

Ciente.: 15816-PREFEITURA M. DE VILA VELHA
Att.: COMISSÃO PERMANENTE EM LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO Nº 64.457/2024

Folha: 152988/0001
Data: 27/11/2024

Endereco: RUA HENRIQUE LARANJA,, 397
CENTRO - VILA VELHA-ES

PREGAO ELETRONICO No. 159/2024
Abertura: 27/11/2024 Hora: 10:00

Objeto: MEDICAMENTOS

---Item	----- Quantidade Apr.	----- D i s c r i m i n a c a o	----- Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	-----Total
16	17.700.000,00 UN	LOSARTANA POTASSICA 50MG - APRES. CX. C/30 CPR. (G) Registro no M.S.: 1004309110041	EUROFARMA(SP)	0,0320	566.400,00
17	2.020.000,00 CPR	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG - APRES. CX. C/200 CPRES (G) Registro no M.S.: 1256801510051	PRATI DONAD(PR)	0,1190	240.380,00
18	3.040.000,00 CPR	CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG - APRES. CX. C/200 CPRES (G) Registro no M.S.: 1256801510027	PRATI DONAD(PR)	0,1190	361.760,00

Total Geral: 1.168.540,00
(UM MILHAO, CENTO E SESSENTA E OITO MIL E QUINHENTOS E QUARENTA REAIS)

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

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

declaramos que:

a) Nos preços propostos estão incluídas todas as despesas conforme estabelecido no Edital da licitação em referência, assim como 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 na data de entrega da proposta, e nos comprometemos a apresentar, quando solicitado pela Administração, sob pena de multa, comprovação do cumprimento das obrigações trabalhistas e com o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço (FGTS);

b) Caso sejamos vencedores da licitação, executaremos os serviços de acordo com a planilha fornecida e pelos preços unitários propostos e aceitos pelo Município;

Validade da Proposta ..: 120 DIAS
Prazo de Entrega: 20 DIAS
Condições de Pagamento : 30 DIAS

Cliente.: 15816-PREFEITURA M. DE VILA VELHA
Att.: COMISSÃO PERMANENTE EM LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO Nº 64.457/2024

Folha: 152988/0002
Data: 27/11/2024

Endereco: RUA HENRIQUE LARANJA,, 397
CENTRO - VILA VELHA-ES

PREGAO ELETRONICO No. 159/2024
Abertura: 27/11/2024 Hora: 10:00

Objeto: MEDICAMENTOS

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

As condições de pagamento são aquelas estabelecidas no ato convocatório do certame em epígrafe;

c) Esta proposta é válida por 120 (cento e vinte) dias, contados da data de sua apresentação;

d) Será responsável pela relação comercial de nossa empresa com o Município a pessoa do Senhor (a)....., portador (a) da cédula de identidade nº..... e do CPF-MF nº, com endereço, telefone (s) e e-mail

Validade da Proposta ..: 120 DIAS
Prazo de Entrega: 20 DIAS
Condições de Pagamento : 30 DIAS