



KFMED DISTR.DE MEDICAMENTOS
Rua Marechal Castelo Branco, 287 Centro Ibiaçá-RS
CNPJ 15.068.089/0001-03
Insc.Est. 1950007330
Email: kfmedatendimento@gmail.com

Dados Bancarios: Banco do Brasil Ag: 3730-3 C/C8003-9

PROPOSTA FINANCEIRA

Pagina: 1

PREGAO ELETRONICO 25/2023 - PORTAL DE COMPRAS

ABERTURA: 25/08/2023 08:30:00

MUNICIPIO DE NAO ME TOQUE

54 3332 2600

87.613.519/0001-23

AVENIDA ALTO JACUI 840

99470000 NAO ME TOQUE

RS

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT	UND	NOME COMERCIAL	FABRICANTE	NºDE REGISTRO	UNITARIO	TOTAL
26	AMOXICILINA 250MG/5ML + CLAVULANATO 62,5MG/5ML (75ML APOS	600,00	FR	GENERICO	EMS/MULTILAB	1023505280080	39,99	23.994,00
27	CLAXAM AMOXICILINA + CLAVULANATO POTASSICO 500/125MG CP	12.000,00	CPR	CLAXAM	SANDOZ	1004704520212	3,89	46.680,00
81	LONGACTIL CLOR CLORPROMAZINA 100MG CP (C1) CX C/200 CP	15.000,00	CP	LONGACTIL	CRISTALIA	1029802260172	0,28	4.200,00
143	HALO DECANOATO HALOPERIDOL 70,52MG/1ML (C1) C/25 AMP	200,00	AMP	HALO DECANOATO	CRISTALIA	1029802400047	5,29	1.058,00
T O T A I S ==>							Setenta e Cinco Mil e Novecentos e Trinta e Dois Reais	75.932,00

Declaramos que temos pleno conhecimento do instrumento convocatório.
Validade dos medicamentos a serem entregues é de acordo com o solicitado no edital.
O preço acima contempla todas as despesas necessárias ao pleno fornecimento dos produtos.

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS

PRAZO DE ENTREGA: 15 DIAS ÚTEIS

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: CONF. EDITAL

VALIDADE DOS MEDICAMENTOS: 12 MESES

Ibiaçá, 28/08/2023

KFMED DISTR.DE MEDICAMENTOS LTDA.

Karina Bizotto- Sócia Gerente.

Farmacêutica CRF/RS 13932

CPF: 013.027.200-07 RG:4085043422