

VERA CRUZ, RS, 29 DE SETEMBRO DE 2021.

À

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAUCAIA/CE

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2021.09.13.02

UASG: 981373 - NÚMERO COMPRASNET: 91302

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS VISANDO A FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAUCAIA/CE.

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) 3718-7633 / 3718-7663 / 3718-7655

E-mail: licitacaomedlive@medlive.com.br

PROPOSTA COMERCIAL

Item	Qtde	Descrição	Fabricante	Registro	Unidade	Embalagem	Vir. Unit.	Vir. Total
161	99.000	OXACILINA 500MG PO IM/IV C/ 100 FA GEN BLAU	BLAU FARMACEUTICA	1163701410051	Frasco- Ampolas	Embalagem com 100 frascos- ampolas	R\$ 1,47	R\$ 145.530,00
182	4.800	ENOXAPARINA 60MG/0,6ML 2 SER IV/SC EUROFARMA VERSA	EUROFARMA	1004310160128	Seringas	Embalagem com 2 Seringas	R\$ 38,01	R\$ 182.448,00
183	4.800	ENOXAPARINA 80MG/0,8ML 2 SER IV/SC EUROFARMA VERSA	EUROFARMA	1004310160136	Seringas	Embalagem com 2 Seringas	R\$ 50,86	R\$ 244.128,00
242	30.000	NOREPINEFRINA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFARMA	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	1038700600021	Ampolas	Embalagem com 50 Ampolas	R\$ 6,59	R\$ 197.700,00
VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 769.806,00 (SETECENTOS E SESSENTA E NOVE MIL, OITOCENTOS E SEIS REAIS)								

CONDIÇÕES DA PROPOSTA:

- **Prazo de validade do contrato:** A Ata de Registro de Preços produzirá seus jurídicos e legais efeitos a partir data de sua assinatura e vigorará PELO PRAZO DE 12 (DOZE) MESES, admitindo-se, porém, a prorrogação da vigência dos contratos dela decorrente, nos termos do artigo 57, da Lei Federal nº 8.666/93, se a proposta registrada continuar se mostrando mais vantajosa à administração.
- **Prazo de validade da proposta:** O prazo de validade da Proposta de Preços não pode ser inferior a 60 (sessenta) dias consecutivos da sessão de abertura desta licitação, conforme artigo 6º da Lei nº 10.520/2002.
- **Forma de Pagamento:** O Pagamento será efetuado na proporção de entrega dos produtos, em até 30 (TRINTA) DIAS após a emissão da Nota Fiscal.
- **Prazo de Entrega:** Os produtos deverão ser entregues em até 05 (CINCO) DIAS, a contar da emissão da ORDEM DE COMPRA, que será enviada à contratada através de e-mail ou outro meio que comprove o seu recebimento.

DECLARAÇÕES

MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES S/A.

Rua Norberto Otto Wild, nº 420, Bairro Imigrante, CEP 96.880-000, Vera Cruz/RS

CNPJ: 07.752.236/0001-23 - Insc. Estadual: 156.0020579 - Fone/Fax: (51) 3718 7600

Setor de Licitações: (51) 3718 7633 / (51) 3718 7663 / (51) 3718 7655 - E-mail: licitacaomedlive@medlive.com.br



PRODUTOS
MÉDICO
HOSPITALARES



tarifas, emolumentos, licenças, alvarás, multas e/ou qualquer infrações; - seguros em geral, da infortunística e de responsabilidade civil para quaisquer danos e prejuízos causados à Contratante e/ou a terceiros, gerados direta ou indiretamente pelo fornecimento.

- II. Declaramos que o produto cotado atende ao solicitado no Edital, especialmente ao que concerne a descrição exigida na licitação.
- III. O licitante declara que tem o pleno conhecimento, aceitação e cumprirá todas as obrigações contidas no anexo I – Projeto Básico/Termo de Referência deste edital.

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 MERCADO PÚBLICO

Nacionalidade: Brasileiro Estado Civil: Solteiro

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

E-mail para empenho: empenho@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

CESAR AUGUSTO GOMES NEUMANN:03123780090
Assinado de forma digital por
CESAR AUGUSTO GOMES
NEUMANN:03123780090
Dados: 2021.09.29 17:51:14 -03'00'

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