



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPISTRANO

Comissão Permanente de Licitação



**PROPOSTA DE PREÇOS ADEQUADA
EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
LTDA - EPP**



EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 RUA FRANCISCO FERDINANDO LONZINA, Nº 162
 BAIRRO: BELA VISTA - ERECHIM/ RS
 CNPJ: 14.905.502/0001-76 INSC. ESTADUAL: 039/0160407
 TELEFONE: (54) 2106-8636
 E-MAIL: vendas.exclusiva@hotmail.com

INFORMAMOS QUE 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 E FORA DA EMBALAGEM ORIGINAL, DESSA FORMA, SOLICITAMOS QUE AO ENCAMINHAREM OS EMPENHOS OBSERVEM OS QUANTITATIVOS POR EMBALAGEM DE CADA ITEM.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPISTRANO - CE
 EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº 039/2019

PROCESSO: 09.25.03/2019

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	E M B	MARCA	REGISTRO ANVISA	QTDE	VALOR UNL.	VALOR TOTAL
1	Bromoprida 5mg/ml Ampola de 2ml	AMPOLA	CX C/ 100	HIPOLABOR	1134301300034	5000	R\$ 1,77	R\$ 8.850,00
4	Dexametasona 4mg/ml de 2,5ml	AMPOLA	CX C/ 50	HYPOFARMA	1038700470029	6000	R\$ 0,87	R\$ 5.220,00
TOTAL								R\$ 14.070,00

VALOR TOTAL: R\$ 14.070,00 (QUATORZE MIL, SETENTA REAIS).

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias corridos, a contar da data de sua apresentação

PRAZO DA ENTREGA: até 05 (cinco) dias após a expedição da Ordem de Fornecimento/Compra pela Secretaria competente

PRAZO DE PAGAMENTO: 30 (trinta) dias após o protocolo da Fatura pela CONTRATADA.

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA 0132-5 CONTA CORRENTE 62.960-X

REPRESENTANTE LEGAL: Lia Marta Cima - sócia gerente, documentos - RG: 9049718761 e CPF: 915.111.430-53

Rosmari Bez Bianchi, documentos - RG: 9046763901 e CPF: 512.603.280-15

ERECHIM-RS, 12 DE NOVEMBRO DE 2019.

14905502/0001-76
 EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE
 MEDICAMENTOS LTDA-ME
 Rua Francisco F. Lonzina, 162 - B. Bela Vista
 CEP 99700-000
 ERECHIM - RS



EXCLUSIVA MEDICAMENTOS
 Lia Marta Cima
 Sócia-Gerente
 Erechim-RS Fone (54) 2106-8636

14905502/0001-76



EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA-ME
Rua Francisco F. Lonzina, 162 - B. Bela Vista

EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA FRANCISCO FERDINANDO LONZINA, Nº 162
BAIRRO: BELA VISTA - ERECHIM/ RS
CNPJ: 14.905.502/0001-76 INSC. ESTADUAL: 039/0160407
TELEFONE: (54) 2106-8636
E-MAIL: vendas.exclusiva@hotmail.com

INFORMAMOS QUE 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 E FORA DA EMBALAGEM ORIGINAL. DESSA FORMA, SOLICITAMOS QUE AO ENCAMINHAREM OS EMPENHOS OBSERVEM OS QUANTITATIVOS POR EMBALAGEM DE CADA ITEM.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPISTRANO - CE
EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº 039/2019 **PROCESSO: 09.25.03/2019**

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	E M B	MARCA	REGISTRO ANVISA	QTDE	VALOR UNI.	VALOR TOTAL
1	Bromoprida 5mg/ml Ampola de 2ml	AMPOLA	CX C/ 100	HIPOLABOR	1134301300034	5000	R\$ 1,7780	R\$ 8.890,00
4	Dexametasona 4mg/ml de 2,5ml	AMPOLA	CX C/ 50	HYPOFARMA	1038700470029	6000	R\$ 0,8798	R\$ 5.278,80
TOTAL								R\$ 14.168,80

VALOR TOTAL: R\$ 14.168,80 (QUATORZE MIL, CENTO E SESENTA E OITO REAIS, OITENTA CENTAVOS)

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias corridos, a contar da data de sua apresentação

PRazo DA ENTREGA: até 05 (cinco) dias após a expedição da Ordem de Fornecimento/Compra pela Secretaria competente

PRazo DE PAGAMENTO: 30 (trinta) dia após o protocolo da Fatura pela CONTRATADA.

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA 0132-5 CONTA CORRENTE 62.960-X
REPRESENTANTE LEGAL: Lia Marta Cima - sócia gerente, documentos - RG: 9049718761 e CPF: 915.111.430-53
 Rosmari Bez Bianchi, documentos - RG: 9046763901 e CPF: 512.603.280-15

ERECIM-RS, 12 DE NOVEMBRO DE 2019.

Lia Marta Cima
EXCLUSIVA MEDICAMENTOS
 Lia Marta Cima
 Sócia-Gerente
 Erechim-RS Fone (54) 2106-8636

