

VERA CRUZ, RS, 08 DE OUTUBRO DE 2020.

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOIS VIZINHOS
EDITAL DE PREGÃO (ELETRÔNICO) Nº 130/2020
PROCESSO LICITATÓRIO Nº 129/2020 - Protocolo nº 244/2020

PROPONENTE:

MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A.
Rua Norberto Otto Wild, nº 420, Bairro Imigrante, CEP 96880-000, Vera Cruz/RS
CNPJ: 07.752.236/0001-23. Insc. Estadual: 156.0020579. Fone/Fax: (51) 3718.7600.
Setor de Licitações: (51) 3718-7632 / (51) 3718-7669. E-mail: licitacaomedlive@medlive.com.br

A empresa propõe fornecer à Prefeitura Municipal de Dois Vizinhos, em estrito cumprimento ao previsto no Edital de Pregão Eletrônico nº 130/2020, conforme abaixo discriminado:

PROPOSTA DE PREÇOS

LOTE 001							
ITEM	QUANTIDADE	UNIDADE	DESCRIÇÃO	FABRICANTE	RMS	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
2	10.000	COMPRIMIDO	ALOPURINOL 100MG 40BL 15CP GEN PRATI DONADUZZI	PRATI	1256801910033	R\$ 0,150	R\$ 1.500,00
7	2.000	FRASCO / AMPOLA	CEFTRIAXONA 1G PO LIOF 50 F/A IV/IM GEN EUROFARMA	EUROFARMA	1004307060101	R\$ 37,730	R\$ 75.460,00
10	20.000	COMPRIMIDO	IVERMECTINA 6MG C/4 CP GEN VITAMEDIC	VITAMEDIC	1039201670020	R\$ 1,540	R\$ 30.800,00
VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 107.760,00 (CENTO E SETE MIL, SETECENTOS E SESSENTA REAIS)							

CONDIÇÕES DA PROPOSTA:

- **Prazo de validade da proposta:** 90 (noventa) dias corridos, contados da data da abertura da sessão pública de PREGÃO ELETRÔNICO;
- **Validade do Contrato:** 12 (doze) meses, contados a partir de sua assinatura;
- **Forma de Pagamento:** 30 (trinta) dias após o recebimento e aceitação da nota fiscal pelo Departamento de Compras
- **Prazo de Entrega:** Deverá ser entregue no prazo de 20 (vinte) dias ininterruptos, contados do momento do recebimento da requisição de compra dos produtos, no Departamento de Compras, sito a Avenida Rio Grande do Sul, nº 130 – centro, Município de Dois Vizinhos (sem ônus de entrega). Do horário da entrega: A entrega deverá ser feita em horário das matutino (07h45min – 12h00min) e vespertino (13h30min – 16h00min) de segunda a sexta feira exceto feriados.

DECLARAÇÕES

I. A proponente obriga-se a cumprir todos os termos da Nota de Empenho a ser firmada com a vencedora do certame;

II. Declaramos, para os devidos fins, que nesta proposta estão inclusos todos os impostos, taxas, fretes, seguros e encargos sociais e trabalhistas, e outros encargos diretos e indiretos sobre os produtos e/ou serviços ofertados.

III. Declaramos que o produto cotado atende ao solicitado no Edital, especialmente ao que concerne a descrição exigida na licitação.

DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA:

Nº Código do Banco: 001 / **Nº da Agência:** 0180 / **Nome do Banco:** BANCO DO BRASIL S/A

Nº Agência Bancária: 4044-4

Nome da Agência Bancária: Agência CORP.BANK STA CRUZ

Cidade / Estado da Agência Bancária: Santa Cruz do Sul / RS

Nº Conta Corrente: 13845-2

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA DO CONTRATO / ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Nome: CÉSAR AUGUSTO GOMES NEUMANN **Função:** GERENTE DE LICITAÇÕES

Nacionalidade: Brasileiro **Estado Civil:** Solteiro

E-mail para envio da ARP/Contrato e demais solicitações: contratos@medlive.com.br

E-mail Pessoal: cneumann@medlive.com.br

Endereço: Rua Emílio Mohr, nº 75, **Bairro** Santo Inácio, Santa Cruz do Sul/RS, **CEP:** 96820-670

RG nº 4110152107 SSP/DI RS **CPF nº** 031.237.800-90

CÉSAR AUGUSTO GOMES NEUMANN

Procurador

RG: 4110152107 - CPF: 031.237.800-90

07.752.236/0001-23
MEDILAR IMP. DIST. PROD. MÉD.
HOSP. S/A
RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
BAIRRO IMIGRANTE - CEP 96.880-000
VERA CRUZ - RS