



KFMED DISTR.DE MEDICAMENTOS  
Rua Marechal Castelo Branco, 287 Centro Ibiaçá-RS  
CNPJ 15.068.089/0001-03  
Insc.Est. 1950007330  
Email: kfmedatendimento@gmail.com  
Telefone/Whats:054-9-9629-4641  
Dados Bancarios: Banco do Brasil Ag: 3730-3 C/C8003-9

## PROPOSTA FINANCEIRA

Pagina: 1

PREGAO ELETRONICO 029/2025 - EXCLUSIVO - BANRISUL

ABERTURA: 29/04/2025 09:00:00

### MUNICIPIO DE ALTO ALEGRE

(54) 3382-1122/(54) 996350289

92.406.057/0001-03

Rua Recreio 233

99430000 ALTO ALEGRE

RS

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT	UND	NOME COMERCIAL	FABRICANTE	NºDE REGISTRO	UNITARIO	TOTAL
46	TIRAS PARA TESTE ON CALL PLUS II C/50 TIRAS TESTE	300,00	CX	ON CALL PLUS II	ACON/MEDLEVENSOHN	80560310031	27,86	8.358,00
T O T A I S ==>							Oito Mil e Trezentos e Cinquenta e Oito Reais	8.358,00

Declaramos que temos pleno conhecimento do instrumento convocatório.  
Validade dos medicamentos a serem entregues é de acordo com o solicitado no edital.  
O preço acima contempla todas as despesas necessárias ao pleno fornecimento dos produtos.

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS ÚTEIS

PRAZO DE ENTREGA: 15 DIAS

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 15 DIAS

VALIDADE DOS MEDICAMENTOS: 02 ANOS

Ibiaçá, 29/04/2025

KFMED DISTR.DE MEDICAMENTOS LTDA.

Karina Bizotto- Sócia Gerente.

Farmacêutica CRF/RS 13932

CPF: 013.027.200-07 RG:4085043422