



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DOS CRENTES/MA

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 7/2023

OBJETO: Contratação de empresa para fornecimentos de medicamentos em geral, insumos, materiais hospitalares, radiológicos, laboratoriais e medicamentos para a farmácia básica para atender as necessidades da Secretaria de Saúde do município e seus programas

Identificação do Licitante:

Exemplarmed Comercio de Produtos Hospitalares Ltda

CNPJ 23.312.871/0001-46 INC.EST.039/0172910

Endereço: Rua Sergipe 955 sala comercial Bairro: Bela Vista

E-mail exemplarmed@hotmail.com cassianoexemplar@hotmail.com

fone: (54)3712 3655 - (54) 3712 1129 Erechim -RS Cep 99704 080

Banco Sicob 756 Agencia: 3288 Conta Corrente: 13979-3

Banco Brasil 001 Agencia: 0132-5 Conta Corrente: 75469-2

Representante legal: Cassiano Rodrigo Chmiel CPF 948.635.630-00 RG 60.684.026-32

"PROIBIDA A VENDA PELO COMÉRCIO"

Informamos que conforme art. 27 da RDC 80/2006, art. 11 da Lei Federal 6330/76, art. 37 da RDC 76/2008 e art. 109 da Portaria 6/1999, nossa empresa, não pode fornecer medicamentos fracionados e fora da embalagem original.

Desta forma, solicitamos que ao encaminharem os empenhos, observem a quantidade por embalagem.

Item	Descrição	Quant	Marca	Vlr Unit	Vlr Total
88	uvas cirúrgica estéril nº 8.0 látex par REGISTRO ANVISA: 80256170022	1.140	LIFE PLUS	R\$ 1,40	R\$ 1.596,00
228	Dipirona sódica monoidratada 1g solução injetável 2ml cx/c/100 UND REGISTRO ANVISA: 113430120	300	HIPOLABOR	R\$ 280,00	R\$ 84.000,00
234	Hidralazina injetáveis 20mg/ml cx/50 UND REGISTRO ANVISA: 102980089	4	CRISTALIA	R\$ 360,00	R\$ 1.440,00
244	Ringer lactato BOLSA 500ml cx/c/24 UND . REGISTRO ANVISA: 104910061	416	JP	R\$ 240,00	R\$ 99.840,00
352	Maleato de enalapril 20mg comprimido cx/c/500 UND REGISTRO ANVISA: 113430190	180	HIPOLABOR	R\$ 45,00	R\$ 8.100,00
TOTAL: CENTO E NOVENTA E QUATRO MIL NOVECENTOS E SETENTA E SEIS AREAIS					R\$ 194.976,00

Declaramos que os preços apresentados nesta proposta incluem todos os custos e despesas, tais como: custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administração, serviços, encargos sociais, trabalhistas, seguro de transporte e entrega, treinamento, lucro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto deste Edital e seus Anexos.

Declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no Edital e seus Anexos, bem como aceitamos todas as obrigações e responsabilidades especificadas no Termo de Referência.

Prazo de validade da proposta: 60 (sessenta) dias

Prazo de validade dos produtos: CONFORME EDITAL

Prazo da entrega do objeto: 10 (dez) dias úteis

Locais de entrega: CONFORME ORDEM DE FORNECIMENTO

Prazo de pagamento: 30 (trinta) dias úteis

Demais prerrogativas concordamos com o edital.

Erechim-RS, 15 de fevereiro de 2023

RUA: SERGIPE, 955 BAIRRO BELA VISTA, ERECHIM-RS CEP 99704-080

FONE: (54) 3712 3655

CNPJ: 23.312.871/0001-46

IE: 039/0172910

EMAIL: exemplarmed@hol.com.br

CASSIANO
RODRIGO
CHMIEL:94863563000
63563000

Assinado de forma
digital por CASSIANO
RODRIGO
CHMIEL:94863563000
Dados: 2023.02.15
15:17:30 -03'00'