Cliente.: 15097-PREFEITURA M. DE CAMAÇARI

Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO Ref.: PROCESSO N° 00430.11.07.611.2024

PREGAO ELETRONICO No. 0091/2024 Abertura: 16/10/2024 Hora: 09:00

Folha: 151616/0001

Tipo: LOTE / ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Total Geral: 342.000,00 (TREZENTOS E QUARENTA E DOIS MIL 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 DO ESTADO DE : 20.5%

VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses. Declaramos que concordamos e atenderemos todas as exigências do edital e seus anexos e que nos preços ofertados estão inclusas todas as despesas necessárias à execução do objeto desta licitação, tais como: os custos com seus profissionais envolvidos na execução do objeto da licitação; tributos; emolumentos; contribuições sociais, fiscais e parafiscais; fretes para

entrega de quaisquer materiais CIF/Camaçari; seguros; encargos sociais e trabalhistas; equipamentos de proteção individual e

demais despesas inerentes, devendo o preço ofertado corresponder, rigorosamente, às especificações do objeto licitado, não

cabendo quaisquer reivindicações devidas a erros nessa avaliação, para efeito de solicitar revisão de preços por recolhimentos

determinados pela autoridade competente.

Declaramos que as propostas econômicas compreendem 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 na data de entrega das propostas $\ensuremath{\mathsf{G}}$

Validade da Proposta ..: 120 DIAS Prazo de Entrega: 10 DIAS Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

•

Cliente.: 15097-PREFEITURA M. DE CAMAÇARI

Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO Ref.: PROCESSO Nº 00430.11.07.611.2024

PREGAO ELETRONICO No. 0091/2024
Abertura: 16/10/2024 Hora: 09:00

Folha: 151616/0002

Tipo: LOTE / ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

---Item ----- Quantidade Apr. ------- D i s c r i m i n a c a o ------- Marca/Fabricante Vlr. Unit. ------Total

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS

FRACIONÁVEIS.

Validade da Proposta ..: 120 DIAS Prazo de Entrega: 10 DIAS Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

•