

PROPOSTA ADEQUADA
Cliente: 69375-PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

Proposta: 1579

Referente: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Endereço: AVENIDA DOUTOR JOSE MARTINS RODRIGUES, 150 - EDS
CEP: 60811-520 - FORTALEZA/CE

Pregão: 1014/2023

Dt Abert: 24/07/2023

Dt Fecha: 31/07/2023 11:30:29

Tipo: PREGÃO ELETRÔNICO

Data Doc: 21/07/2023

Licitante: CALL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E REP. LTDA CNPJ: 05.106.015/0001-52 - INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06.666963-4 Rua Herbene, 471 - Messejana - CEP: 60.842-120 - Fortaleza.CE
REPRESENTANTE LEGAL: Lorena Araújo de Andrade, Casada, Representante, RG Nº: 2001010201202 SSP CE, CPF Nº 002.787.923-24, residente a Rua Joaquim Manuel de Macedo, 2197-A - João XXIII - Fortaleza-CE.
- Representante. E-MAIL: licitacao@callmedce.com.br BANCO PARA PAGAMENTO: BANCO BRADESCO - AGENCIA 3456-8 - Nº DA CONTA: 46496-1 BANCO DO BRASIL - AGENCIA 1369-2 - Nº DA CONTA: 14210-7

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS POR MEIO DE LICITAÇÃO

Item	Descrição	Marca/Fab.	Qtde	Und	R\$ Unt	R\$ Total
02 00	PRODUTO: OXACILINA (SÓDICA), PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL, F RASCO- AM POLA CONTENDO 500MG REGISTRO NA ANVISA: 116370141 0051 EMBALAGEM: 5 00 MG PÓ INJ CX 100 FA VD TRANS (EMB HOSP) MARCA: OXACILINA SÓDICA FABRICANTE: BLAU FARMACÊUTICA S.A. CNPJ: - 58.430.828/0013-01 ENDE REÇO: SÃO PAULO - SP - BRASIL VALIDADE: 24 MESES R\$ Unit Item: DOIS REAIS E OITENTA E NOVE CENTAVOS R\$ Total Item: UM MILHÃO DUZENTOS E TRINTA E SETE MIL TREZENTOS E U M REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS	BLAU	428132	FA	2,8900	1.237.301,48

Total Global:
R\$ Global 1.237.301,48

UM MILHÃO DUZENTOS E TRINTA E SETE MIL TREZENTOS E UM REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS

PRAZO DE ENTREGA: SERÁ DE ACORDO COM O TERMO DE REFERENCIA, A CONTAR DA DATA DA ORDEM DE FORNECIMENTO ACOMPANHADA DA COMPETENTE NOTA DE EMPENHO, DE ACORDO COM AS NECESSIDADES DA ADMINISTRAÇÃO.
 PRAZO DE PAGAMENTO: A LICITANTE DECLARA QUE ACATARÁ O PAGAMENTO DA ADMINISTRAÇÃO CONFORME DEFINIDO NA MINUTA CONTRATUAL, ANEXO DESTE EDITAL.
 DECLARO QUE ESTÃO INCLUIDAS NESTA PROPOSTA COMERCIAL, AS DESPESAS COM TODOS OS IMPOSTOS, TAXAS, ENCARGOS SOCIAIS, ENCARGOS FISCAIS, DESEMPAÇO ADUANEIRO, ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS E QUAISQUER OUTRAS DESPESAS QUE INCIDAM OU VENHAM A INCIDIR SOBRE O OBJETO DA LICITAÇÃO.
 DECLARO QUE ESTOU DE ACORDO COM TODAS AS NORMAS E CONDIÇÕES DO TERMO DE REFERÊNCIA DESTE EDITAL E SEUS ANEXOS.

Senhores fornecedor, informamos que para fins de execução contratual, os empenhos e documentos equivalente (como Ordens de Fornecimento / Autorização de Fornecimento / etc) deve ser enviados para o e-mail: **CONTRATOSPUBLICOS@CALLMEDCE.COM.BR**

Validade da Proposta: 90
Prazo de Entrega: 15 DIAS
Condição de Pagamento 30 DIAS

CALLMED COMÉRCIO DE MED E REP LTDA
 DENIZARD DE SOUSA CUSTODIO
 CPF: 517.667.953-15