

Rua Dom Pedro II
349 8º andar
90.550-141
Porto Alegre RS

Avenida das Indústrias
275 Depósito 107
90.200-290
Porto Alegre RS

Porto Alegre, 19/07/2025

Nro. Proposta: 3128

Cliente: FUNDACAO DE SAUDE PUBLICA SAO CAMILO DE ESTEIO - FSPSCE

Esteio/RS

LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

Modalidade: DISPENSA LICITAÇÃO 31174

Processo: 31174

Objeto: Medicamento

Proposta que faz a LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA, com escritório na AV. DOS ESTADOS, 1825 PAVILHAO 9 BAIRRO ANCHIETA, PORTO ALEGRE / RS, inscrita no CNPJ sob nº 04.071.245/0001-60 e Inscrição Estadual nº 096/2842834 para através desta fornecer preços e condições dos produtos abaixo:

Dados Bancários:

Banco: 1 - Banco do Brasil S.A. **Agência:** 03670 **Conta Corrente:** 1113003

Item	Descrição do Produto	Quantidade	Unidade	Preço Unitário	Total
2	ALFAPORACTANTO 240 MG	10	FRASCO- AMPOLA	2.337,42	23.374,20

Nome Comercial: CUROSURF 80MG/ML (240MG)SUS INJ FA 3,0ML - IMP

Registro: 1005800670023

GTIN: 7896672202124

GGREM: 508501202150412

Detentor do Registro: CHIESI FARMACEUTICA LTDA (MG)

Fabricante: OPOCRIN S.P.A **Procedência:** ITÁLIA

Apresentação: CARTUCHO C/ 1 AMPOLA

Observação:

Valor Unitário: DOIS MIL , TREZENTOS E TRINTA E SETE REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS

Valor Total: VINTE E TRÊS MIL , TREZENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS E VINTE CENTAVOS

Total da Proposta: VINTE E TRÊS MIL , TREZENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS E VINTE CENTAVOS

23.374,20

Prazo de Entrega: 20 dias corridos

Prazo de Pagamento: 30

Prazo de Validade da Proposta: 60 dias

Validade Produtos: 80 %

Declaramos estar de pleno acordo com todas as cláusulas e exigências do presente edital, assim como declaramos que em nossos preços estão incluídos todas as despesas e custos referentes ao transporte, tributos de qualquer natureza e despesas diretas e indiretas relacionadas com o fornecimento do presente objeto.

Para envio de autorizações de fornecimento, bens ou ordens de compra, usar o seguinte e-mail: **empenhos@licimed.com.br**

Responsável pela Proposta:

Nome Completo: ROSENAIDE VIVIAN ROSANO

CPF: 693.862.690-15 **RG:** 69386269015

Setor: LICITACAO