

À
Prefeitura Municipal de Alto Alegre/RS
Pregão eletrônico 28/2023

Proposta final de preços

Item	Especificação	Unid	Qtdd	Marca	Valor un	Valor total
2	Lidocaína cloridrato, dosagem:2%, apresentação: Geléia 30 g	UN	200	pharlab	4,95	R\$ 990,00
3	Glicose, concentração: 50%, Forma farmacêutica: Solução injetável. AMP com 10 ml	AMP	200	samtec	0,73	R\$ 146,00
7	Hidrocortisona, composição: Sal succinato sódico, concentração: 500 mg, forma farmacêutica: Pó líofilo p/ injetável	AMP	500	blau	7,55	R\$ 3.775,00
8	Escopolamina butilbrometo, apresentação: associada com dipirona sódica, dosagem:4mg + 500mg/ml, indicação: solução injetável, AMP 5 ml	AMP	2.000	hipolabor	3,05	R\$ 6.100,00
12	Aminofilina, dosagem: 24 mg/ml, forma farmacêutica: Solução injetável AMP com 10ml	AMP	2.000	teuto	9,30	R\$ 18.600,00
20	Solução ringer lactato 500 ml	UN	500	equiPLEX	13,55	R\$ 6.775,00
22	Fita micropore branca 2,5cm x 4,5 m	UN	2.000	missner	2,78	R\$ 5.560,00

Valor Total da proposta: R\$ 41.946,00 (quarenta e um mil, novecentos e quarenta e seis reais).

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias.

Entrega: 15 (quinze) dias, conforme edital.

Pagamento: 15 (quinze) dias, conforme edital.

Frete: CIF sem custo à prefeitura.

- *Entrega: Secretaria Municipal da Saúde: Rua Duque de Caxias, 380 – Alto Alegre/RS*
- 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.
- Declaramos que cumpriremos rigorosamente as determinações do Edital para a entrega dos produtos conforme as solicitações desta Prefeitura.
- 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.



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

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

Eldorado do Sul/ RS, 23 de agosto de 2023.

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

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



elmed
PRODUTOS PARA SAÚDE