

VIP FARMA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI
CNPJ: 34.788.645/0001-52- I.E.: 126.713.291.115
RUA ARAPAÇU, 90 VILA FORMOSA SÃO PAULO - SP
CEP: 03358-000 Telefone: (11) 3164-4607



PROPOSTA COMERCIAL

Razão Social: VIP FARMA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI.	
CNPJ: 34.788.645/0001-52 / INSCRIÇÃO ESTADUAL: 126.713.291.115	
Endereço: RUA ARAPAÇU, 90 SALA 04, VILA FORMOSA SÃO PAULO- SP.	
CEP: 03358-000	
Telefone: 11 3164-4607 E-Mail: HUDSON@VIPFARMA.COM.BR	
BANCO DO BRASIL Agência 2882 Conta Corrente 31250-9	
Dados do signatário	
Hudson Costa Pintor Cargo: Diretor Comercial	
Brasileiro: RG: 44.515.485-8 CPF: 365.125.068-71	

À
Coordenadoria Administrativa
Secretaria de Saúde de Mauá
(11) 4512-7499
Av. Cap. João, 2301 - Matriz, Mauá – SP

Objeto: aquisição de produto a base de Cannabis para atendimento de ação judicial, conforme condições, quantidades e exigências.

ITEM	QTDE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	MARCA/ANVISA	Valor Unit. (R\$)	Valor Total (R\$)
01	08	FR	EXTRATO DE CANABIS SATIVA 79,14MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, EMBALAGEM FRASCO CONTENDO 30 ML COM TAMPA DE ROSCA +1 CONTA-GOTAS	GREENCARE/ Anvisa 1450000010011	R\$ 890,00	R\$ 7.120,00
VALOR TOTAL GERAL ANUAL						R\$ 7.120,00
PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA				60 (SESSENTA) DIAS		

CONDIÇÕES GERAIS DA PROPOSTA

PRAZO DE ENTREGA: 15 DIAS

PRAZO DE PAGAMENTO: 30 DIAS

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS

- Declaro que nesta Proposta de Preços estão inclusos todos os demais tributos, encargos sociais e trabalhistas, custos diretos e indiretos, embalagens, seguro, frete até o destino e quaisquer outros ônus que porventura possam recair sobre o fornecimento do objeto da presente aquisição e que estou de acordo com todas as normas pertinentes à matéria.

VIP FARMA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI
CNPJ: 34.788.645/0001-52- I.E.: 126.713.291.115
RUA ARAPACU, 90 VILA FORMOSA SÃO PAULO - SP
CEP: 03358-000 Telefone: (11) 3164-4607



A presente proposta está amparada pela Lei de Responsabilidade Fiscal n.101 de 04/05/00 e o descumprimento do pagamento conforme previsto em Edital é passível de punição ao administrador público.

Agradecemos a oportunidade e nos colocamos à disposição dos Senhores para dirimir quaisquer dúvidas que se fizerem necessárias para um melhor entendimento de nossa proposta.

São Paulo, 12 de agosto de 2024.



Hudson Costa Pintor

Hudson Costa Pintor
Cargo: Diretor Comercial
RG: 44.515.485-8
CPF: 365.125.068-71

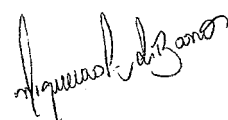
34.788.645/0001-52

VIP FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI

RUA ARAPACU, 90 SALA 4

VILA FORMOSA - CEP: 03358-000

SÃO PAULO - SP



A
Secretaria de Saúde de Mauá

PROPOSTA COMERCIAL
Nº 20240807A

A empresa GREENCARE PHARMA COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E COSMÉTICOS LTDA, estabelecida na Rua Edgar Marchiori, 255, KM 04 Portão 2 – CEP.13288-006 – Vinhedo – SP, inscrita no CNPJ sob nº 36.940.761/0001-70, propõe fornecer conforme abaixo descrito:

Item	Produto	Descrição Produto	Frasco	Quant.	Produto Unit.	Total Geral
01	Extrato de Cannabis Sativa 79,14	Extrato de Cannabis sativa GreenCare 79,14 mg/mL Produto à base de Cannabis Família: Cannabaceae Parte da planta utilizada: Inflorescência feminina II. INFORMAÇÕES QUANTO À APRESENTAÇÃO E COMPOSIÇÃO Solução oral de 79,14 mg/mL Embalagem contendo 1 frasco de vidro âmbar de 30 mL com tampa de rosca + 1 conta-gotas. Composição Cada mL da solução contém: Extrato de Cannabis sativa L 79,14 mg* Excipientes: triglicerídeos de cadeia média e racealfatocoferol q.s.p. 1 mL *Extrato padronizado em 47,5 mg/mL de CBD e menos de 0,2% de THC. Cada 1 mL da solução corresponde a 30 gotas. Cada 1 gota equivale a 1,6 mg de CBD e 0,06 mg de THC	30ml	8	R\$940,00	R\$7.520,00

A validade desta proposta é de **60 (sessenta)** dias corridos, contados da data da abertura da proposta.

Declaro que nos preços ofertados estão incluídas todas as despesas diretas e indiretas, despesas com mão-de-obra para carga e descarga, embalagem das cargas, frete, tributos, taxa de administração, encargos sociais, trabalhistas, transporte e seguro até o destino, lucro e demais encargos de qualquer natureza necessários ao cumprimento integral do objeto.

FORMA DE PAGAMENTO:

Em 30 dias após a emissão do empenho

PRAZO DE ENTREGA:

Até 20 (vinte) dias úteis

Dados da empresa:

GreenCare Pharma Comercio Atacadista de Medicamentos e Cosméticos
CNPJ.36.940.761/0001-70
Rua Edgar Marchiori, 255, KM 04 Portão 2 – CEP.13288-006 – Vinhedo – SP
Santander (033)
Agência: 3710
Conta Corrente: 13006771-0

