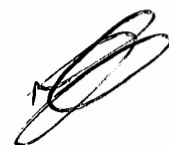


PREGÃO ELETRÔNICO Nº 05.002/2018-SRP|SAÚDE

**PROPOSTA DE PREÇOS
(ENVIADOS POR E-MAIL)**

**LICITANTE: EXEMPLARMED COMÉRCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

CNPJ: 23.312.871/0001-46





P M S
FLS Nº 113

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BENEDITO

SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 05.002/2018

(Processo Administrativo nº 20180516001)

DO OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS, VISANDO FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS CONTROLADOS.

OBS: FAVOR VERIFICAR A QUANTIDADE QUE VEM POR CAIXA, POIS NÃO SOMOS AUTORIZADOS A FRACIONAR

Identificação do Licitante:

Exemplarmed Comercio de Produtos Hospitalares Ltda ME

CNPJ 23.312.871/0001-46 INC. EST. 039/0172910

Endereço: Rua Sergipe 955 sala comercial Bairro: Bela Vista

E-mail exemplarmed@bol.com.br cassianoexemplar@hotmail.com

Fone (54)3712 3655 Erechim -RS Cep 99704 080

Banco Sicob 756 Agencia: 3288 Conta Corrente: 13979-3

Banco Brasil 001 Agencia: 0132-5 Conta Corrente: 75469-2

Representante legal: Cassiano Rodrigo Chmiel CPF 948635630-00 RG 6068402632

Item	Descrição	Unid	Quant	Marca	Vlr Unit	Vlr Total
9	DIAZEPAM 5 MG/ML INJ.	amp	5.200	Santisa	R\$ 1,22	R\$ 6.344,00
16	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML	Unid	150	Cristália	R\$ 33,50	R\$ 5.025,00
Onze mil trezentos e sessenta e nove reais						R\$ 11.369,00

Os preços apresentados nesta proposta incluem todos os custos e despesas, tais como: custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administração, serviços, encargos sociais, trabalhistas, seguro de transporte e entrega, treinamento, lucro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto deste Edital e seus Anexos.

Prazo de validade da proposta: 60 (sessenta) dias, a contar da data de sua apresentação.

Prazo de validade dos medicamentos: mínimo 12 meses a contar da data de entrega.

Prazo da entrega do objeto: 10 (DEZ) dias, a partir do recebimento da Ordem de Compra.

Local de entrega: No Depósito da secretaria solicitante ou em local e endereço indicado na "Ordem de Compra".

Prazo de pagamento: até 30 (trinta) dias após o encaminhamento da nota fiscal.

Demais prerrogativas concordamos com o edital

Erechim-RS, 01 de junho de 2018.

Cassiano Rodrigo Chmiel
CPF 948 635 630-00
RG 6068402632

RUA. SERGIPE, 955 BAIRRO BELA VISTA, ERECHIM-RS CEP 99704-080

FONE: (54) 3712 3655

CNPJ: 23.312.871/0001-46

IE: 039/0172910

EMAIL: exemplarmed@bol.com.br

Exemplarmed Com. de Prod. Hospitalares Ltda-ME
CNPJ 23 312 871/0001-46 - I.E. 039/0172910
I.M. 43147 - Fone (54) 3712 3655
exemplarmed@bol.com.br
Rua Sergipe, 955 - Bairro Bela Vista
CEP 99704-080 - Erechim - RS