



**Proposta Empresa
ARLIMED DISTRIBUIDORA
HOSPITALAR LTDA.**

Ao Órgão 987937 - REFEITURA MUNICIPAL DE UNIAO DA VITORIA/PR. Pregão Eletrônico N° 900222025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
1	ABSORVENTE HIGIÊNICO NOTURNO FLUXO INTENSO COM ABAS. DESCARTÁVEL, DE USO EXTERNO, COM ABAS, COM FORMATO MAIS ALONGADO, FLUXO INTENSO, COBERTURA SUAVE, FORMATO ANATÔMICO, SEM PERFUME COM ABSORVENTE EFICIENTE E BORDAS DEVIDAMENTE ACABADA. CONSTITUÍDO POR CAMADA PROTETORA MACIA, COM CANAIS LATERAIS, CIRCUITO COMPLETO ANTIVAZAMENTO E ALTA PROTEÇÃO, COM GEL, COMPOSTO DE FIBRA E CELULOSE, POLIPROPILENO, POLÍMERO SUPERABSORVENTE, FILME DE POLIETILENO. DEVENDO ATENDER AS NORMAS VIGENTES. NA DATA DE ENTREGA, O PRAZO DE VALIDADE INDICADO PARA O PRODUTO NÃO PODERÁ TER SIDO ULTRAPASSADO NA SUA METADE, TOMANDO COMO REFERÊNCIA A DATA DE FABRICAÇÃO. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES; PACOTE COM 8 UNIDADES. MARCA: FLEEN ISENTO MODELO/VERSÃO: FLEEN ISENTO	EMBALAGEM 8,00 UN	5.574,00	2,08	11.593,92
Valor total da proposta:					11.593,92

O valor total dessa proposta é de R\$11.593,92 (onze mil e quinhentos e noventa e três reais e noventa e dois centavos).

Dados Comerciais:

DADOS PARA ASSINATURA DO CONTRATO: Ana Adiles Fanticelli Braga, RG nº 308.090.370-68, CPF nº 308.090.370-68.

Dados Bancários: Banco Santander - Agência: 4398 ; Conta: 13004452-7.

E-mail para empenhos: arlimedhospitalar@gmail.com

Observações:

Condições gerais da Proposta:

Declaramos que estamos sob o regime de tributação de Micro Empresa.

Declaramos que todos os direitos e obrigações assumidos estão rigorosamente em consonância com as disposições do edital.

Declaramos que os valores indicados nas Memórias de Cálculo desta proposta correspondem fielmente às nossas necessidades.

Declaramos que esta proposta abrange a totalidade dos custos e despesas indispensáveis ao cumprimento integral das obrigações contratuais, incluindo custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administração, transporte, materiais, equipamentos, encargos sociais e trabalhistas, seguros, margem de lucro e quaisquer outros encargos necessários para executar, em sua plenitude, o objeto descrito neste Edital e em seus Anexos.

Validade da Proposta: 90 dias.

Prazo de Entrega: Conforme o edital.

Local de Entrega: Conforme as solicitações.

Forma de Pagamento: Conforme Edital.

Balneário Camboriú - Santa Catarina, 18 de Julho de 2025



Representante Legal

**ANA ADILES
FANTICELLI
BRAGA**

**30809037068:18
362195000185**

Assinado digitalmente por ANA ADILES
FANTICELLI BRAGA
30809037068:18362195000185
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Certificado
Digital PJ A1, OU=Presencial, OU=
43840583000171, OU=AC SyngularID
Multipla, CN=ANA ADILES FANTICELLI
BRAGA 30809037068:18362195000185
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.07.18 13:23:16-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.3.0

Ana Adiles Fanticelli Braga

RG:308.090.370-68

CPF:308.090.370-68