

**ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

**Rua:** SANTOS DUMONT, 1118, SALA 2, BAIRRO SÃO CRISTÓVÃO, ERECHIM - RS **CEP:** 99709-370

**Telephone:** (54) 3194 0240

**CNPJ: 311512240001-28 IE: 0390180823 IM: 104111**

Email: [anjomedi@anjomedi.com.br](mailto:anjomedi@anjomedi.com.br)

**Ao Orgão 987541 - PREF.MUN. DE DOIS VIZINHOS . Pregão Eletrônico N° 782020. Apresentamos nossa proposta de preços.**

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
8	TOPIRAMATO, DOSAGEM 100 MG, CX COM 60. <b>MARCA:</b> VITAMEDIC <b>MODELO:</b> COMPRIMIDO <b>FABRICANTE:</b> VITAMEDIC	COMPRIMIDO	2.000,00	0,76	1.520,00
9	VENLAFAXINA, COMPOSIÇÃO SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO 75 MG, APRESENTAÇÃO LIBERAÇÃO CONTROLADA, CX COM 30. <b>MARCA:</b> CELLERA <b>MODELO:</b> COMPRIMIDO <b>FABRICANTE:</b> CELLERA	COMPRIMIDO	2.000,00	1,48	2.960,00
Valor total da proposta:					4.480,00

O valor total dessa proposta é de R\$4.480,00 (quatro mil e quatrocentos e oitenta reais).

### Dados Comerciais:

**Banco:** 001 - Banco do Brasil

**Conta: 79296-9**

**Agencia: 01235**

**Validade da proposta: 90 dias**

**Prazo de entrega: 20 dias**

**Prazo para pagamento: 30 dias**

**Prazo de garantia: 30 dias**

Estado a faturar: RS

**Observações:**

Conforme Art. 27 da RDC 80/2006, Art. 11 da LEI FEDERAL 6360/76, Art. 37 da RDC 76/2008 e Art. 109 da PORTARIA 6/1999, nossa empresa não pode fornecer medicamentos fracionados, dessa forma, solicitamos que haja adequação das quantidades das embalagens conforme descrição da proposta. Caso contrário, não poderemos atender as necessidades do edital.

- Declaramos que os preços apresentados são absolutamente líquidos, já incluídos todos os custos, diretos ou indiretos inerentes ao objeto. Declaramos acatar à todas as exigências constantes no edital de licitação.

ERECHIM, 26 de Junho de 2020

### Representante Legal

Pierina Ferrari

**RG:1009530385**

**CPF:246.226.560-00**