. 93 a Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, estou ciente do cumprimento da reserva de cargos prevista em lei para pessoas com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que, se aplicado ao número de funcionários da minha empresa, atendo as regras de acessibilidade nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.
- DECLARAÇÃO DE ME/EPP** **NÃO**  
Declaro, sob as penas da Lei, que cumpro os requisitos estabelecidos no Art. 3º da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, alterada pela Lei nº 11.488, de 15 de junho de 2007, em seu Art. 34, que essa Empresa/Cooperativa está apta a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos artigos 42 ao 49 da referida Lei Complementar.

**PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA  
LTDA  
09.485.574/0001-71**

**Dados da Proposta de Preços**

**1 - DIETA ENTERAL**

Especificação: DIETA ENTERAL POLIMÉRICA, NORMOCALORICA E NORMOPROTEIRCA COM BAIXO ÍNDICE GLICÊMICO (1.000 KCAL POR LITRO DE DIETA). DIETA ENTERAL NORMOCALORICA E NORMOPROTEIRCA E PROTÉINA (40 G POR LITRO DE DIETA), ACRESCIDA DE DHA (0,14MG) E EPA (0,20MG) EM SUA FORMULAÇÃO. NUTRICIONALMENTE COMPLETA E COM BAIXO ÍNDICE GLICÊMICO, SUA FORMULA É ENRIQUECIDA COM MIX DE PROTEÍNAS ALÉM CAROTENOIDES ALÉM DE QUE AUXILIA NA REDUÇÃO DO ESTRESSE OXIDATIVO E CONTRIBUI PARA O SISTEMA IMUNE. CONTÉM UMA MISTURA DE LIPÍDIOS, FORNECENDO OS ÁCIDOS GRAXOS DHA E EPA, DA FAMÍLIA ÔMEGA 3. FOI ELABORADA PARA PACIENTES QUE NECESSITAM RECUPERAR O ESTADO NUTRICIONAL E QUE ESTEJAM IMPOSSIBILITADAS DE SE ALIMENTAR VIA ORAL. CONTÉM MISTURA DE LIPÍDIOS, FORNECENDO ÁCIDOS GRAXOS 3 - ÁCIDO DOCOSAHEXAENOICO (DHA) E ÁCIDO EICOSAPENTAENOICO (EPA) ISENTA DE GLUTEN SACAROSE E LACTOSE. EMBALAGEM COM 1 LITRO.

Quantidade: 1000,0

Unidade: Lata

Valor ofertado: R\$ 88,83

Valor total: R\$ 88.830,00

Fabricante/Marca: PRODIET-DIAMAX IG

Modelo: PRODIET-DIAMAX IG

Valor de referência: R\$ 88,83

Total geral da proposta: R\$ 88.830,00 (oitenta e oito mil, oitocentos e trinta reais)

**Validade da Proposta**

Proposta válida por: 60 dias

**Dados de Registro da Proposta**

Data de finalização do registro da proposta: 10 de Junho de 2024 às 16:56

**Dados do Usuário:**

Usuário logado como: JOSE JEAN DA SILVA

E-mail: jose.silva@prohospital.com.br

CPF/MF: 603.908.603-36

**JOSE RUFINO  
DA SILVA  
NETO:45669163  
320**

Assinado de forma  
digital por JOSE RUFINO  
DA SILVA  
NETO:45669163320  
Dados: 2024.06.10  
16:55:12 -03'00'





**DISTRIMEDICA COMERCIO DE  
PRODUTOS MEDICOS E  
ODONTOLOGICOS LTDA  
16.902.612/0001-00**

203

**Dados das Declarações**

**DECLARAÇÃO DE COTA DE APRENDIZAGEM** **SIM**

Declaro sob as penas da Lei, que cumpro a cota de aprendizagem nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.

**DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO DISPOSTO DO INCISO XXXIII DO ART 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL** **SIM**

Declaro para fins do disposto no inciso VI do art. 68 da Lei nº 14.133, de abril de 2021, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprego menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprego menor de 16 (dezesseis) anos, salvo menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, nos termos do inciso XXXIII, do art. 7º da Constituição Federal.

**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS** **SIM**

Declaro sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

**DECLARAÇÃO DE NÃO TRABALHO FORÇADO E DEGRADANTE** **SIM**

Declaro que não possuo, em minha cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inc. III do art. 5º da Constituição Federal.

**DECLARAÇÃO QUE CUMPRE PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO** **SIM**

Declaro que estou ciente e concordo com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que cumpro plenamente os requisitos de habilitação definidos no edital.

**DECLARAÇÃO RESERVA DE CARGOS** **SIM**

Declaro que, conforme disposto no art. 93 a Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, estou ciente do cumprimento da reserva de cargos prevista em lei para pessoas com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que, se aplicado ao número de funcionários da minha empresa, atendo as regras de acessibilidade nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.

**DECLARAÇÃO DE ME/EPP** **NÃO**

Declaro, sob as penas da Lei, que cumpro os requisitos estabelecidos no Art. 3º da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, alterada pela Lei nº 11.488, de 15 de junho de 2007, em seu Art. 34, que essa Empresa/Cooperativa está apta a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos artigos 42 ao 49 da referida Lei Complementar.

**Dados da Proposta de Preços**

**DISTRIMEDICA COMERCIO DE  
PRODUTOS MEDICOS E  
ODONTOLOGICOS LTDA  
16.902.612/0001-00**

**1 - DIETA ENTERAL**

**Especificação:** DIETA ENTERAL POLIMÉRICA, NORMOCALORICA E NORMOPROTEIRCA COM BAIXO ÍNDICE GLICÊMICO (1.000 KCAL POR LITRO DE DIETA). DIETA ENTERAL NORMOCALORICA E NORMOPROTEIRCA E PROTÉINA (40 G POR LITRO DE DIETA), ACRESCIDA DE DHA (0,14MG) E EPA (0,20MG) EM SUA FORMULAÇÃO. NUTRICIONALMENTE COMPLETA E COM BAIXO ÍNDICE GLICÊMICO, SUA FORMULA É ENRIQUECIDA COM MIX DE PROTÉINAS ALÉM CAROTENOIDES ALÉM DE QUE AUXILIA NA REDUÇÃO DO ESTRESSE OXIDATIVO E CONTRIBUI PARA O SISTEMA IMUNE. CONTÉM UMA MISTURA DE LIPÍDIOS, FORNECENDO OS ÁCIDOS GRAXOS DHA E EPA, DA FAMÍLIA ÔMEGA 3. FOI ELABORADA PARA PACIENTES QUE NECESSITAM RECUPERAR O ESTADO NUTRICIONAL E QUE ESTEJAM IMPOSSIBILITADAS DE SE ALIMENTAR VIA ORAL. CONTÉM MISTURA DE LIPÍDIOS, FORNECENDO ÁCIDOS GRAXOS 3 - ÁCIDO DOCOSAHEXAENOICO (DHA) E ÁCIDO EICOSAPENTAENOICO (EPA) ISENTA DE GLUTEN SACAROSE E LACTOSE. EMBALAGEM COM 1 LITRO.

Quantidade: 1000,0

Unidade: Lata

Valor ofertado: R\$ 88,83

Valor total: R\$ 88.830,00

Fabricante/Marca: DIANUTRI DANONE

Modelo: DIETA ENTERAL POLIMÉRICA

Valor de referência: R\$ 88,83

**2 - SUPLEMENTO**

**Especificação:** SUPLEMENTO INFANTIL COMPLETO E BALANCEADO, COM 1KCAL/ML, INDICADO PARA CRIANÇAS DE 3 A 10 ANOS DE IDADE. CONTÉM 28 VITAMINAS E MINERAIS, ÔMEGA 3 (DHA + EPA), FIBRAS PREBIÓTICAS (GOS/FOS), SEM ADIÇÃO DE AÇÚCAR DE MESA (SACAROSE). COMPOSIÇÃO: MALTODEXTRINA, SÓLIDOS DO LEITE DESNATADO, ÓLEOS VEGETAIS (ÓLEO DE GIRASSOL, ÓLEO DE CANOLA, ÓLEO DE GIRASSOL ALTO OLEICO, ÓLEO DE COCO, ÓLEO DE PALMA), PROTÉINA DO SORO DO LEITE, LACTOSE, FIBRAS ALIMENTARES (GALACTO-OLIGOSSACARÍDEOS E FRUTO-OLIGOSSACARÍDEOS), CARBONATO DE CÁLCIO, ÓLEO DE PEIXE, BITARTARATO DE COLINA, ÁCIDO L-ASCÓRBICO, FOSFATO DE POTÁSSIO DIBÁSICO, TAURINA, MIO-INOSITOL, SULFATO FERROSO, L-ASCORBATO DE SÓDIO, SULFATO DE ZINCO, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, DL-ALFA-TOCOFEROL, CLORETO DE COLINA, NICOTINAMIDA, CLORIDRATO DE CLORETO DE TIAMINA, GLUCONATO CÚPRICO, RIBOFLAVINA, PALMITATO DE RETINILA, ACETATO DE DL-ALFA-TOCOFERILA, SULFATO DE MANGANÊS, ÁCIDO-N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO, SELENITO DE SÓDIO, FITOMENADIONA, COLECALCIFEROL, CLORETO DE CROMO, D-BIOTINA, CIANOCOBALAMINA, MOLIBDATO DE SÓDIO, AROMATIZANTE, EMULSIFICANTE LECITINA E ANTIOXIDANTE PALMITATO DE ASCORBILA. CONTÉM LACTOSE. NÃO CONTÉM GLÚTEN. ALÉRGICOS: CONTÉM LEITE E DERIVADOS DE LEITE, DE PEIXE E DE SOJA.

Quantidade: 400,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 54,96

Valor total: R\$ 21.984,00

Fabricante/Marca: FORTINI COMPLETE DANONE

Modelo: SUPLEMENTO INFANTIL COMPLETO

Valor de referência: R\$ 54,96

**3 - FORMULA INFANTIL PARA LACTANTES.**

**Especificação:** FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES E CRIANÇAS DE PRIMEIRA INFÂNCIA DE 0 A 36 MESES, DESTINADA A NECESSIDADES DIETOTERÁPICAS ESPECÍFICAS ESPESADA COM GOMA JATAÍ (0,4 G/100 ML). FONTE DE ÁCIDOS GRAXOS DHA E ARA FÓRMULA SEM GLÚTEN E SACAROSE.

**DISTRIMEDICA COMERCIO DE  
PRODUTOS MEDICOS E  
ODONTOLOGICOS LTDA  
16.902.612/0001-00**

205

Quantidade: 200,0

Unidade: Lata

Valor ofertado: R\$ 101,26

Valor total: R\$ 20.252,00

Fabricante/Marca: APTAMIL AR DANONE

Modelo: FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES

Valor de referência: R\$ 101,26

**4 - FÓRMULA HIPERCALÓRICA, POLIMÉRICA, ISENTA DE LACTOSE.**

Especificação: Suplemento em pó para uso oral coma alta densidade energética, teor de Vitamina D, Cálcio e 18g de proteína (por porção), além de vitamina C, Zinco e Vitamina B12. Indicado para pacientes com baixa ingestão de proteína ou aumento das necessidades proteicas diárias. Além da necessidade de ganho e a manutenção de massa muscular. Composição: maltodextrina, proteína de soja isolada, caseinato de cálcio, proteína de soro de leite concentrada (whey protein), óleo de girassol com alto teor de ácido oleico, proteína de soro de leite isolada, óleo de canola, óleo de palma, carbonato de cálcio, hidrogênio fosfato de magnésio, fosfatotricálcico cloreto de colina, ácido ascórbico, sulfato ferroso, nicotinamida, sulfato de zinco, colecalciferol acetato de DL alfa tocoferol, DPantotenato de cálcio, gluconato cúprico, sulfato de manganês, palmitato de retinila DL alfa tocoferol, riboflavina, cloridrato detiamina, cloridrato de piridoxina, ácido fólico, iodato de potássio, selenito de sódio, cloreto crômico hexaidratado fitomenadiona D biotina, cianocobalamina e emulsificante lecitina de soja. Não contém glúten. Não contém sacarose. Isento de fibras. Sem sabor.

Quantidade: 350,0

Unidade: Lata

Valor ofertado: R\$ 44,06

Valor total: R\$ 15.421,00

Fabricante/Marca: NUTRIDRINK PROTEIN DANONE

Modelo: Suplemento em pó para uso oral

Valor de referência: R\$ 44,06

Total geral da proposta: R\$ 146.487,00 (cento e quarenta e seis mil, quatrocentos e oitenta e sete reais)

**Validade da Proposta**

Proposta válida por: 90 dias

**Dados de Registro da Proposta**

Data de finalização do registro da proposta: 10 de Junho de 2024 às 18:56

**Dados do Usuário:**

Usuário logado como: Jose Airton da Silveira  
Junior

E-mail: [distrimedica@distrimedica.com.br](mailto:distrimedica@distrimedica.com.br)

CPF/MF: 655.852.673-53

RUA E (LOT DOS EXPEDICIONARIOS II), 58, DENDE, Fortaleza / CE - CEP: 60.714-705.

FREDERIC  
O  
ERNESTO  
NOBRE DE  
MELO:656  
12965320

Assinado de  
forma digital por  
FREDERICO  
ERNESTO NOBRE  
DE  
MELO:656129653  
20  
Dados:  
2024.06.11  
07:57:45 -03'00'



VIA MEDICAMENTOS

VIA MEDICAMENTOS COMERCIO E  
CONSULTORIA EM SAUDE LTD  
10.495.121/0001-05

*Readequadas*

## PROPOSTA READEQUADA

### Dados do Processo

Município: Solonópole / CE  
Número do processo: 00004.20240515/0001-80  
Número do certame: 2024.05.20.001  
Unidade gestora: Fundo Municipal de Saude  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
Data da abertura: 11/06/2024 às 08:00

### Dados do Fornecedor

Razão social: VIA MEDICAMENTOS COMERCIO E  
CONSULTORIA EM SAUDE LTDA  
CNPJ/MF: 10.495.121/0001-05  
Endereço: 103 LT 14-15-16, SN, CONJ GAMA, Icó / CE - CEP: 63.430-000  
Telefone: (88) 2148-0010 / (88) 9855-7637  
E-mail: licitacao@viamedicamentos.com.br

### Dados da Proposta de Preços

3 - FORMULA INFANTIL PARA LACTANTES.

Especificação: FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES E CRIANÇAS DE PRIMEIRA INFÂNCIA DE 0 A 36 MESES, DESTINADA A NECESSIDADES DIETOTERÁPICAS ESPECÍFICAS ESPESADA COM GOMA JATAÍ (0,4 G/100 ML). FONTE DE ÁCIDOS GRAXOS DHA E ARA FÓRMULA SEM GLÚTEN E SACAROSE.

Quantidade: 200,0  
Valor ofertado: R\$ 82,00  
Fabricante/Marca: DANONE  
Valor de referência: R\$ 101,26  
Unidade: Lata  
Valor total: R\$ 16.400,00  
Modelo: APTAMIL AR 400G

Total geral da proposta: R\$ 16.400,00 (dezesseis mil, quatrocentos reais)

### Dados de Registro da Proposta:

Data de finalização do registro da proposta: 11 de Junho de 2024 às 09:15

### Dados do Usuário:

Usuário logado como: Ciro Alencar de Andrade  
CPF/MF: 837.019.403-63  
E-mail: vendas@viamedicamentos.com

CIRO  
ALENCAR DE  
ANDRADE:  
83701940363

Assinado digitalmente por CIRO ALENCAR  
DE ANDRADE:83701940363  
DN: C=BR, O=ICP-Brasil,  
OU=VideoConferencia,  
OU=32371894000110, OU=Secretaria da  
Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB  
-CPF, A3, OU=sem-brasil, CN=CIDR  
ALENCAR DE ANDRADE:83701940363  
Razão: Eu concordo com os termos definidos  
por minha assinatura neste documento.  
Localização: Icó, Ceará.  
Data: 2024.06.11 09:35:31-03'00'



VIA MEDICAMENTOS

VIA MEDICAMENTOS COMERCIO E  
CONSULTORIA EM SAUDE LTDA  
10.495.121/0001-05

CIRO ALENCAR  
DE ANDRADE:  
83701940363

Assinado digitalmente por CIRO ALENCAR DE  
ANDRADE:83701940363  
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia,  
OU=32371894000112, OU=Secretaria da  
Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF  
A3, OU=(em branco), CN=CIRO ALENCAR DE  
ANDRADE:83701940363  
Razão: Eu concordo com os termos definidos por  
minha assinatura neste documento  
Localização: Icó, Ceará.  
Data: 2024.06.11 09:37:08-03'00'

VIA MEDICAMENTOS COMERCIO E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA  
CNPJ/MF: 10.495.121/0001-05

**A PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLONÓPOLE**  
**À CENTRAL DE LICITAÇÕES DA PREFEITURA DE SOLONÓPOLE**  
**PREGÃO ELETRÔNICO PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº 2024.05.20.001**  
**DIA E HORÁRIO DA ABERTURA DAS PROPOSTAS: 11 de junho de 2024 às 08:00h**  
**DIA E HORÁRIO DA SESSÃO DE DISPUTA DE LANCES: 11 de junho de 2024 às 08:00h**

At. Sr.(a) Pregoeiro (a)

Pelo presente instrumento, vimos apresentar nossa Proposta de Escrita, relativa ao objeto do referido pregão, bem como as informações especificações e as condições abaixo discriminadas

1. **Identificação do Licitante: D & V COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**, CNPJ nº 05.964.983/0001-08 e Inscrição Estadual nº 06.686303-1. Sediada na R. CAPITÃO GUTEMBERG, nº 1005 - CIDADE DOS FUNCIONARIOS - Fortaleza/CE. CEP: 60.823-050. Telefone para contato: (85) 3252-4018, E-mail: [divlicitacao@yahoo.com.br](mailto:divlicitacao@yahoo.com.br).

**Dados Bancários:** Banco do Brasil - Ag. 3515-7 - C/C: 5538-7.

2. **Representante Legal: MARIA DERLANGE PINHEIRO MAIA**, brasileira, nascida em 25/12/1977, solteira, empresária, portadora da CNH nº 02968054801-DETRAN/CE, CPF nº 734.892.983-49. Residente e domiciliada na R. Osvaldo Cruz, nº 2130, Apto 1902, Torre Árvores, Dionísio Torres, Fortaleza/CE.

**OBJETO:** REGISTRO DE PREÇO VISANDO A FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE INSUMOS PARA ATENDER AOS PROCESSOS DE ORDENS JUDICIAIS, DE INTERESSE DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SOLONÓPOLE.

**PROPOSTA ADEQUADA**

LOTE 05								
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND	QUAND	MARCA	V. UNITÁRIO	EXTENSO UNITÁRIO	V. TOTAL	EXTENSO TOTAL
1	FRALDA GERIÁTRICA TAM M. fralda indicara para usuários com pouca ou nenhuma mobilidade, possui tecnologia antivazamento, com barreiras protetoras, elásticos nas costas e controle antiodor. indicada para incontinência urinária e fecal. sistema multifix para melhor fixação das fitas, garantindo uma adaptação segura e confortável ao corpo. com tecido macio e respirável que permite a respiração da pele, mantendo-a sempre seca e saudável. com dupla camada e um núcleo de alta absorção. produto hipocalérgico composição: camadas externa e interna de não tecido de fibras de polipropileno (polypropylene), camada interna com aloe vera (aloe barbadensis leaf extract), polietileno (polyethylene), fibras de celulose (cellulose), polímeros superabsorventes (sodium polyacrylate), fios de elastano, adesivos termoplásticos e fitas aderentes. . tamanho m. dimensões: cintura - 73cm - 122cm; comprimento total 810 mm; comprimento do painel 610mm; largura total 610mm; largura entre pernas 265mm; peso recomendado 40 a 70kg	Unidade	4000	BEFRAL	R\$ 1,36	um real e trinta e seis centavos	R\$ 5.440,00	cinco mil, quatrocentos e quarenta reais
<b>VALOR TOTAL DO LOTE</b>							<b>R\$ 5.440,00</b>	
<b>cinco mil, quatrocentos e quarenta reais</b>								

Declaramos que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação que nosso Proposta de Preços está em conformidade com as exigências do Edital, supracitado e seus anexos.

Declaramos que objeto cotado atende todas as exigências do edital, relativas à especificação e características, inclusive técnicas e que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no edital e seus anexos.

Outrossim declaramos, para todos os fins de direito, que nos preços da proposta inicial, digital ou anexa, ou ofertados por meio de lances, estão inclusos todas as despesas incidentes sobre o fornecimento referente a tributos, encargos, sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas fretes, seguros deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre a contratação, inclusive margem de lucro.

Declaramos que nossas propostas econômicas compreendem a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas.

Caso nossa proposta seja aceita, comprometemo-nos:

- a) Validade da proposta: 60 (SESENTA) dias, contados da sessão de abertura das propostas;
- b) Prazo de entrega: 05 (CINCO) dias, contados do recebimento da Nota de Empenho/Ordem de Compra.

Fortaleza (CE), 11 de Junho de 2024.

Atenciosamente,

D&V Comércio de Material Hospitalar Eireli  
 CNPJ Nº 05.964.983/0001-08

**MARIA DERLANGE PINHEIRO** Assinado de forma digital por MARIA  
 DERLANGE PINHEIRO MAIA:73489298349  
**MAIA:73489298349** Dados: 2024.06.11 09:38:44 -03'00'

MARIA DERLANGE PINHEIRO MAIA  
 CPF Nº 734.892.983-49  
 Administradora

**PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA  
LTDA  
09.485.574/0001-71**

JOSE RUFINO DA SILVA  
NETO:45669163320  
163320

Assinado de forma digital por JOSE RUFINO DA SILVA  
NETO:45669163320  
Dados: 2024.06.11 09:18:32 -03'00'

**PROPOSTA READEQUADA**

**Dados do Processo**

Município: Solonópole / CE  
Número do processo: 00004.20240515/0001-80  
Número do certame: 2024.05.20.001

Unidade gestora: Fundo Municipal de Saude  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
Data da abertura: 11/06/2024 às 08:00

**Dados do Fornecedor**

Razão social: PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA  
CNPJ/MF: 09.485.574/0001-71  
Endereço: CAPITAO HUGO BEZERRA, 181, BARROSO, Fortaleza / CE - CEP: 60.862-730

Telefone: 8534523100  
E-mail: prohospital@prohospital.com.br

**Dados da Proposta de Preços**

**1 - DIETA ENTERAL**

Especificação: DIETA ENTERAL POLIMÉRICA, NORMOCALORICA E NORMOPROTEIRCA COM BAIXO ÍNDICE GLICÊMICO (1.000 KCAL POR LITRO DE DIETA). DIETA ENTERAL NORMOCALORICA E NORMOPROTEIRCA E PROTEÍNA (40 G POR LITRO DE DIETA), ACRESCIDA DE DHA (0,14MG) E EPA (0,20MG) EM SUA FORMULAÇÃO. NUTRICIONALMENTE COMPLETA E COM BAIXO ÍNDICE GLICÊMICO, SUA FORMULA É ENRIQUECIDA COM MIX DE PROTEÍNAS ALÉM CAROTENOIDES ALÉM DE QUE AUXILIA NA REDUÇÃO DO ESTRESSE OXIDATIVO E CONTRIBUI PARA O SISTEMA IMUNE. CONTÉM UMA MISTURA DE LIPÍDIOS, FORNECENDO OS ÁCIDOS GRAXOS DHA E EPA, DA FAMÍLIA ÔMEGA 3. FOI ELABORADA PARA PACIENTES QUE NECESSITAM RECUPERAR O ESTADO NUTRICIONAL E QUE ESTEJAM IMPOSSIBILITADAS DE SE ALIMENTAR VIA ORAL. CONTÉM MISTURA DE LIPÍDIOS, FORNECENDO ÁCIDOS GRAXOS 3 - ÁCIDO DOCOSAHEXAENOICO (DHA) E ÁCIDO EICOSAPENTAENOICO (EPA) ISENTA DE GLUTEN SACAROSE E LACTOSE. EMBALAGEM COM 1 LITRO.

Quantidade: 1000,0  
Valor ofertado: R\$ 43,00  
Fabricante/Marca: PRODIET-DIAMAX IG  
Valor de referência: R\$ 88,83

Unidade: Lata  
Valor total: R\$ 43.000,00  
Modelo: PRODIET-DIAMAX IG

Total geral da proposta: R\$ 43.000,00 (quarenta e três mil reais)

**Dados de Registro da Proposta:**

Data de finalização do registro da proposta: 11 de Junho de 2024 às 09:16



**PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA  
LTDA  
09.485.574/0001-71**

**Dados do Usuário:**

Usuário logado como: PROHOSPITAL

E-mail: prohospital@prohospital.com.br

CPF/MF: 09.485.574/0001-71

**JOSE RUFINO DA SILVA**  
**NETO:45669163320**

Assinado de forma digital por

JOSE RUFINO DA SILVA

NETO:45669163320

Dados: 2024.06.11 09:18:48 -03'00'

**PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA**

**CNPJ/MF: 09.485.574/0001-71**

*adequado  
não deu lance*

**DISTRIMEDICA COMERCIO DE  
PRODUTOS MEDICOS E  
ODONTOLOGICOS LTDA  
16.902.612/0001-00**

**PROPOSTA REGISTRADA**

**Dados do Processo**

Município: Solonópole / CE

Unidade gestora: Fundo Municipal de Saude

Número do processo: 00004.20240515/0001-80

Modalidade: Pregão Eletrônico

Número do certame: 2024.05.20.001

Data da abertura: 11/06/2024 às 08:00

**Dados do Fornecedor**

Razão social: DISTRIMEDICA COMERCIO DE PRODUTOS  
MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA

Telefone: (85) 3099-4959 / \*\*\*\*

CNPJ/MF: 16.902.612/0001-00

E-mail: licitacao@distrimedica.com.br

Endereço: RUA E (LOT DOS EXPEDICIONARIOS II), 58, DENDE, Fortaleza / CE - CEP: 60.714-705

RUA E (LOT DOS EXPEDICIONARIOS II), 58, DENDE, Fortaleza / CE - CEP: 60.714-705.

**FREDERIC  
O  
ERNESTO  
NOBRE DE  
MELO:656  
12965320**

Assinado de  
forma digital  
por FREDERICO  
ERNESTO  
NOBRE DE  
MELO:6561296  
5320  
Dados:  
2024.06.11  
07:57:29 -03'00'

**DISTRIMEDICA COMERCIO DE  
PRODUTOS MEDICOS E  
ODONTOLOGICOS LTDA  
16.902.612/0001-00**

**Dados das Declarações**

- DECLARAÇÃO DE COTA DE APRENDIZAGEM** **SIM**  
Declaro sob as penas da Lei, que cumpro a cota de aprendizagem nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.
- DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO DISPOSTO DO INCISO XXXIII DO ART 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL** **SIM**  
Declaro para fins do disposto no inciso VI do art. 68 da Lei nº 14.133, de abril de 2021, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprego menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprego menor de 16 (dezesesseis) anos, salvo menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, nos termos do inciso XXXIII, do art. 7º da Constituição Federal.
- DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS** **SIM**  
Declaro sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.
- DECLARAÇÃO DE NÃO TRABALHO FORÇADO E DEGRADANTE** **SIM**  
Declaro que não possuo, em minha cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inc. III do art. 5º da Constituição Federal.
- DECLARAÇÃO QUE CUMPRE PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO** **SIM**  
Declaro que estou ciente e concordo com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que cumpro plenamente os requisitos de habilitação definidos no edital.
- DECLARAÇÃO RESERVA DE CARGOS** **SIM**  
Declaro que, conforme disposto no art. 93 a Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, estou ciente do cumprimento da reserva de cargos prevista em lei para pessoas com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que, se aplicado ao número de funcionários da minha empresa, atendo as regras de acessibilidade nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.
- DECLARAÇÃO DE ME/EPP** **NÃO**  
Declaro, sob as penas da Lei, que cumpro os requisitos estabelecidos no Art. 3º da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, alterada pela Lei nº 11.488, de 15 de junho de 2007, em seu Art. 34, que essa Empresa/Cooperativa está apta a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos artigos 42 ao 49 da referida Lei Complementar.

**Dados da Proposta de Preços**

**DISTRIMEDICA COMERCIO DE  
PRODUTOS MEDICOS E  
ODONTOLOGICOS LTDA  
16.902.612/0001-00**

**1 - DIETA ENTERAL**

**Especificação:** DIETA ENTERAL POLIMÉRICA, NORMOCALORICA E NORMOPROTEIRCA COM BAIXO ÍNDICE GLICÊMICO (1.000 KCAL POR LITRO DE DIETA). DIETA ENTERAL NORMOCALORICA E NORMOPROTEIRCA E PROTEÍNA (40 G POR LITRO DE DIETA), ACRESCIDA DE DHA (0,14MG) E EPA (0,20MG) EM SUA FORMULAÇÃO. NUTRICIONALMENTE COMPLETA E COM BAIXO ÍNDICE GLICÊMICO, SUA FORMULA É ENRIQUECIDA COM MIX DE PROTEÍNAS ALÉM CAROTENOIDES ALÉM DE QUE AUXILIA NA REDUÇÃO DO ESTRESSE OXIDATIVO E CONTRIBUI PARA O SISTEMA IMUNE. CONTÉM UMA MISTURA DE LIPÍDIOS, FORNECENDO OS ÁCIDOS GRAXOS DHA E EPA, DA FAMÍLIA ÔMEGA 3. FOI ELABORADA PARA PACIENTES QUE NECESSITAM RECUPERAR O ESTADO NUTRICIONAL E QUE ESTEJAM IMPOSSIBILITADAS DE SE ALIMENTAR VIA ORAL. CONTÉM MISTURA DE LIPÍDIOS, FORNECENDO ÁCIDOS GRAXOS 3 - ÁCIDO DOCOSAHEXAENOICO (DHA) E ÁCIDO EICOSAPENTAENOICO (EPA) ISENTA DE GLUTEN SACAROSE E LACTOSE. EMBALAGEM COM 1 LITRO.

Quantidade: 1000,0

Unidade: Lata

Valor ofertado: R\$ 88,83

Valor total: R\$ 88.830,00

Fabricante/Marca: DIANUTRI DANONE

Modelo: DIETA ENTERAL POLIMÉRICA

Valor de referência: R\$ 88,83

**2 - SUPLEMENTO**

**Especificação:** SUPLEMENTO INFANTIL COMPLETO E BALANCEADO, COM 1KCAL/ML, INDICADO PARA CRIANÇAS DE 3 A 10 ANOS DE IDADE. CONTÉM 28 VITAMINAS E MINERAIS, ÔMEGA 3 (DHA + EPA), FIBRAS PREBIÓTICAS (GOS/FOS), SEM ADIÇÃO DE AÇÚCAR DE MESA (SACAROSE). COMPOSIÇÃO: MALTODEXTRINA, SÓLIDOS DO LEITE DESNATADO, ÓLEOS VEGETAIS (ÓLEO DE GIRASSOL, ÓLEO DE CANOLA, ÓLEO DE GIRASSOL ALTO OLEICO, ÓLEO DE COCO, ÓLEO DE PALMA), PROTEÍNA DO SORO DO LEITE, LACTOSE, FIBRAS ALIMENTARES (GALACTO-OLIGOSSACARÍDEOS E FRUTO-OLIGOSSACARÍDEOS), CARBONATO DE CÁLCIO, ÓLEO DE PEIXE, BITARTARATO DE COLINA, ÁCIDO L-ASCÓRBICO, FOSFATO DE POTÁSSIO DIBÁSICO, TAURINA, MIO-INOSITOL, SULFATO FERROSO, L-ASCORBATO DE SÓDIO, SULFATO DE ZINCO, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, DL-ALFA-TOCOFEROL, CLORETO DE COLINA, NICOTINAMIDA, CLORIDRATO DE CLORETO DE TIAMINA, GLUCONATO CÚPRICO, RIBOFLAVINA, PALMITATO DE RETINILA, ACETATO DE DL-ALFA-TOCOFERILA, SULFATO DE MANGANÊS, ÁCIDO-N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO, SELENITO DE SÓDIO, FITOMENADIONA, COLECALCIFEROL, CLORETO DE CROMO, D-BIOTINA, CIANOCOBALAMINA, MOLIBDATO DE SÓDIO, AROMATIZANTE, EMULSIFICANTE LECITINA E ANTIOXIDANTE PALMITATO DE ASCORBILA. CONTÉM LACTOSE. NÃO CONTÉM GLÚTEN. ALÉRGICOS: CONTÉM LEITE E DERIVADOS DE LEITE, DE PEIXE E DE SOJA.

Quantidade: 400,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 54,96

Valor total: R\$ 21.984,00

Fabricante/Marca: FORTINI COMPLETE DANONE

Modelo: SUPLEMENTO INFANTIL COMPLETO

Valor de referência: R\$ 54,96

**3 - FORMULA INFANTIL PARA LACTANTES.**

**Especificação:** FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES E CRIANÇAS DE PRIMEIRA INFÂNCIA DE 0 A 36 MESES, DESTINADA A NECESSIDADES DIETOTERÁPICAS ESPECÍFICAS ESPESADA COM GOMA JATAÍ (0,4 G/100 ML). FONTE DE ÁCIDOS GRAXOS DHA E ARA FÓRMULA SEM GLÚTEN E SACAROSE.

**DISTRIMEDICA COMERCIO DE  
PRODUTOS MEDICOS E  
ODONTOLOGICOS LTDA  
16.902.612/0001-00**

Quantidade: 200,0

Unidade: Lata

Valor ofertado: R\$ 101,26

Valor total: R\$ 20.252,00

Fabricante/Marca: APTAMIL AR DANONE

Modelo: FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES

Valor de referência: R\$ 101,26

**4 - FÓRMULA HIPERCALÓRICA, POLIMÉRICA, ISENTA DE LACTOSE.**

Especificação: Suplemento em pó para uso oral coma alta densidade energética, teor de Vitamina D, Cálcio e 18g de proteína (por porção), além de vitamina C, Zinco e Vitamina B12. Indicado para pacientes com baixa ingestão de proteína ou aumento das necessidades proteicas diárias. Além da necessidade de ganho e a manutenção de massa muscular. Composição: maltodextrina, proteína de soja isolada, caseinato de cálcio, proteína de soro de leite concentrada (whey protein), óleo de girassol com alto teor de ácido oleico, proteína de soro de leite isolada, óleo de canola, óleo de palma, carbonato de cálcio, hidrogênio fosfato de magnésio, fosfatotricálcico cloreto de colina, ácido ascórbico, sulfato ferroso, nicotinamida, sulfato de zinco, colecalciferol acetato de DL alfa tocoferol, DPantotenato de cálcio, gluconato cúprico, sulfato de manganês, palmitato de retinila DL alfa tocoferol, riboflavina, cloridrato detiamina, cloridrato de piridoxina, ácido fólico, iodato de potássio, selenito de sódio, cloreto crômico hexaidratado fitomenadiona D biotina, cianocobalamina e emulsificante lecitina de soja. Não contém glúten. Não contém sacarose. Isento de fibras. Sem sabor.

Quantidade: 350,0

Unidade: Lata

Valor ofertado: R\$ 44,06

Valor total: R\$ 15.421,00

Fabricante/Marca: NUTRIDRINK PROTEIN DANONE

Modelo: Suplemento em pó para uso oral

Valor de referência: R\$ 44,06

Total geral da proposta: R\$ 146.487,00 (cento e quarenta e seis mil, quatrocentos e oitenta e sete reais)

**Validade da Proposta**

Proposta válida por: 90 dias

**Dados de Registro da Proposta**

Data de finalização do registro da proposta: 10 de Junho de 2024 às 18:56

**Dados do Usuário:**

Usuário logado como: Jose Airton da Silveira  
Junior

E-mail: [distrimedica@distrimedica.com.br](mailto:distrimedica@distrimedica.com.br)

CPF/MF: 655.852.673-53

RUA E (LOT DOS EXPEDICIONARIOS II), 58, DENDE, Fortaleza / CE - CEP: 60.714-705.

**FREDERIC  
O  
ERNESTO  
NOBRE DE  
MELO:656  
12965320**

Assinado de  
forma digital por  
FREDERICO  
ERNESTO NOBRE  
DE  
MELO:656129653  
20  
Dados:  
2024.06.11  
07:57:45 -03'00'