



Comissão
Permanente de **Licitação**



**PROPOSTA DE PREÇOS AJUSTADA DA EMPRESA
PANORAMA COMÉRCIO DE PRODUTOS MEDICOS E
FARMACEUTICOS**



AO PREGOEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPISTRANO - CE
Estado do Ceará
PREGÃO ELETRÔNICO N. 20/2023
PROCESSO: 03.09.02/2023
Disputa: 11 de abril de 2023 às 11:15hs

PROPOSTA DE PREÇOS

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	VALOR ESTIMADO	PERCENTUAL DE DESCONTO OFERTADO	PERCENTUAL DE DESCONTO POR EXTENSO	VALOR TOTAL COM PERCENTUAL DE DESCONTO	VALOR TOTAL COM PERCENTUAL DE DESCONTO (EXTENSO)
1	REGISTRO DE PREÇOS VISANDO AQUISIÇÕES FUTURAS E EVENTUAIS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL, DE "A" a "Z" POR MAIOR DESCONTO, COM BASE NO ÓRGÃO OFICIAL DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DO COMERCIO FARMACÊUTICO - ABCFARMA GUIA DA FARMÁCIA DE IE, DEMANDAS DETERMINADAS POR ORDEM JUDICIAL.	INDETERMINADA	R\$ 400.000,00	13,00%	treze por cento	R\$ 348.000,00	trezentos e quarenta e oito mil reais

VALOR TOTAL DA PROPOSTA

trezentos e quarenta e oito mil reais

Condições

Entrega: Conforme edital;

Pagamento: Conforme ao edital;

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias;

Estamos de acordo com todos os quesitos exigidos neste edital.

Declaramos que, nos valores apresentados acima, estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado, inclusive a margem de lucro.

Através do presente declaramos inteira submissão aos editais Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, subsidiada pela Lei nº 8.666/93 e suas posteriores alterações e, às cláusulas e condições previstas nessa concorrência

Assumimos o compromisso de bem e fielmente executar o objeto desta licitação, caso sejamos vencedores da presente licitação.

Nesta oportunidade, temos a declarar, sob as penas da Lei, que tomamos pleno conhecimento dos produtos objeto desta licitação, que não possuímos nenhum fato impeditivo para participação deste certame e que nos submetemos a todas as cláusulas e condições previstas neste edital.

Declaramos que tem o pleno conhecimento, aceitação e cumprirá todas as obrigações contidas no anexo I - Termo de Referência deste Edital.

DECLARAMOS de que cumpre plenamente os requisitos de habilitação, conforme disposto no inc. VII do artigo 4º da Lei 10.520/02.

Banco do Brasil S/A
Agência: 3515-7
Conta Corrente: 106760-5

JOSE SALES
SILVEIRA D
ALMEIDA:619235
83387

Fortaleza, 11 de abril de 2023

Assinado de forma digital
por JOSE SALES SILVEIRA
D ALMEIDA:61923583387
Dados: 2023.04.11
12:17:46 -03'00'

