



OBJETO: Registro de Preço, de empresas especializadas no fornecimento parcelado de MEDICAMENTOS para atender às necessidades da Rede Municipal de Saúde, de referência e genéricos, durante o período de 12 (doze) meses, conforme as condições, especificações, quantidades e exigências contidas nos Estudos Técnicos Preliminares, de acordo com a relação orçamentária anexa, conforme especificações e quantitativos previstos no Termo de Referência

Ao Órgão FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE. Pregão Eletrônico N° 08/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
Lote: 7					
1	EZETIMIBA 10MG COTA EXCLUSIVA P/ MEI, EPP E MI CPR REGISTRO 109740297 MARCA: BIOLAB MODELO: BIOLAB	CP	1.728,00	2,32	4.008,96
Valor total do grupo:					4.008,96
Lote: 16					
1	LEVETIRACETAN 500MG COTA EXCLUSIVA P/ MEI, EPP E MI CPR REGISTRO 122140117 MARCA: ADIUM MODELO: ADIUM	CP	1.728,00	2,85	4.924,80
Valor total do grupo:					4.924,80
Lote: 56					
1	EDOXABANA 60MG COTA EXCLUSIVA P/ MEI, EPP E MI CPR REGISTRO 104540185 MARCA: SANKYO MODELO: SANKYO	CPS	3.456,00	7,58	26.196,48
Valor total do grupo:					26.196,48
Valor total da proposta:					35.130,24

O valor total dessa proposta é de R\$35.130,24 (trinta e cinco mil e cento e trinta reais e vinte e quatro centavos).

Dados Comerciais:

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias

VALIDADE DOS PRODUTOS: 18 meses

PRAZO DE ENTREGA: 10 DIAS

LOCAL DE ENTREGA: será informado na ordem de empenho

PRAZO DE PAGAMENTO: até 30 dias

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

Declaramos que estamos sob o Regime de Tributação de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte, conforme estabelece o artigo 3º da Lei Complementar 147, de 07 de agosto de 2014.

Declaramos estar cientes das condições do Edital, minuta de de Ata de Registro de Preços e do Contrato e do Termo de Referência e estar de pleno e total acordo com todas as disposições neles contidas.

Declaramos que temos condições de atender as disposições editalícias quanto aos quantitativos, ao prazo e condições de fornecimento dos produtos por nós apresentado em nossa proposta.

Observações:

Identificação do Licitante:

KASMedi DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 51.685.649/0001-24 INC. EST. 039/0202240

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.

Endereço: RUA DUQUE DE CAXIAS Número 410 Complemento LOJA: E 414

E-mail: kasmedi2023@gmail.com

Fone: (54) 3712- 6082 -(54) 9 9368-5941 Erechim -RS Cep 99700-274

Banco Brasil 001 Agencia: 8013-6 Conta Corrente: 584-3

Representante legal: IDALINA FERNANDES CHMIEL CPF 742.196.180-15 RG 8063782695

Erechim, 14 de Outubro de 2024

OBJETO: Registro de Preço, de empresas especializadas no fornecimento parcelado de MEDICAMENTOS para atender às necessidades da Rede Municipal de Saúde, de referência e genéricos, durante o período de 12 (doze) meses, conforme as condições, especificações, quantidades e exigências contidas nos Estudos Técnicos Preliminares, de acordo com a relação orçamentária anexa, conforme especificações e quantitativos previstos no Termo de Referência

Representante Legal



IDALINA FERNANDES CHMIEL

RG:8063782695

CPF:742.196.180-15

