

Cliente.: 12931-PREFEITURA M. DE SERRA DO MEL  
 Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
 Ref.: ADMINISTRATIVO Nº 4601/2024

Folha: 149518/0001  
  
 PREGAO ELETRONICO No. Nº 09/2024  
 Abertura: 21/08/2024    Hora: 09:01

Tipo: ITEM  
 Objeto: MEDICAMENTOS

| ---Item | ----- | Quantidade | Apr. | ----- | D i s c r i m i n a c a o                | ----- | Marca/Fabricante | Vlr.  | Unit. | ----- | Total     |
|---------|-------|------------|------|-------|------------------------------------------|-------|------------------|-------|-------|-------|-----------|
| 86      |       | 8.000,00   | AMP  |       | SOL.RINGER C/LACTATO SIST.FECH FR 500ML  |       |                  |       |       |       |           |
|         |       |            |      |       | Registro no M.S.: 1031100890313          |       |                  |       |       |       |           |
|         |       |            |      |       | (DEZ REAIS E NOVE CENTAVOS)              |       |                  |       |       |       |           |
|         |       |            |      |       | (OITENTA MIL E SETECENTOS E VINTE REAIS) |       | HALEX ISTAR(GO)  | 10,09 |       |       | 80.720,00 |

Total Geral:    80.720,00  
 (OITENTA MIL E SETECENTOS E VINTE REAIS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edi-  
 tal, impostos e despesas inclusos nos precos.  
 Material de procedencia nacional.  
 ALIQUOTA DE ICMS: 20.5%  
 VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro)meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

Declaro que examinei, conheço e me submeto a todas as condições expressas no Edital e seus anexos, bem como verifiquei todas as especificações contidas, não havendo quaisquer discrepâncias nas informações, nas condições de fornecimento e documentos que dele fazem parte.

Declaro que o preço ofertado compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas,nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes.

Declaro ainda que, estou ciente de todas as condições que possam de qualquer forma influir nos custos diretos ou indiretos, assumindo total responsabilidade por erros ou omissões existentes nesta proposta, bem como qualquer despesa relativa à realização integral de seu objeto.

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
 Prazo de Entrega .....: 10 DIAS  
 Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

\_\_\_\_\_  
 .