

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).

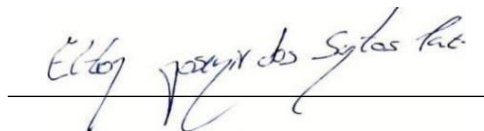
**Validade da Proposta:** 60 dias.

**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](mailto:contato@elmed.com.br)**  
**fone: (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**