

**FARMAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

CNPJ: 37.714.493/0001-31 – Inscrição Estadual: 90853500-61

Endereço: Av. Bandeirantes, 299 Vila Ipiranga - Cep: 86.010-020 - Londrina / Pr

Telefones: (43) 3344-0007 - (43) 9 9996-0708 (WhatsApp)

e-mails: admfarmamed@outlook.com / notasfarmamed@outlook.com

**PROPOSTA DE PREÇOS**

A PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTENDA/PR

OBJETO: Registro de preços para eventual e/ou futura aquisição de Medicamentos para a Secretaria de Saúde do Município de Herval d'Oeste pelo período de 12 (doze) meses, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e no Termo de Referência (Anexo I) que o integra.

Apresentamos nossa proposta para a eventual e/ou futura aquisição de Medicamentos para a Secretaria de Saúde do Município de Herval d'Oeste pelo período de 12 (doze) meses, objeto da presente licitação, modalidade PREGÃO ELETRÔNICO Nº 020/2023, acatando todas as estipulações consignadas, conforme abaixo

PREFEITURA MUNICIPAL DE HERVAL D'OESTE/SC						
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 020/2023 - PROCESSO LICITATÓRIO Nº 072/2023						
Dados do fornecedor : <b>FARMAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA</b> CNPJ: 37.714.493/0001-31 – Inscrição Estadual: 90853500-61 Endereço: Av. Bandeirantes, 299 Vila Ipiranga - Cep: 86.010-020 - Londrina / Pr Telefones: (43) 3344-0007 - (43) 9 9996-0708 (WhatsApp) e-mails: admfarmamed@outlook.com / notasfarmamed@outlook.com					Dados Bancarios: Banco: Brasil Agência: 3509-2 Conta-Corrente: 41104-3 Contato: Sheila Rodrigues Sampaio	
ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA/MODELO	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
5	Cinarizina, 25mg, comprimido	RANBAXY - GENERICO	COMP	4.000	R\$ 0,47	R\$ 1.880,00
6	Clonidina cloridrato, 0,15mg, comprimido	MAWDSLEYS - ATENSINA	COMP	20.000	R\$ 0,35	R\$ 7.000,00
9	Furosemida, 10mg/ml, solução injetável, ampola 2ml	TEUTO - GENERICO	AMP	1.000	R\$ 2,40	R\$ 2.400,00

**VALOR GLOBAL DA PROPOSTA: R\$ R\$ 11.280,00 (Onze mil, duzentos e oitenta reais )**

Declaramos que tomamos conhecimento de todas as informações e das condições locais para o cumprimento das obrigações, e execução do objeto da licitação e na concordância com todos os termos deste edital, inclusive no seguinte

Que a proposta de preços terá validade 60 (noventa) dias corridos, contados da data da abertura da sessão pública de PREGÃO ELETRÔNICO.

Que atendem as especificações mínimas deste Edital

**Prazo de pagamento:** será realizado em até 15 (quinze) dias contados da execução mensal dos serviços ou entrega dos materiais, mediante a apresentação de documento fiscal, devidamente atestado por Servidor Municipal competente

**Prazo de entrega:** a proponente vencedora, proceder à entrega em até 07 (sete) dias contados da data da solicitação, sem a exigência de valor ou quantitativo mínimo, na quantidade e no local 21 determinado pelo setor municipal requisitante, sem custos adicionais

**Prazo de garantia/validade:** conforme edital.

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO:

Nome Completo:Sheila Rodrigues Sampaio

Cargo ou Função: Socia-administrativa

E-mail:admfarmamed@outlook.com / notasfarmamed@outlook.com

E-mail para envio do Contrato e demais atos:admfarmamed@outlook.com / notasfarmamed@outlook.com

Telefone/Celular: (43) 3344-0007 - (43) 9 9996-0708 (WhatsApp)

Possui Certificação Digital para Assinatura de documentos? (X) sim ( ) não

**Que nos preços ofertados estão incluídas todas as despesas ordinárias diretas e indiretas decorrentes da execução contratual, inclusive tributos e/ou impostos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais incidentes, taxa de administração, frete, seguro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto da contratação.**

Londrina, 04 de Maio de 2023

---

**FARMAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

**Sheila Rodrigues Sampaio**

**CPF 642.421.619-72**

**RG 3.844.230-9/PR**