

À
PREFEITURA MUN. DE ALTO ALEGRE/RS
PREGÃO ELETRÔNICO Nº: 015/2025

PROPOSTA

| ITEM | OBJETO | Un | Qtd | Marca | Vlr Unit | Total |
|------|--|------|-------|----------|----------|----------|
| 27 | Cloreto de sódio frasco de 100 ml, princípio ativo:0,9%_ solução injetável, aplicação: sistema fechado.Validade mínima de 2 anos da data da entrega. | UN | 1.500 | equiPLEX | 3,45 | 5.175,00 |
| 28 | Cloreto de sódio frasco de 250 ml, princípio ativo:0,9%, solução injetável, aplicação: sistema fechado. Validademínima de 2 anos da data da entrega. | UN | 1.500 | equiPLEX | 4,21 | 6.315,00 |
| 56 | Glicose 50% Amp com 10 ml. Validade mínima de 2 anos da data da entrega. | Amps | 500 | equiPLEX | 0,50 | 250,00 |

Valor Total da proposta: 11.740,00 (onze mil, setecentos e quarenta reais).

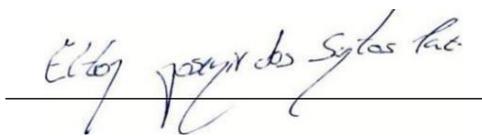
Validade da Proposta: 60 dias.

Pagamento: Conforme edital.

Entrega: Conforme edital.

Frete: CIF sem custo à prefeitura.

- O preço ora ofertado é completo e abrange todas as despesas com custo seguro e frete transporte tributos (impostos taxas emolumentos contribuições fiscais e parafiscais) obrigações sociais trabalhistas fiscais encargos comerciais ou de qualquer natureza incidentes ou necessárias para o cumprimento do objeto da licitação e para a entrega no local definido pela Administração Municipal.
- Finalizando declaramos que temos pleno conhecimento de todos os aspectos relativos à licitação em causa e nossa plena concordância com as condições estabelecidas no Edital e seus anexos.



04.932.432/0001-91
ELMED DISTRIBUIDORA
DE MEDICAMENTOS LTDA
Av. Mário Ribeiro Nº 549
Cep 92990-000 - Centro
ELDORADO DO SUL -RS

Eldorado do Sul, 29 de abril de 2025.



CNPJ: 04.932.432/0001-91
Endereço: Av. Mário Ribeiro, 549
E-mail: contato@elmed.com.br
Telefone: (51) 3481-3219/3481-3231

Conta Bancária do CNPJ: BANRISUL AG 0878
CONTA 06.005075.0-3

Elton Josemir dos Santos Paz Diretor
RG 1051931011
CPF 606.732.810-00