



NOELI VIEIRA DISTRI. DE SOROS E EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA
CNPJ 01.733.345/0001-17
INSCRIÇÃO ESTADUAL 091/0192782

AO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SERVIÇOS DO VALE DO TAQUARI – CONSISA REF.: PREGÃO ELETRÔNICO N° 11 /2023

EMPRESA: Noeli Vieira Dist. de Soros e Equi. Méd. LTDA– VOOLMED
ENDEREÇO: Rua Alvares Cabral, n° 1000, Bloco F, Bairro Petrópolis – Dist. Industrial
CIDADE: Passo Fundo **UF:** RS
CNPJ: 01.733.345/0001-17 **FONE:** 54 3317 5800
E-MAIL: licita@voolmed.com.br / licita2@voolmed.com.br
DADOS BANCÁRIOS: Banrisul **AGÊNCIA:** 1072 **CONTA CORRENTE:** 060108920-9
INSCRIÇÃO ESTADUAL: N° 091/0192782 **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 30790

PROPOSTA PARA FORNECIMENTO:

Apresentamos nossa proposta para fornecimento dos itens abaixo discriminados:

Item	Objeto	Unid.	Quant.	Marca	Val. Unit.	Valor Total
002	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO, TAMANHO EXTRA-GRANDE (EG OU XG). CARACTERÍSTICAS: UNISSEX, COM FORMATO ANATOMICO, BARREIRAS LATERAIS ANTIVAZAMENTO, ELASTICO AO REDOR DAS PERNAS, 4 FITAS ADESIVAS (2 DE CADA LADO) LARGAS E REPOSICIONAVEIS, CAMADA INTERNA COM COBERTURA FILTRANTE SUAVE DE NAO TECIDO, QUE SE PROLONGA EM TODA A SUA EXTENSAO. CAMADA ABSORVENTE MACIA, DISTRIBUIDA UNIFORMEMENTE E LIVRE DE EMPELOTAMENTO. REVESTIMENTO EXTERNO COM TOQUE SUAVE. EMBALAGEM: TOTALMENTE FECHADA, LIVRE DE RASGOS OU DEFORMACOES. INFORMACOES NO ROTULO: CONTER MARCA DO PRODUTO, NOME DO	UNID	1.144.320	WF	R\$1,06	R\$1.212.979,20

Rua Alvares Cabral, n° 1000, Bloco F, CEP 99050-070, Bairro Petrópolis – Passo Fundo/RS
Fone/Fax: (54) 3317 5800 E-mail: voolmed@voolmed.com.br
Dados Bancários: Banrisul Agência: 1072 Conta Corrente: 060108920-9



NOELI VIEIRA DISTRI. DE SOROS E EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA
CNPJ 01.733.345/0001-17
INSCRIÇÃO ESTADUAL 091/0192782

ESTABELECIMENTO PRODUTOR OU FRACIONADOR, NUMERO DO LOTE, DATA DE FABRICACAO, DATA DE VALIDADE, INDICACAO DE INTENSIDADE DE INCONTINENCIA INTENSA OU SEVERA, INDICACAO DE TAMANHO, PESO E CINTURA. QUANTIDADE POR PACOTE: CONSIDERANDO QUE AS FRALDAS DESCARTAVEIS SERAO FORNECIDAS PARA USO DOMICILIAR. ESPECIFICACOES MINIMAS E OU MAXIMAS DA CAMADA FILTRANTE: COMPRIMENTO TOTAL: MINIMO DE 62CM E MAXIMO DE 85CM; REGIAO POSTERIOR: LARGURA MINIMA DE 28CM E LARGURA MAXIMA DE 38CM; REGIAO CENTRAL: LARGURA MINIMA DE 15CM E LARGURA MAXIMA DE 20CM; REGIAO ANTERIOR: LARGURA MINIMA DE 22CM E LARGURA MAXIMA DE 37CM. (CON107229)					
					Valor Total
					R\$1.212.979,20

Valor total por extenso: UM MILHÃO DUZENTOS E DOZE MIL E NOVECENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS.

Prazo de validade da proposta: 90(noventa) dias.

Prazo de entrega do material: conforme edital.

Obs.: No preço cotado já estão incluídas eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais, assim como despesas com transportes e deslocamentos e outras quaisquer que incidam sobre a contratação.



NOELI VIEIRA DISTRI. DE SOROS E EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA
CNPJ 01.733.345/0001-17
INSCRIÇÃO ESTADUAL 091/0192782

Passo Fundo/RS, 11 de Agosto de 2023.

Noeli Vieira Distri. de Soros e Equipamentos Médicos LTDA

Representante: Noeli Vieira

RG: 1027495199

CPF: 347.180.280-00

Rua Alvares Cabral, nº 1000, Bloco F, CEP 99050-070, Bairro Petrópolis – Passo Fundo/RS
Fone/Fax: (54) 3317 5800 E-mail: voolmed@voolmed.com.br
Dados Bancários: Banrisul Agência: 1072 Conta Corrente: 060108920-9