

# Delly

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI  
RUA PERU Nº454, CENTRO – CEP 85933-000- Ouro Verde do Oeste/ PR.  
E-mail: dellydistribuidora@gmail.com  
INSC. ESTADUAL: 90727249-49  
CNPJ: 25.279.552/0001-01  
TEL. (045) 3251-1461



## ANEXO II

### PROPOSTA COMERCIAL DE PREÇOS

A

PREFEITURA MUNICIPAL DE HORIZONTE/CE

REF: PREGÃO ELETRÔNICO Nº.04.281/2022

DADOS DA EMPRESA	
RAZÃO SOCIAL	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI
CNPJ	25.279.552/0001-01
ENDEREÇO COMPLETO	RUA PERU, 454, CENTRO, OURO VERDE DO OESTE - PR
CEP	85.933-000
INSC. ESTADUAL	90727249-49
INSC. MUNICIPAL	2566
EMAIL	<a href="mailto:dellydistribuidora@gmail.com">dellydistribuidora@gmail.com</a>
FONE	(45)3251-1461
RESP. TÉCNICO	JOÃO PAULO (CRF/PR: 27174)
RESPONSÁVEL LEGAL	
NOME	MAICON UILIANS BACKES
RG / ÓRGÃO EMISSOR	7.593.410-6 / SESP-PR
CPF	040.825.149-29
ENDEREÇO COMPLETO	RUA PARAÍBA, 856, CENTRO, OURO VERDE DO OESTE - PR
CEP	85.933-000
FUNÇÃO	SÓCIO ADMINISTRADOR
DATA DE NASCIMENTO	25/12/1984
DADOS BANCARIOS	
BANCO:	BRABESCO (237)
AGENCIA:	3280-8
CONTA CORRENTE:	8.132-9
CHAVE PIX (CNPJ):	25279552000101

# Delly

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI  
RUA PERU Nº454, CENTRO – CEP 85933-000- Ouro Verde do Oeste/ PR.  
E-mail: dellydistribuidora@gmail.com  
INSC. ESTADUAL: 90727249-49  
CNPJ: 25.279.552/0001-01  
TEL. (045) 3251-1461



Apresentamos nossa proposta para fornecimento do material, objeto da presente licitação na Forma de Pregão Eletrônica acatando todas as estipulações consignadas no respectivo edital e seus anexos.

ITEM	PRODUTO	UND	QTD	MARCA/MODELO	APRESENTAÇÃO	PREÇO UNIT. RS	PREÇO TOTAL RS
3	ADENOSINA 6MG COM 2 ML IV	AMPOLA	1.100	HIPOLABOR	CX C/50	14,00	15.400,00
161	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG	COMPRIMIDO	60	ELOFAR	CX C/300	0,31	18,60
163	AMIODARONA 200MG COMP	COMPRIMIDO	2.060	GEOLAB	CX C/500	0,56	1.153,60
171	BISACODIL 5MG (DRÁGEA)	UNIDADE	460	CIMED	CX C/20	0,15	69,00
174	CARVEDILOL 6,25MG	COMPRIMIDO	2.500	NOVA QUIMICA	CX C/30	0,19	494,00
175	CEFALEXINA 500MG	COMPRIMIDO	1.060	EMS	CX C/10	0,69	731,40
176	CETOCONAZOL 200MG COMP	COMPRIMIDO	1.060	PHARLAB	CX C/	0,30	318,00
184	DOXICICLINA 100MG	COMPRIMIDO	260	PHARLAB	CX C/600	0,80	208,00
188	ESPIRONOLACTONA 100MG	COMPRIMIDO	3060	HIPOLABOR	CX C/ 500	0,90	2.754,00
191	FUROSEMIDA 40MG	COMPRIMIDO	3.000	PRATI	CX C/80	0,09	270,00
192	GLIBENCLAMIDA 5MG	COMPRIMIDO	2.060	GEOLAB	CX C/500	0,04	82,40
197	IBUPROFENO 100 MG	COMPRIMIDO	1.060	GEOLAB	CX C/500	0,20	212,00
201	ITRACONAZOL 100MG	COMPRIMIDO	1.060	GEOLAB	CX C/15	1,20	1.272,00
200	LEVOTIROXINA 25MCG	COMPRIMIDO	1.060	GEOLAB	CX C/30	0,22	233,20
208	LOSARTANA 50MG	COMPRIMIDO	11.800	PRATI	CX C/960	0,09	1.062,00
215	METOPROLOL 25MG	COMPRIMIDO	660	PHARLAB	CX C/30	0,39	257,40
222	PARACETAMOL 750MG	COMPRIMIDO	3.200	BELFAR	CX C/200	0,14	448,00
228	PROPRANOLOL 40MG	COMPRIMIDO	1.800	OSORIO	CX C/6000	0,04	72,00
230	SINVASTATINA 20MG	COMPRIMIDO	6.400	PHARLAB	CX C/500	0,12	768,00
231	SINVASTATINA 40MG	COMPRIMIDO	4.060	PHARLAB	CX C/500	0,19	771,40
232	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400MG + 80MG	COMPRIMIDO	460	BELFAR	CX C/20	0,26	119,60
249	LIDOCAÍNA 20MG/G GELÉIA 30 GRS	BISNAGA	5257	PHARLAB	CX C/ 100	2,60	13.668,20

# Delly

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI  
 RUA PERU Nº454, CENTRO – CEP 85933-000- Ouro Verde do Oeste/ PR.  
 E-mail: dellydistribuidora@gmail.com  
 INSC. ESTADUAL: 90727249-49  
 CNPJ: 25.279.552/0001-01  
 TEL. (045) 3251-1461



243	CLORETO DE POTÁSSIO XAROPE 6% COM 100 ML	FRASCO	1.440	PRATI/ IONCLOR	CX C/50	3,10	4.464,00
250	LIDOCAÍNA 20MG/G GELÉIA 30 GRS;	BISNAGA	1.753	PHARLAB	CX C/100	2,60	4.557,80
251	METRONIDAZOL 100MG GELÉIA VAGINAL COM 50 GRAMAS	BISNAGA	410	PRATI	CX C/50	6,70	2.747,00
252	MICONAZOL 2% CREME DERMATOLOGICO 28 GRAMAS	BISNAGA	1.010	HIPOLABOR	CX C/50	3,30	3.333,00
253	MICONAZOL 2% CREME VAGINAL 80 GRAMAS	BISNAGA	410	HIPOLABOR	CX C/50	9,10	3.731,00
255	NIFEDIPINA 10 MG CAPS	CAPSULAGEL	2.300	NEO QUIMICA/ NEO FEDIPINA	CX C/30	0,60	1.380,00
256	NISTATINA 100000UI/ ML C O M 50MG CREME VAGINAL	BISNAGA	410	GREENPHARMA	CX C/50	6,90	2.829,00
	SAIS PARA REIDRATARÃO 27,9G	ENVELOPE	1.600	IFAL	CX C/100	1,00	1.600,00
275	BUTIL BROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 333,4MG/ML SÓDICA 6,7MG/ML E 333,4MG/ML	FRASCO GTS	2.295	BELFAR/ BELSPAN	CX C/100	7,50	17.212,50
276	BUTIL BROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 333,4MG/ML SÓDICA 6,7MG/ML E 333,4MG/ML	FRASCO GTS	765	BELFAR/ BELSPAN	CX C/100	7,50	5.737,50
286	HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO E HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 100 ML	FRASCO	110	IMEC/ GASTRIMEC	CX C/50	7,70	847,00
290	LACTULOSE 667MG XAROPE 120 ML	FRASCO	335	NATUBRAS	CX C/48	7,10	2.378,50
293	METOCLOPRAMIDA GOTAS 4% COM 10 ML	FRASCO	1.040	PHARLAB	CX C/96	1,47	1.528,80
294	METRONIDAZOL SUSPENSÃO 4% COM 100 ML	FRASCO	1.010	BELFAR	CX C/70	9,51	9.605,10
295	NISTATINA 100000UI/ML SUSPENSÃO 30 ML	FRASCO	1.010	PRATI	CX C/200	5,09	5.140,90
298	PERMETRINA LOÇÃO 1% COM 60 ML	FRASCO	2.510	NATIVITA	CX C/50	2,63	6.601,30
299	PERMETRINA LOÇÃO 5% COM 60 ML	FRASCO	2.510	NATIVITA	CX C/50	3,83	9.613,30
303	SOLUÇÃO NASAL FRASCO COM 30 ML	FRASCO	490	AIRELA/ NASONEW	CX C/100	9,90	4.851,00
305	SOLUÇÃO OLEOSA A BASE DE ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 200 ML - SUBSTÂNCIA ACELERADORA DA CICATRIZAÇÃO A BASE DE ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, LECITINA DE SOJA, VITAMINAS (A;E) E EM VEÍCULO OLEOSO, ACONDICIONADO EM RECIPIENTE PLÁSTICO. EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE E REGISTRO EM ÓRGÃO COMPETENTE.	FRASCO	2.483	TROLPHARMA/ DERMATROL	CX C/30	6,20	15.394,60
308	SULFATO FERROSO 25MG/ML SOLUÇÃO GOTAS	FRASCO	210	AIRELA/ SULFERMAX	CX C/100	1,98	415,80
312	ÁGUA PARA INJEÇÃO ESTÉRIL AMPOLA COM 10ML	UND	59.200	FARMACE	CX C/200	0,46	27.232,00

# Delly

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI  
RUA PERU Nº454, CENTRO – CEP 85933-000- Ouro Verde do Oeste/ PR.  
E-mail: dellydistribuidora@gmail.com  
INSC. ESTADUAL: 90727249-49  
CNPJ: 25.279.552/0001-01  
TEL. (045) 3251-1461



- **VALOR TOTAL DA PROPOSTA:** R\$ 171.582,90 (Cento e setenta e um mil e quinhentos e oitenta e dois reais e noventa centavos).
- **VALIDADE DA PROPOSTA:** 60 (sessenta) dias.
- **LOCAL E PRAZO DE ENTREGA:** Conforme o edital.
- **PRAZO DE GARANTIA:** Conforme o edital.
- **FORMA E PRAZO DE PAGAMENTO:** Conforme o edital.
- **VALIDADE DOS MEDICAMENTOS:** Conforme o edital.
- **DECLARAMOS** que estamos sob o Regime de Tributação de **EMPRESA DE PEQUENO PORTE (EPP)**, conforme estabelece o artigo 3º da Lei Complementar 147, de 07 de agosto de 2014<sup>1</sup>;
- **DECLARAMOS** estar incluídos no preço todos os insumos que o compõem, tais como as despesas com impostos, taxas, frete, seguros e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente sobre a execução do objeto desta licitação, sem quaisquer ônus para a Administração, e quaisquer outros que incidam sobre a avença.
- **DECLARAMOS** conhecer os termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação, e reunimos todos os requisitos de habilitação exigidas no Edital, quanto às condições de qualificação jurídica, fiscal, e econômico-financeira, bem como de que está ciente e concorda com o disposto em Edital e **CONCORDAMOS** com todos os termos do edital e nos responsabilizamos para entregar os produtos em perfeito estado e qualidade.
- **DECLARAMOS** que a proposta apresentada para participar desta licitação foi

# Delly

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI  
RUA PERU Nº454, CENTRO – CEP 85933-000- Ouro Verde do Oeste/ PR.  
E-mail: dellydistribuidora@gmail.com  
INSC. ESTADUAL: 90727249-49  
CNPJ: 25.279.552/0001-01  
TEL. (045) 3251-1461



elaborada de maneira independente e o seu conteúdo não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato desta licitação, por qualquer meio ou por qualquer pessoa.

- **DECLARAMOS** que não fomos declarados inidôneos para Licitar ou Contratar com o Poder Público Federal, Estadual e Municipal.
- **DECLARAMOS** que não possuímos em nosso quadro de pessoal empregados com menos de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, e menores de 16 (dezesseis) anos, em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz\*, a partir de 14 (quatorze) anos, nos termos do inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal e inciso V, art. 27, da Lei n. 8.666/93, com redação determinada pela Lei n. 9.854/99.
- **DECLARAMOS** que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo licitatório, estando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores;
- **DECLARAMOS** que não possuímos em nosso quadro funcional servidor público ou dirigente de órgão ou entidade contratante ou responsável pela licitação, conforme art.9 da lei 8.666/93, e não possuímos em nosso quadro societário servidor público da ativa, ou empregado de empresa pública ou de sociedade de economia mista;

Ouro Verde do Oeste/PR, 25 de Julho de 2022.

DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS  
BACKES  
EIRELI:2527955200  
0101

Assinado de forma digital por  
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS  
BACKES EIRELI25279552000101  
DN: c=BR, st=PR, l=OURO VERDE DO  
OESTE, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria de  
Recursos Humanos do Brasil - RFB, ou=RFB e-  
CNPJ A1, ou=AR SIGNIT CERTIFICADORA  
DIGITAL, ou=?presencial,  
o=294494630001140, cn=DISTRIBUIDORA  
DE MEDICAMENTOS BACKES  
EIRELI25279552000101  
Dados: 2022.07.25 17:12:16 -0300'

*Maicon U. Backes*

**MAICON UILLIANS BACKES**  
RG: 7.593.410-6  
CPF: 040.825.149-29  
Sócio/Administrador

25.279.552/0001-01  
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS  
BACKES EIRELI-ME  
RUA PERU 454 - CENTRO - CEP-85933-000  
OURO VERDE DO OESTE - PR

# Delly

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI  
RUA PERU Nº454, CENTRO – CEP 85933-000- Ouro Verde do Oeste/ PR.  
E-mail: dellydistribuidora@gmail.com  
INSC. ESTADUAL: 90727249-49  
CNPJ: 25.279.552/0001-01  
TEL. (045) 3251-1461



## COMPOSIÇÃO DE CUSTOS

A

PREFEITURA MUNICIPAL DE HORIZONTE/CE

REF: PREGÃO ELETRÔNICO Nº.04.281/2022

DADOS DA EMPRESA	
RAZÃO SOCIAL	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI-EPP
ENDEREÇO COMPLETO	RUA PERU, 454, CENTRO, OURO VERDE DO OESTE - PR
C.N.P.J	25.279.552/0001-01
INSC. ESTADUAL	90727249-49
CEP	85.933-000
EMAIL - FONE	<a href="mailto:dellydistribuidora@gmail.com">dellydistribuidora@gmail.com</a> - (45) 3251 - 1461
RESP. COMERCIAL	ALLAN – (45) 3251 - 1461
RESP. LICITAÇÕES	LEONARDO – (45) 3251-1461 - <a href="mailto:leonardo.dellydistribuidora@gmail.com">leonardo.dellydistribuidora@gmail.com</a>
RESP. TÉCNICO	JOÃO PAULO – (45) 3251-1461 (CRF/PR: 27174)
RESPONSÁVEL LEGAL	
NOME DO RESP:	MAICON UILIANS BACKES
PROFISSÃO:	FAMACÊUTICO – EMPRESÁRIO – SÓCIO ADM.
DATA DE NASCIMENTO:	25/12/1984
RG / Nº - CPF / MF Nº:	7.593.410-6 / SESP – PR - 040.825.149-29
ENDEREÇO COMPLETO:	RUA PARAÍBA, 856, CENTRO, OURO VERDE DO OESTE - PR
CEP:	85.933-000
EMAIL - FONE:	<a href="mailto:dellydistribuidora@gmail.com">dellydistribuidora@gmail.com</a> - (45) 3251 - 1461
DADOS BANCARIOS	
BANCO:	BRADESCO (237)
AGENCIA:	3280- 8
CONTA CORRENTE:	8.132-9
CHAVE PIX:	25.279.552/0001-01

# Delly

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI  
RUA PERU Nº454, CENTRO – CEP 85933-000- Ouro Verde do Oeste/ PR.  
E-mail: dellydistribuidora@gmail.com  
INSC. ESTADUAL: 90727249-49  
CNPJ: 25.279.552/0001-01  
TEL. (045) 3251-1461



Apresentamos nossa proposta para fornecimento do material, objeto da presente licitação na Forma de Pregão Eletrônica acatando todas as estipulações consignadas no respectivo edital e seus anexos.

## DESCRIÇÃO DOS ITENS:

ITEM	PRODUTO	QTD	UND	MARCA/ MODELO	APRESEN TAÇÃO	CUSTO (R\$)	IMPOSTO (R\$)	OUTROS ENCARGOS (R\$)	CUSTO TOTAL (COM ENCARGOS)	LUCRO (R\$)	PREÇO UNIT R\$	PREÇO TOTAL R\$
3	ADENOSINA 6MG COM 2 ML IV	AMPOLA	1.100	HIPOLABOR	CX C/50	10,00	1,4000	1,4000	12,8000	1,2000	14,00	15.400,00
161	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG	COMPRIMIDO	60	ELOFAR	CX C/300	0,24	0,0310	0,0310	0,3020	0,0080	0,31	18,60
163	AMIODARONA 200MG COMP	COMPRIMIDO	2.060	GEOLAB	CX C/500	0,40	0,0560	0,0560	0,5120	0,0480	0,56	1.153,60
171	BISACODIL 5MG (DRÁGEA)	UNIDADE	460	CIMED	CX C/20	0,11	0,0150	0,0150	0,1400	0,0100	0,15	69,00
174	CARVEDILOL 6,25MG	COMPRIMIDO	2.600	NOVA QUIMICA	CX C/30	0,145	0,0190	0,0190	0,1830	0,0070	0,19	494,00
175	CEFALEXINA 500MG	COMPRIMIDO	1.060	EMS	CX C/10	0,53	0,0690	0,0690	0,6680	0,0220	0,69	731,40
176	CETOCONAZOL 200MG COMP	COMPRIMIDO	1.060	PHARLAB	CX C/	0,23	0,0300	0,0300	0,2900	0,0100	0,30	318,00
184	DOXICICLINA 100MG	COMPRIMIDO	260	PHARLAB	CX C/600	0,47	0,0800	0,0800	0,6300	0,1700	0,80	208,00
188	ESPIRONOLACTONA 100MG	COMPRIMIDO	3060	HIPOLABOR	CX C/ 500	0,69	0,0900	0,0900	0,8700	0,0300	0,90	2.754,00
191	FUROSEMIDA 40MG	COMPRIMIDO	3.000	PRATI	CX C/80	0,066	0,0090	0,0090	0,0840	0,0060	0,09	270,00
192	GLIBENCLAMIDA 5MG	COMPRIMIDO	2.060	GEOLAB	CX C/500	0,029	0,0040	0,0040	0,0370	0,0030	0,04	82,40
197	IBUPROFENO 300 MG	COMPRIMIDO	1.060	GEOLAB	CX C/500	0,15	0,0200	0,0200	0,1900	0,0100	0,20	212,00
206	ITRACONAZOL 100MG	COMPRIMIDO	1.060	GEOLAB	CX C/15	0,77	0,1200	0,1200	1,0100	0,1900	1,20	1.272,00
208	LEVOTIROXINA 25MCG	COMPRIMIDO	1.060	GEOLAB	CX C/30	0,167	0,0220	0,0220	0,2110	0,0090	0,22	233,20
215	LOSARTANA 50MG	COMPRIMIDO	11.800	PRATI	CX C/960	0,07	0,0090	0,0090	0,0880	0,0020	0,09	1.062,00
222	METOPROLOL 25MG	COMPRIMIDO	660	PHARLAB	CX C/30	0,30	0,0390	0,0390	0,3780	0,0120	0,39	257,40
228	PARACETAMOL 750MG	COMPRIMIDO	3.200	BELFAR	CX C/200	0,11	0,0140	0,0140	0,1380	0,0020	0,14	448,00
230	PROPRANOLOL 40MG	COMPRIMIDO	1.800	OSORIO	CX C/6000	0,03	0,0040	0,0040	0,0380	0,0020	0,04	72,00
231	SINVASTATINA 20MG	COMPRIMIDO	6.400	PHARLAB	CX C/500	0,088	0,0120	0,0120	0,1120	0,0080	0,12	768,00
232	SINVASTATINA 40MG	COMPRIMIDO	4.060	PHARLAB	CX C/500	0,145	0,0190	0,0190	0,1830	0,0070	0,19	771,40
233	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400MG + 80MG	COMPRIMIDO	460	BELFAR	CX C/20	0,20	0,0260	0,0260	0,2520	0,0080	0,26	119,60

# Delly

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI  
RUA PERU Nº454, CENTRO – CEP 85933-000- Ouro Verde do Oeste/ PR.  
E-mail: dellydistribuidora@gmail.com  
INSC. ESTADUAL: 90727249-49  
CNPJ: 25.279.552/0001-01  
TEL. (045) 3251-1461



249	LIDOCAÍNA 20MG/G GELÉIA 30 GRS	BISNAGA	5257	PHARLAB	CX C/100	2,00	0,2600	0,2600	2,5200	0,0800	2,60	13.668,20
243	CLORETO DE POTÁSSIO XAROPE 6% COM 100 ML	FRASCO	1.440	PRATI/IONCLOR	CX C/50	1,99	0,3100	0,3100	2,6100	0,4900	3,10	4.464,00
250	LIDOCAÍNA 20MG/G GELÉIA 30 GRS;	BISNAGA	1.753	PHARLAB	CX C/100	2,000	0,2600	0,2600	2,5200	0,0800	2,60	4.557,80
251	METRONIDAZOL 100MG GELÉIA VAGINAL COM 50 GRAMAS	BISNAGA	410	PRATI	CX C/50	5,00	0,6700	0,6700	6,3400	0,3600	6,70	2.747,00
252	MICONAZOL 2% CREME DERMATOLOGICO 28 GRAMAS	BISNAGA	1.010	HIPOLABOR	CX C/50	2,11	0,3300	0,3300	2,7700	0,5300	3,30	3.333,00
253	MICONAZOL 2% CREME VAGINAL 80 GRAMAS	BISNAGA	410	HIPOLABOR	CX C/50	5,90	0,9100	0,9100	7,7200	1,3800	9,10	3.731,00
255	NIFEDIPINA 10 MG CAPS	CAPSULAGEL	2.300	NEO QUIMICA/NEO FEDIPINA	CX C/30	0,44	0,0600	0,0600	0,5600	0,0400	0,60	1.380,00
256	NISTATINA 100000UI/ML C O M 50MG CREME VAGINAL	BISNAGA	410	GREENPHARMA	CX C/50	3,50	0,6900	0,6900	4,8800	2,0200	6,90	2.829,00
257	SAIS PARA REIDRATARÃO 27,9G	ENVELOPE	1.600	IFAL	CX C/100	0,74	0,1000	0,1000	0,9400	0,0600	1,00	1.600,00
275	BUTIL BROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 333,4MG/ML SÓDICA 6,7MG/ML E 333,4MG/ML	FRASCO GTS	2.295	BELFAR/BELSPAN	CX C/100	5,50	0,7500	0,7500	7,0000	0,5000	7,50	17.212,50
276	BUTIL BROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 333,4MG/ML SÓDICA 6,7MG/ML E 333,4MG/ML	FRASCO GTS	765	BELFAR/BELSPAN	CX C/100	5,50	0,7500	0,7500	7,0000	0,5000	7,50	5.737,50
286	HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO E HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 100 ML	FRASCO	110	IMEC/GASTRIMEC	CX C/50	2,30	0,7700	0,7700	3,8400	3,8600	7,70	847,00
290	LACTULOSE 667MG XAROPE 120 ML	FRASCO	335	NATUBRAS	CX C/48	4,99	0,7100	0,7100	6,4100	0,6900	7,10	2.378,50
293	METOCLOPRAMIDA GOTAS 4% COM 10 ML	FRASCO	1.040	PHARLAB	CX C/96	0,93	0,1470	0,1470	1,2240	0,2460	1,47	1.528,80
294	METRONIDAZOL SUSPENSÃO 4% COM 100 ML	FRASCO	1.010	BELFAR	CX C/70	6,60	0,9510	0,9510	8,5020	1,0080	9,51	9.605,10
295	NISTATINA 100000UI/ML SUSPENSÃO 30 ML	FRASCO	1.010	PRATI	CX C/200	3,50	0,5090	0,5090	4,5180	0,5720	5,09	5.140,90
298	PERMETRINA LOÇÃO 1% COM 60 ML	FRASCO	2.510	NATIVITA	CX C/50	2,32	0,2630	0,2630	2,8460	-0,2160	2,63	6.601,30
299	PERMETRINA LOÇÃO 5% COM 60 ML	FRASCO	2.510	NATIVITA	CX C/50	2,69	0,3830	0,3830	3,4560	0,3740	3,83	9.613,30
303	SOLUÇÃO NASAL FRASCO COM 30 ML	FRASCO	490	AIRELA/NASONEW	CX C/100	0,76	0,9900	0,9900	2,7400	7,1600	9,90	4.851,00
305	SOLUÇÃO OLEOSA A BASE DE ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 200 ML - SUBSTÂNCIA ACELERADORA DA CICATRIZAÇÃO A BASE DE ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, LECITINA DE SOJA, VITAMINAS (A,E) E EM VEÍCULO OLEOSO, ACONDICIONADO EM RECIPIENTE PLÁSTICO. EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE E REGISTRO EM ÓRGÃO COMPETENTE.	FRASCO	2.483	TROLPHARMA/DERMATROL	CX C/30	4,69	0,6200	0,6200	5,9300	0,2700	6,20	15.394,60
308	SULFATO FERROSO 23MG/ML SOLUÇÃO GOTAS	FRASCO	210	AIRELA/SULFERMAX	CX C/100	0,91	0,1980	0,1980	1,3060	0,6740	1,98	415,80
312	ÁGUA PARA INJEÇÃO ESTÉRIL AMPOLA COM 10ML	UND	59.200	FARMACE	CX C/200	0,35	0,0460	0,0460	0,4420	0,0180	0,46	27.232,00

# Delly

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI  
RUA PERU Nº454, CENTRO – CEP 85933-000- Ouro Verde do Oeste/ PR.  
E-mail: dellydistribuidora@gmail.com  
INSC. ESTADUAL: 90727249-49  
CNPJ: 25.279.552/0001-01  
TEL. (045) 3251-1461



- **VALIDADE DA PROPOSTA:** 60 (sessenta) dias.
- **LOCAL E PRAZO DE ENTREGA:** Conforme o edital.
- **PRAZO DE GARANTIA:** Conforme o edital.
- **FORMA E PRAZO DE PAGAMENTO:** Conforme o edital.
- **VALIDADE DOS MEDICAMENTOS:** Conforme o edital.
- **OBSERVAÇÃO 1:** Só serão aceitos pedidos com a quantidade compatíveis com a Apresentação dos produtos (quantidades por embalagem), conforme o Art. 10 da RDC nº 80/2006 – ANVISA, segundo o qual, *“O procedimento de fracionamento de medicamentos de que trata esta resolução é privativo de farmácias e drogarias devidamente regularizadas junto aos órgãos de vigilância sanitária competentes, segundo a legislação vigente”*.
- **OBSERVAÇÃO 2:** Informamos que as NFs serão faturadas somente mediante a apresentação da nota de empenho. **A lei federal 4.320/64 veda a realização de despesas sem prévio empenho.**
- **DECLARAMOS** que estamos sob o Regime de Tributação de **MICROEMPRESA-ME**, conforme estabelece o artigo 3º da Lei Complementar 147, de 07 de agosto de 2014<sup>1</sup>;
- **DECLARAMOS** estar incluídos no preço todos os insumos que o compõem, tais como as despesas com impostos, taxas, frete, seguros e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente sobre a execução do objeto desta licitação, sem quaisquer ônus para a Administração, e quaisquer outros que incidam sobre a avença.
- **DECLARAMOS** conhecer os termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação, e reunimos todos os requisitos de habilitação exigidas no Edital, quanto às condições de qualificação jurídica, fiscal, e econômico-financeira, bem como de que está ciente e concorda com o disposto em Edital e **CONCORDAMOS** com todos os termos do edital e nos responsabilizamos para entregar os produtos em perfeito estado e qualidade.
- **DECLARAMOS** que a proposta apresentada para participar desta licitação foi elaborada de maneira independente e o seu conteúdo não foi, no todo ou em parte, direta

# Delly

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI  
RUA PERU Nº454, CENTRO – CEP 85933-000- Ouro Verde do Oeste/ PR.  
E-mail: dellydistribuidora@gmail.com  
INSC. ESTADUAL: 90727249-49  
CNPJ: 25.279.552/0001-01  
TEL. (045) 3251-1461



ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato desta licitação, por qualquer meio ou por qualquer pessoa.

- **DECLARAMOS** que não fomos declarados inidôneos para Licitar ou Contratar com o Poder Público Federal, Estadual e Municipal.
- **DECLARAMOS** que não possuímos em nosso quadro de pessoal empregados com menos de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, e menores de 16 (dezesseis) anos, em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz\*, a partir de 14 (quatorze) anos, nos termos do inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal e inciso V, art. 27, da Lei n. 8.666/93, com redação determinada pela Lei n. 9.854/99.
- **DECLARAMOS** que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo licitatório, estando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores;
- **DECLARAMOS** que não possuímos em nosso quadro funcional servidor público ou dirigente de órgão ou entidade contratante ou responsável pela licitação, conforme art.9 da lei 8.666/93, e não possuímos em nosso quadro societário servidor público da ativa, ou empregado de empresa pública ou de sociedade de economia mista;

Ouro Verde do Oeste/PR, 25 de Julho de 2022.

DISTRIBUIDORA  
DE  
MEDICAMENTOS  
BACKES  
EIRELI:2527955200  
0101

Assinado de forma digital por  
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS  
BACKES EIRELI:25279552000101  
DN: cn=BR, o=PR, ou=OURO VERDE DO  
OESTE, ou=ICP-Brasil, ou=Secretaria da  
Recetta Federal do Brasil - RFB, ou=RFB  
#CNPJ A1, ou=AR SIGNIT  
CERTIFICADORA DIGITAL  
ou=Presencial, ou=28445453000140,  
cn=DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS  
BACKES EIRELI:25279552000101  
Dados: 2022.07.25 17:11:44 -03'00'

*Maicon U. Backes*

**MAICON ULIANS BACKES**  
RG: 7.593.410-6  
CPF: 040.825.149-29  
Sócio/Administrador

25.279.552/0001-01  
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS  
BACKES EIRELI-ME  
RUA PERU, 454 - CENTRO - CEP: 85933-000  
OURO VERDE DO OESTE - PR