

À PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANÇA NOVA - PARANÁ

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 39/2024.

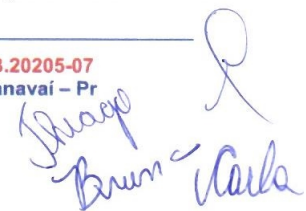
PROPOSTA DE PREÇOS AJUSTADA

O signatário da presente, em nome da empresa, propõe os seguintes preços pelos itens cotados:

Lote	Item	Descrição	Unid.	Quant.	Val.Uni	Val.Total	Marca
7	1	Ácido ascórbico injetável 100mg/ml (vitamina C)	AMPOLA	1.000,00	R\$ 0,8200	R\$ 820,0000	Farmace
14	1	Ambroxol 15mg/ml infantil	FRASCO	500	R\$ 2,7000	R\$ 1.350,0000	Farmace
15	1	Ambroxol 30mg/ml adulto	FRASCO	500	R\$ 2,8200	R\$ 1.410,0000	Farmace
65	1	Clonazepan 2,5mg/ml gotas	FRASCO	500	R\$ 2,2000	R\$ 1.100,0000	Hipolabor
70	1	Cloridrato de lidocaína pomada	TUBO	200	R\$ 5,2000	R\$ 1.040,0000	Brain
75	1	Citrato de Fentonila 0,0785mg/ml	AMPOLA	100	R\$ 3,1800	R\$ 318,0000	Hipolabor
105	1	Fitomenadiona (vita K) 10mg/ml	AMPOLA	200	R\$ 1,8300	R\$ 366,0000	Hipolabor
143	1	Metronidazol 250mg	COMPRIMIDOS	3.000,00	R\$ 0,1800	R\$ 540,0000	Prati
145	1	Miconazol creme	TUBO	150	R\$ 3,3400	R\$ 501,0000	Hipolabor
146	1	Midazolam 1mg/ml	AMPOLA	100	R\$ 2,2600	R\$ 226,0000	Hipolabor
167	1	Rifamicina sódica spray	FRASCO	100	R\$ 4,1800	R\$ 418,0000	Natulab
172	1	Solução de glicerina a 120mg/ml 250ml	FRASCO	50	R\$ 10,6000	R\$ 530,0000	JP
						R\$ 8.619,0000	

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: **R\$ 8.619,00** (Oito mil e seiscentos e dezenove reais).

- 1 ESTÃO INCLUSAS NO VALOR COTADO TODAS AS DESPESAS COM MÃO DE OBRA E, BEM COMO, TODOS OS TRIBUTOS E ENCARGOS FISCAIS, SOCIAIS, TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIOS E COMERCIAIS E, AINDA, OS GASTOS COM TRANSPORTE E ACONDICIONAMENTO DOS PRODUTOS EM EMBALAGENS ADEQUADAS.
- 2 VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS.
- 3 PRAZO DE INICIO DE FORNECIMENTO DE ACORDO COM O ESTABELECIDO NO TERMO DE REFERENCIA (ANEXO I) DO EDITAL DESSE PROCESSO.
- 4 QUE **NÃO POSSUI** COMO SÓCIO, GERENTE E DIRETORES, SERVIDORES DA **PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANÇA NOVA/PR**, E AINDA CÔNJUGE, COMPANHEIRO OU PARENTE ATÉ TERCEIRO GRAU.
- 5 QUE O PRAZO DE INICIO DA ENTREGA DOS PRODUTOS SERÁ DE ACORDO COM OS TERMOS ESTABELECIDOS NO ANEXO I, DESTE EDITAL A CONTAR DO RECEBIMENTO, POR PARTE DA CONTRATADA, DA ORDEM DE COMPRA OU DOCUMENTO SIMILAR.
- 6 SERÃO OBSERVADOS CRITÉRIOS OBJETIVOS, OS QUAIS ESTÃO DESCRITOS NO ANEXO I DESTE EDITAL.
- 7 EM CASO DE DESCLASSIFICAÇÃO DA PROPOSTA VENCEDORA SERÃO SOLICITADOS OS PROSPECTOS DO SEGUNDO COLOCADO E ASSIM SUCESSIVAMENTE, OBEDECIDA A ORDEM DE CLASSIFICAÇÃO DAS LICITANTES.



NOROESTE MEDICAMENTOS LTDA
06.974.929/0001-06
Rua Antonio Fachin, 2210 – Centro.
Paranavaí – Pr
Fone (44) 3422-7118

NOROESTE
MEDICAMENTOS
LTDA:06974
929000106

Assinado digitalmente por
NOROESTE MEDICAMENTOS
LTDA:06974929000106
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, S=PR,
L=PARANAVAI, OU=Secretaria
da Receita Federal do Brasil -
RFB, OU=RFB e-CNPJ A1, OU=
7608562000132, OU=presencial,
CN=NOROESTE
MEDICAMENTOS
LTDA:06974929000106
Razão: Eu sou o autor deste
documento
Localização:
Data: 2024.11.27 17:25:39-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.1.1

Regiane Rodrigues Braga
RG. 5.736.660-5
CPF: 856.228.269-34
Responsável Legal

BANCO DO BRASIL
AG. 0381-6
C/C. 1044-8

Paranavaí, 27 de Novembro de 2024.



Thiago de Paula
Bruno