

PROPOSTA AJUSTADA

ITEM	Lote	Orde	Produto	Reg Ms	Marca	Un	Qtde	Vlr Unit	Vlr Total
ITEM	67	378	CLOR DE AMIODARONA 200MG (C/20)	1.542.300.020.03-4	GEOLAB	CPR	4.000	R\$ 0.3750	R\$ 1.500.0000
ITEM	83	337	DIAZEPAM 10MG (CX C/1000) B1	1018600190119	SANTISA	CPR	5.000	R\$ 0.0440	R\$ 220.0000
ITEM	85	534	GEN DIAZEPAM 5MG/ML 2ML - INJ (CX/100)	1.018.600.300.01-1	SANTISA	AMP	200	R\$ 0.7800	R\$ 156.0000
ITEM	87	710	GEN DICLOFENACO DIETILAMONIO 10 MG/G 60G (C/1)	1.438.101.000.02-0	CIMED	FB	600	R\$ 3.3500	R\$ 2.010.0000
ITEM	88	803	GEN DIGOXINA 0.25MG (C/30)	1037004580030	TEUTO	CPR	1.000	R\$ 0.1300	R\$ 130.0000
ITEM	155	405	OMEPRAZOL 20MG (CX C/56)	1057100830098	BELFAR	CPS	10.000	R\$ 0.0573	R\$ 573.0000
									R\$ 4.589,0000

QUATRO MIL QUINHENTOS E OITENTA E NOVE REAIS

Quantidade da embalagem ao lado da descrição. Ex: (C/20)

- VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS APÓS A ABERTURA.
- PRAZO PARA ENTREGA: EM ATÉ 10 (DEZ) DIAS APÓS O RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO.
- PRAZO PARA PAGAMENTO: EM ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS A ENTREGA EFETIVA DOS PRODUTOS.
- PRODUTOS DE PROCEDENCIA NACIONAL.
- VALIDADE DOS PRODUTOS NÃO INFERIOR A 75% (SETENTA E CINCO POR CENTO) DE SUA VALIDADE TOTAL.
- O PRAZO DE VALIDADE DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS SERA DE 12 (DOZE) MESES, CONTADOS DA DATA DE ASSINATURA.
- NOS PREÇOS INDICADOS NA PROPOSTA ESTÃO INCLUIDOS TODOS OS BENEFÍCIOS E OS CUSTOS DIRETOS E INDIRETOS QUE FOREM EXIGIDOS PARA EXECUÇÃO DO OBJETO, ASSIM ENTENDIDO, NÃO SÓ AS DESPESAS DIRETAS, COMO TAMBÉM, AS DESPESAS INDIRETAS, DENTRE ELAS: TRANSPORTE, DESPESAS FINANCEIRAS, SERVIÇOS DE TERCEIROS, ENCARGOS, IMPOSTOS, TAXAS OU QUAISQUER QUE SEJAM AS SUAS NATUREZAS.
- Declaramos que estamos enquadradas no Regime de tributação de Empresa de Pequeno Porte - EPP, conforme estabelece o artigo 3º da Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006.
- Declaro que estamos cientes e que os produtos ofertados atendem as especificações contidas no Edital supracitado, outrossim, concordamos com todos os seus Termos e Anexos.

Dados Cadastrais:

CNPJ: 42.496.258/0001-70
RAZÃO SOCIAL: Metta Farmaceutica Ltda
INSCRIÇÃO NO CAD/ICMS: 90899084-66
ENDEREÇO: Rodovia BR 158, 8423 - JARDIM PRIMAVERA, Pato Branco-PR - 85502-510
FONE: (46) 3040-0576 - (46) 99940-0358
EMAIL: licitacao@mettafarma.com.br e metta@mettafarma.com.br

Dados para assinatura do contrato:

NOME COMPLETO: LUIS FERNANDO PARISE
CARGO: SÓCIO ADMINISTRADOR
RG Nº: 9.425.249-0 PR
CPF Nº: 064.803.589-10

Dados para Pagamento:

NOME DO BANCO: BANCO DO BRASIL
CIDADE: PATO BRANCO - PR
Nº DA AGÊNCIA: 8563-4
Nº DA CONTA CORRENTE DA EMPRESA: C/C: 403-0
CHAVE PIX: 42496258000170

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, MATERIAIS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS.
CNPJ: 42.496.258/0001-70

(46) 3040-0576 / (46) 9 9133 2184 licitacao@mettafarma.com.br
BR 158, 8423 - Jardim Primavera - 85502-510 - Pato Branco - PR

Imagem R
Carlo Bruno

00308



Pato Branco-PR, 27 de novembro de 2024

LUIS
FERNANDO
PARISE:06480358910
58910

Assinado de forma
digital por LUIS
FERNANDO
PARISE:06480358910
Dados: 2024.11.27
17:05:46 -03'00'

METTA FARMACEUTICA LTDA
LUIS FERNANDO PARISE
REPRESENTANTE LEGAL
RG Nº: 9.425.249-0

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, MATERIAIS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS
CNPJ: 42.496.258/0001-70

(46) 3040-0576 / (46) 9 9133 2184 licitacao@mettafarma.com.br
BR 158, 8423 · Jardim Primavera · 85502-510 · Pato Branco · PR

*Thiago
Branco Gallo*