

VERA CRUZ, RS, 10 DE JUNHO DE 2025.

À  
PREFEITURA MUNICIPAL DESALTO DO JACUÍ/RS  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 010/2025

**PROPONENTE:**

**MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A.**

Rua Ernesto Wild, nº 2460, Bairro Industrial, CEP 96880-000, Vera Cruz/RS

**CNPJ:** 07.752.236/0001-23. **Insc. Estadual:** 156.0020579.

**Fone/Fax:** (51) 3718.7600 – **Opção 2: Licitações - E-mail:** [licitacaomedlive@medlive.com.br](mailto:licitacaomedlive@medlive.com.br)

**ANEXO I – PROPOSTA COMERCIAL**

Apresentamos nossa proposta para aquisição objeto da presente licitação Pregão, na Forma Eletrônica nº 010/2025, acatando todas as estipulações consignadas no respectivo Edital e seus anexos:

ITEM	QTD.	DESCRIÇÃO	FABRICANTE	RMS	UNIDADE	EMBALAGEM	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
63	2.400	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/50 AMP IM/IV GEN HYPOFARMA	HYPOFARMA	1038700470029	AMPOLAS	EMBALAGEM COM 50 AMPOLAS	R\$ 0,7086	R\$ 1.700,64
71	6.000	DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 100 AMP GEN HYPOFARMA	HYPOFARMA	1038700760019	AMPOLAS	EMBALAGEM COM 100 AMPOLAS	R\$ 0,4600	R\$ 2.760,00
92	1.800	GENTAMICINA 040MG/ML 1ML 100 AMP IM/IV GEN SANTISA	SANTISA	1018600340021	AMPOLAS	EMBALAGEM COM 100 AMPOLAS	R\$ 0,7627	R\$ 1.372,86
160	100	ROCURONIO 10MG/ML 25 FA SOL INJ UNIREZ UNIÃO QUIMICA	UNIÃO QUÍMICA	1049714590061	FRASCO-AMPOLAS	EMBALAGEM COM 25 FRASCO-AMPOLAS	R\$ 64,5328	R\$ 6.453,28
169	6.000	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 1000ML 16 FR SF BASAL	BASAL	1112000050046	FRASCOS	EMBALAGEM COM 16 FRASCOS	R\$ 6,2380	R\$ 37.428,00
170	4.000	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0250ML 40FR BASAL	BASAL	1112000050021	FRASCOS	EMBALAGEM COM 40 FRASCOS	R\$ 3,4309	R\$ 13.723,60
<b>VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 63.438,38 (SESSENTA E TRÊS MIL QUATROCENTOS E TRINTA E OITO REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS)</b>								

**MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES S/A.**

Rua Ernesto Wild, nº 2460, Bairro Industrial, CEP 96.880-000, Vera Cruz-RS

**CNPJ:** 07.752.236/0001-23 - **Insc. Estadual:** 156.0020579

**Fone/Fax:** (51) 3718 7600 – **OPÇÃO 2: LICITAÇÕES - E-mail:** [licitacaomedlive@medlive.com.br](mailto:licitacaomedlive@medlive.com.br)

### CONDIÇÕES DA PROPOSTA:

- **Prazo de validade do contrato:** O prazo de validade da Ata de Registro de Preços será de 12 (doze) meses, a partir da data de sua assinatura, podendo ser prorrogada por igual período desde que comprovado o preço vantajoso, conforme art. 84 da Lei nº 14.133/2021.
- **Prazo de validade da proposta:** 60 (sessenta) dias contados a partir da data da sessão pública do Pregão.
- **Forma de Pagamento:** O Pagamento será realizado em até 90 (noventa) dias após a entrega dos produtos e sua respectiva Nota Fiscal.
- **Prazo e local de Entrega:** Os medicamentos e materiais ambulatoriais deverão ser entregues, parceladamente (de acordo com as solicitações), em até quinze dias úteis a contar do envio e recebimento da Nota de Empenho, nos seguintes endereços:
  - Junto ao endereço Rua Passo Real, nº 09, Bairro CEEE – Salto do Jacuí/RS, CEP 99440-000 - prédio do Hospital Aderbal Schneider (quando o empenho for destinado ao hospital);
  - Junto ao endereço Rua Leopoldo Keitel, nº 103, Bairro Portão – Salto do Jacuí/RS, CEP 99440-000 – prédio da Secretaria Municipal de Saúde (neste endereço, quando o empenho for destinado aos ESFS).
- **Prazo de validade dos produtos:** A licitante vencedora deverá garantir a utilização do produto durante sua validade, que deverá ser o percentual de, no mínimo, 75% da validade do medicamento na data da entrega do produto.

### DECLARAÇÕES

- I. Declaramos que no preço cotado já estão incluídas eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais, assim como despesas com transportes e deslocamentos e outras quaisquer que incidam sobre a contratação.
- II. Declaramos que o produto cotado atende ao solicitado no Edital, especialmente ao que concerne a descrição exigida na licitação.
- III. A proponente declara conhecer os termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação.

### DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA:

Nº Código do Banco: 001 / Nome do Banco: BANCO DO BRASIL S/A

Nº Agência Bancária: 4044-4

Nome da Agência Bancária: Agência CORP.BANK STA CRUZ

Cidade / Estado da Agência Bancária: Santa Cruz do Sul / RS

Nº Conta Corrente: 13845-2

**DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA DO CONTRATO / ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

**Nome:** LUCAS HENN NAGEL **Função:** Supervisor de Licitações

**Nacionalidade:** Brasileiro **Estado Civil:** Solteiro

**E-mail para envio da ARP/Contrato e demais solicitações:** [contratos@medlive.com.br](mailto:contratos@medlive.com.br) / [licitacaomedlive@medlive.com.br](mailto:licitacaomedlive@medlive.com.br)

**E-mail para empenho:** [empenho@medlive.com.br](mailto:empenho@medlive.com.br)

**E-mail Pessoal:** lnagel@medlive.com.br

**Endereço:** Rua Ipiranga, nº 615 **Bairro:** Centro **Cidade:** Vera Cruz/RS, **CEP:** 96.880-000

**RG nº** 2107005064 **CPF nº** 022.525.080-27

**REQUISITOS LEGAIS DAS NOTAS DE EMPENHO – NECESSÁRIO CUMPRIMENTO**

Ainda que recebidas provisoriamente, as Notas de Empenho (sejam enviadas isoladamente ou acompanhando Ordem de Compra, Autorização de Fornecimento ou qualquer outro documento que determine o fornecimento de mercadoria, seja qual for a denominação adotada) sempre deverão preencher os requisitos legais (Lei 4.320/1964, art. 61), pena de, por ausência de elemento essencial (que não as configure regularmente), serem tidas como não recebidas definitivamente (vez que inexistentes sob a perspectiva legal), desobrigando a entrega dos itens até que ocorra a regularização do documento.

Art. 61. Para cada empenho será extraído um documento denominado "nota de empenho" que indicará o nome do credor, a representação e a importância da despesa bem como a dedução desta do saldo da dotação própria.

---

**LUCAS HENN NAGEL**  
**PROCURADOR**  
**RG 2107005064 - CPF 022.525.080-27**

