

Reinildo Bispo

De: VANIA SIMOES LOPES <vania.simoese@unifesp.br>
Enviado em: terça-feira, 12 de maio de 2020 16:36
Para: REINILDO BISPO DOS SANTOS
Assunto: Fwd: [chamamentocovid19] CHAMAMENTO PÚBLICO EDITAL Nº 2/2020
Anexos: CHAMAMENTO 2-2020 UNIV. FED. DE SP.pdf

Reinildo,

Por gentileza, junte esse email ao arquivo da proposta, pois tem informações sobre os locais etc.

Obrigada!

----- Forwarded message -----

De: **Jussara Sobral - HI-LIC** <jussara.sobral@halexistar.com.br>
Date: ter., 12 de mai. de 2020 às 15:46
Subject: [chamamentocovid19] CHAMAMENTO PÚBLICO EDITAL Nº 2/2020
To: chamamentocovid19@unifesp.br <chamamentocovid19@unifesp.br>
Cc: Leila Quaiotti HI-LIC <licitacao@halexistar.com.br>, Marcelo Soler <marcelo.medicone@gmail.com>

Boa Tarde!

Prezados,

Interessados em participação do CHAMAMENTO PÚBLICO EDITAL Nº 2/2020, para eventual aquisição emergencial, encaminhamos nossa proposta comercial de medicamentos.

Pretendemos atender todos os órgãos dos respectivos itens listados na nossa proposta (conforme anexo II), dentro do prazo de entrega. Ressalva para o item 31, onde para o estado de SP fica estabelecido o prazo de entrega de 5 (cinco) dias úteis e para os demais estados 10 (dez) dias úteis a contar do recebimento da ordem de fornecimento.

Por gentileza informar quando será feita a classificação das propostas apresentadas e onde podemos obter a informação do resultado?

Estamos à disposição para eventuais dúvidas.

Favor confirmar recebimento.

Atenciosamente,



Jussara Schmidt

Assistente Administrativo de Licitação

F +55 (62) 3265-6322

Email: jussara.sobral@halexistar.com.br | www.halexistar.com.br

Halex Istar Indústria Farmacêutica S.A.
Rodovia BR 153, Km 03, Chácara Retiro
Goiânia, GO, Brasil, CEP: 74775-027

--

Você recebeu essa mensagem porque está inscrito no grupo "chamamentocovid19" dos Grupos do Google.

Para cancelar inscrição nesse grupo e parar de receber e-mails dele, envie um e-mail para chamamentocovid19+unsubscribe@unifesp.br.

Para ver essa discussão na Web, acesse

<https://groups.google.com/a/unifesp.br/d/msgid/chamamentocovid19/d693a1a33cc140f2bf03d9016d8f7394%40halexistar.com.br>.

--

Vânia Simões Lopes Fioravanti

Divisão de Compras- Campus São Paulo

Universidade Federal de São Paulo

Rua Botucatu, nº 740, 5º andar, São Paulo- SP

A UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO PAULO
 RUA SENA MADUREIRA, Nº 1.500, 5º ANDAR, VILA CLEMENTINO - SÃO PAULO-SP
 CEP: 04021-000

A/C.: DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO

Ref.:

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 02/2020

Processo: 23089.105671/2020-91

Objeto: Edital de CHAMAMENTO PÚBLICO PARA EVENTUAL AQUISIÇÃO EMERGENCIAL para fornecimento de EPIs, insumos, medicamentos, materiais e equipamentos hospitalares, reagentes, outros insumos e equipamentos para pesquisa e outros necessários ao enfrentamento do COVID-19, para os órgãos listados, Universidade Federais e Hospitais Universitários.

PROponente: HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A.
Endereço: RODOVIA BR 153, KM 03, CHACARA RETIRO – GOIÂNIA/GO
FONE/FAX: (62) 3265-6562 (LEILA)
CNPJ: 01.571.702/0001-98 – IE: 10.001.621-9

Prezados Senhores,

Servimo-nos da presente para levar ao conhecimento de V.s.as., nossa proposta para o fornecimento dos produtos, conforme os itens abaixo:

Item	Quant.	Descrição	UF	Marca/ Fabricante	Preço Unit.	Preço Total
31	11.560	Marca: ISOFARMA/CIPROBACTER Apresentação: 2 MG/ML SOL INJ IV ENV AL BOLS PLAS PE TRANS SIST FECH X 100 ML Princípio Ativo: CIPROFLOXACINO 40000126 Fabricante: HALEXISTAR Procedência: NACIONAL Registro: 1.0311.0151.001-8 Validade do Produto: 24 MESES	BOLSA	ISOFARMA- CIPROBACTER/ HALEXISTAR	R\$ 25,00	R\$ 289.000,00
451	1.500	Marca: HALEXISTAR Apresentação: CX C/ 15 BOLS 1000 ML Princípio Ativo: AGUA PARA INJECAO 1000 ML 4306 Fabricante: HALEXISTAR Procedência: NACIONAL Registro: 1031100720388 Validade do Produto: 24 MESES	BOLSA	HALEXISTAR/ HALEXISTAR	R\$ 5,19	R\$ 7.785,00
458	2.200	Marca: HALEXISTAR Apresentação: 50 MG/ML CX C/ 50 BOLS 250 ML Princípio Ativo: GLICOSE ANIDRA 4110 Fabricante: HALEXISTAR Procedência: NACIONAL Registro: 1.0311.0013.205-2 Validade do Produto: 24 MESES	BOLSA	HALEXISTAR/ HALEXISTAR	R\$ 2,40	R\$ 5.280,00

Jon Quaiatti

Matriz

HALEXISTAR Indústria Farmacêutica S/A.
 BR 153, Km 3, Chácara Retiro, Goiânia, Goiás. | CEP: 74.775-027 | Tel.: +55 (62) 3265-6500 | Fax: +55 (62) 3265-6505
 C.N.P.J.: 01.571.702/0001-98 | Inscrição Estadual: 10.001.621-9 | SAC 0800 646 6500 | sac@halexistar.com.br | www.halexistar.com.br

Unidade Nordeste

HALEXISTAR Indústria Farmacêutica S/A.
 Rua Manuel Mavignier, nº 5.000, Sala A, Precabura, Eusébio, Ceará. | CEP: 61.760-000 | Tel.: +55 (85) 3878-0900 | Fax: (85) 3878-0905
 C.N.P.J.: 01.571.702/0008-64 | Inscrição Estadual: 06.997195-1 | SAC 0800 646 6500 | sac@halexistar.com.br | www.halexistar.com.br

459	2.500	<p>Marca: HALEXISTAR Apresentação: 50 MG/ML CX C/ 30 BOLS 500 ML Princípio Ativo: GLICOSE ANIDRA 4111 Fabricante: HALEXISTAR Procedência: NACIONAL Registro: 1031100132060 Validade do Produto: 24 MESES</p>	BOLSA	HALEXISTAR/ HALEXISTAR	R\$ 3,37	R\$ 8.425,00
460	3.900	<p>Marca: HALEXISTAR Apresentação: (6,00 + 0,30 + 0,20 + 3,20) MG/ML CX C/30 BOLS 500 ML Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO + CLORETO DE POTASSIO + CLORETO DE CALCIO DIIDRATADO + LACTATO DE SODIO (RINGER COM LACTATO) 4191 Fabricante: HALEXISTAR Procedência: NACIONAL Registro: 1031100890313 Validade do Produto: 24 MESES</p>	BOLSA	HALEXISTAR/ HALEXISTAR	R\$ 3,42	R\$ 13.338,00
461	4.000	<p>Marca: HALEXISTAR Apresentação: 9 MG/ML CX C/ 15 BOLS 1000 ML Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO 4132 Fabricante: HALEXISTAR Procedência: NACIONAL Registro: 1031100111705 Validade do Produto: 24 MESES</p>	BOLSA	HALEXISTAR/ HALEXISTAR	R\$ 5,25	R\$ 21.000,00
462	30.000	<p>Marca: HALEXISTAR Apresentação: 9 MG/ML CX C/ 100 BOLS 100 ML Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO 4124 Fabricante: HALEXISTAR Procedência: NACIONAL Registro: 1031100111675 Validade do Produto: 24 MESES</p>	BOLSA	HALEXISTAR/ HALEXISTAR	R\$ 2,03	R\$ 60.900,00
463	8.800	<p>Marca: HALEXISTAR Apresentação: 9 MG/ML CX C/ 50 BOLS 250 ML Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO 4130 Fabricante: HALEXISTAR Procedência: NACIONAL Registro: 1031100111683 Validade do Produto: 24 MESES</p>	BOLSA	HALEXISTAR/ HALEXISTAR	R\$ 2,33	R\$ 20.504,00
Total Global:						R\$ 426.232,00
(Quatrocentos e vinte e seis mil duzentos e trinta e dois reais)						



Matriz

HALEXISTAR Indústria Farmacêutica S/A.
 BR 153, Km 3, Chácara Retiro, Goiânia, Goiás. | CEP: 74.775-027 | Tel.: +55 (62) 3265-6500 | Fax: +55 (62) 3265-6505
 C.N.P.J.: 01.571.702/0001-98 | Inscrição Estadual: 10.001.621-9 | SAC 0800 646 6500 | sac@halexistar.com.br | www.halexistar.com.br

Unidade Nordeste

HALEXISTAR Indústria Farmacêutica S/A.
 Rua Manuel Mavignier, nº 5.000, Sala A, Precabura, Eusébio, Ceará. | CEP: 61.760-000 | Tel.: +55 (85) 3878-0900 | Fax: (85) 3878-0905
 C.N.P.J.: 01.571.702/0008-64 | Inscrição Estadual: 06.997195-1 | SAC 0800 646 6500 | sac@halexistar.com.br | www.halexistar.com.br

Codições de fornecimento

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias contados da apresentação da proposta.

Condição de Pagamento: 30 (trinta) dias

Prazo Entrega: 05 (cinco) dias úteis

Dados Bancários: AG. 3307-3 C/C: 3432-0 Banco do Brasil

Faturamento Mínimo: R\$ 3.000,00 (Três Mil Reais)

QUANTO A QUANTIDADE PROPOSTA

TOTAL PARA TODOS OS ITENS

PARCIAL PARA TODOS OS ITENS

TOTAL PARA ALGUNS ITENS E PARCIAL PARA OUTROS

QUANTO AO PRAZO DE ENTREGA

ATENDE (PARA O ESTADO DE SP)

PARCIAL ATENDE (PARA O ITEM 31 NOS DEMAIS ESTADOS PRAZO DE 10 (DEZ) DIAS ÚTEIS)

PARCELADA

DIFERENTE DO SOLICITADO

QUANTO AOS LOCAIS DE ENTREGA

TODOS NOS ENDEREÇOS INDICADO

PARTE NOS ENDEREÇOS INDICADOS DEMAIS REGIONAIS

Declaramos que os preços ofertados estão inclusos todas as despesas, tais como: impostos, embalagens, fretes, seguros e todos os demais encargos porventura existentes.

Declaramos que conhecemos, concordamos e nos submetemos a todos os termos e condições do edital, bem como da Lei 8.666 e suas alterações, bem como da necessidade de observância do disposto no inciso XXXIII do caput do art. 7 da Constituição Federal.

Declaramos que cumprimos plenamente as normas deste Edital e da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos CMED.

Na expectativa de podermos atender plenamente as suas necessidades, permanecemos à disposição de V.Sas para qualquer outro esclarecimento que fizer necessário.

Goiânia/GO, 12 de maio de 2020.



Leila Mara de Sousa Quaiotti

RG: 2 966 339 SSP/GO

CPF: nº 527.149.691-00

Representante Legal

Matriz

Halexistar Indústria Farmacêutica S/A.

BR 153, Km 3, Chácara Retiro, Goiânia, Goiás. | CEP: 74.775-027 | Tel.: +55 (62) 3265-6500 | Fax: +55 (62) 3265-6505
C.N.P.J.: 01.571.702/0001-98 | Inscrição Estadual: 10.001.621-9 | SAC 0800 646 6500 | sac@halexistar.com.br | www.halexistar.com.br

Unidade Nordeste

Halexistar Indústria Farmacêutica S/A.

Rua Manuel Mavignier, nº 5.000, Sala A, Precabura, Eusébio, Ceará. | CEP: 61.760-000 | Tel.: +55 (85) 3878-0900 | Fax: (85) 3878-0905
C.N.P.J.: 01.571.702/0008-64 | Inscrição Estadual: 06.997195-1 | SAC 0800 646 6500 | sac@halexistar.com.br | www.halexistar.com.br