

Inpharma Hospitalar Ltda
Rua das Camélias, 230 - Jd. La Salle - Toledo/PR
CNPJ: 43.607.262/0001-21 - IE: 90920487-96
Fone (45) 2032-6959

PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ALEGRE - RS

EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO: 544/2023	CNPJ: 92.406.057/0001-03
REGISTRO DE PREÇOS	PLATAFORMA: BANRISUL
Número do Processo: 561/2023	ID:
DATA DA REALIZAÇÃO: 20/07/2023 08:30	

A empresa Inpharma Hospitalar Ltda, estabelecida na Rua Das Camélias, 230 - Jd. La Salle - Toledo/PR, Fone (45) 9 9965-8536 ou 9921-7639, e-mail inpharma_hospitalar@hotmail.com, inscrita no CNPJ sob nº 43.607.262/0001-21, neste ato representada por Sr Jean Carlos Petry, sócio Administrador, RG 8.651.599-7, CPF 063.086.819-03, Rua Eduardo Romero, nº 263, Jd. Gisela, Toledo - PR, vem por meio desta, apresentar Proposta de Preços ao Edital de Pregão Eletrônico acima citado conforme segue:

COD	ITEM	QTIDADE	ESPECIFICAÇÃO	APRESENTAÇÃO	VALOR UNI.	VALOR TOTAL	NOME COMERCIAL - MARCA	FABRICANTE	REGISTRO
	17	100	LIDOCAINA S/V 20 ML INJ	CX C/ 25 AMP	R\$ 6,390	R\$ 639,00	LIDOCAINA S/V 20 ML INJ	HIPOLABOR	1134301020015
503	23	2.000	AGUA PARA INJECAO 10ML C/200 FLA	C/200 FLA	R\$ 0,40	R\$ 800,00	AGUA PARA INJECAO 10ML C/200 FLA	EQUIPLEX	1168800320183
52	76	5.000	TRAMADOL CLD 50MG/ML INJ 2ML	CX C/ 100 AMP	R\$ 2,19	R\$ 10.950,00	TRAMADOL CLD 50MG/ML INJ 2ML	HIPOLABOR	1134301560044
4	78	2.500	OMEPRAZOL 40MG INJ	CX C/20 AMP	R\$ 8,90	R\$ 22.250,00	OPRAZON 40MG INJ	BLAU	1163700960015
	81	2.000	ONDANSETRONA CLOR ; 2 MG/ML - 2ML IM/IV	CX C/ 100 AMP	R\$ 2,80	R\$ 5.600,00	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2 MG/ML	HYPOFARMA	1038700580010
180	85	500	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML INJ	CX C/100 AMP	R\$ 1,74	R\$ 870,00	FUROSEMIDA 20MG/ML INJ	SANTISA	1018600320012
	87	500	BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML	CX C/100 AMP	R\$ 1,20	R\$ 600,00	BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML	HYPOFARMA	1038700800010
585	89	4.000	DIPIRONA 500MG/ML AMP 2 ML	CX C/100 AMP	R\$ 1,50	R\$ 6.000,00	DIPIRONA 500MG/ML AMP 2 ML	SANTISA	1018600360022
245	91	3.000	DICLOFENACO INJ 75MG/3ML	CX C/100 AMP	R\$ 1,08	R\$ 3.240,00	DICLOFARMA 75MG/3ML	FARMACE	1108500160039
250	127	3.000	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML	CX C/ 50 AMP	R\$ 1,97	R\$ 5.910,00	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML	WASSER FARMA	1458700050021

VALOR TOTAL	R\$ 56.859,00
VALIDADE DA PROPOSTA CONFORME EDITAL	
PRAZO DE ENTREGA CONFORME EDITAL	
PAGAMENTO CONFORME EDITAL	

DADOS PARA PAGAMENTO:
BANCO DO BRASIL
AGENCIA 0587-8
CONTA CORRENTE 98208-3

ATENÇÃO: Comunicamos que não efetuamos fracionamento de embalagens primárias conforme Art. 4º, incisos VIII e XVI da Lei 5.991/73 e Art. 10 da RDC 80/06. solicitamos que os empenhos e ordens de fornecimento sejam adequados as embalagens mencionadas nesta proposta.

Na proposta apresentada estão inclusos todos os custos e as despesas, tais como: impostos, taxas, encargos e transporte para as entregas.

Declaramos para os devidos fins que conhecemos e cumprimos todos os termos do Edital em todos os seus detalhamentos.

TOLEDO, 20 DE JULHO DE 2023

INPHARMA HOSPITALAR LTDA
JEAN CARLOS PETRY
REPRESENTANTE LEGAL
CPF 063.086.819-03
RG 8.651.599-7