



DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA  
CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N,  
OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000.  
E-mail: [dellydistribuidora@gmail.com](mailto:dellydistribuidora@gmail.com)  
INSC. ESTADUAL: 90727249-49  
CNPJ: 25.279.552/0001-01  
TEL. (045) 3251-1461

## ANEXO I

### PROPOSTA COMERCIAL DE PREÇOS

A

PREFEITURA MUNICIPAL DE SALTO DO JACUI/RS

REF: PREGÃO ELETRÔNICO Nº.10/2025

| DADOS DA EMPRESA    |  |
|---------------------|--|
| RAZÃO SOCIAL        | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA  |
| ENDEREÇO COMPLETO   | CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD,<br>ZONA RURAL, S/N, OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000. |
| C.N.P.J             | 25.279.552/0001-01   |
| INSC. ESTADUAL      | 90727249-49  |
| EMAIL / FONE        | <a href="mailto:dellydistribuidora@gmail.com">dellydistribuidora@gmail.com</a> - (45) 3251 - 1461              |
| RESP. TÉCNICO       | MAICON UILIANS BACKES (CRF/PR:019852)  |
| RESPONSÁVEL LEGAL   |  |
| NOME DO RESP:       | MAICON UILIANS BACKES  |
| PROFISSÃO:          | FAMACÊUTICO – EMPRESÁRIO – SÓCIO ADM.  |
| DATA DE NASCIMENTO: | 25/12/1984   |
| RG / Nº:            | 7.593.410-6 / SESP - PR  |
| CPF / MF Nº:        | 040.825.149-29   |
| ENDEREÇO COMPLETO:  | RUA PARAÍBA, Nº 856, CENTRO, OURO VERDE DO OESTE-PR,<br>CEP 85.933-000.  |
| EMAIL / FONE:       | <a href="mailto:dellydistribuidora@gmail.com">dellydistribuidora@gmail.com</a> - (45) 3251 - 1461              |
| DADOS BANCARIOS     |  |
| BANCO:              | BANCOOB (756)  |
| AGENCIA:            | 4351-6   |
| CONTA CORRENTE:     | 88.202-0   |
| CNPJ:               | 25.279.552/0001-01   |
| CHAVE PIX EMAIL:    | licitacao.delly@gmail.com  |



DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA  
CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N,  
OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000.  
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 | QTD   | UND | PRODUTO                                       | MODELO           | MARCA     | APRESEN<br>TAÇÃO    | PREÇO<br>UNIT<br>R\$ | PREÇO<br>TOTAL<br>R\$ |
|------|-------|-----|---|------------------|-----------|---------------------|----------------------|-----------------------|
| 5    | 1.000 | ENV | ACETILCISTEÍNA 600 MG/5G ENVELOPE             | CISTEINA         | LAPON     | CX C/50             | 0,5474               | 547,40                |
| 36   | 1.000 | CP  | CAPTOPRIL 50 MG CP                            |                  | PRATI     | CX C/300<br>(20X15) | 0,0577               | 57,70                 |
| 50   | 100   | UN  | CLISTEROL 12% 500 ML                          | 500ML            | JP        | CX C/20             | 8,5442               | 854,42                |
| 112  | 200   | AMP | LIDOCAÍNA 2% SEM VASOCONSTRITOR               | HYPOCAINA<br>5ML | HYPOFARMA | CX C/100            | 1,2495               | 249,90                |
| 116  | 02    | UN  | LIDOCAÍNA SPRAY SOL TÓPICA 100<br>MG/ML 50 ML | 50 ML            | HIPOLABOR | CX C/1              | 46,4100              | 92,82                 |
| 118  | 60    | FR  | MANITOL 20% 250 ML                            | 250 ML           | JP        | CX C/40             | 7,6160               | 456,96                |
| 126  | 240   | CP  | METOPROLOL 50 MG CP                           |                  | PHARLAB   | 30                  | 0,42840              | 102,82                |

- **VALOR TOTAL DA PROPOSTA:** R\$2.362,02(Dois mil e trezentos e sessenta e dois reais e dois 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.
- **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



DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA  
CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N,  
OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000.  
E-mail: dellydistribuidora@gmail.com  
INSC. ESTADUAL: 90727249-49  
CNPJ: 25.279.552/0001-01  
TEL. (045) 3251-1461

*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** 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 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 garantimos a substituição dos medicamentos (materias), sem ônus para o contratante, durante o prazo de validade dos mesmos, caso venham a apresentar vícios e/ou defeitos.
- **DECLARAMOS** que não fomos declarados inidôneos para Licitar ou Contratar



DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA  
CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N,  
OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000.  
E-mail: dellydistribuidora@gmail.com  
INSC. ESTADUAL: 90727249-49  
CNPJ: 25.279.552/0001-01  
TEL. (045) 3251-1461

com o Poder Público Federal, Estadual e Municipal.

- **DECLARAMOS** para fins do disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos, ressalvado o emprego de menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz .
- **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;
- **DECLARAMOS** que cumprimos os prazos de entrega como consta em edital.

Ouro Verde do Oeste/PR, 11 de Junho de 2025.

---

**MAICON ULIANS BACKES**

**RG:** 7.593.410-6

**CPF:** 040.825.149-29

Sócio/Administrador