

VERA CRUZ, RS, 25 DE ABRIL DE 2022

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE SALTO DO JACUI - RS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
SETOR DE LICITAÇÕES E COMPRAS
EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº 008/2022

PROPONENTE:

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

Rua Norberto Otto Wild, nº 420, Bairro Imigrante, CEP 96880-000, Vera Cruz/RS
CNPJ: 07.752.236/0001-23. Insc. Estadual: 156.0020579. Fone/Fax: (51) 3718.7600.
Setor de Licitações: (51) 3718-7633 / 3718-7663 / 3718-7655
E-mail: licitacaomedlive@medlive.com.br

PROPOSTA COMERCIAL

Apresentamos nossa proposta para aquisição objeto da presente licitação Pregão, na **Forma Eletrônica nº 08/2022** acatando todas as estipulações consignadas no respectivo Edital e seus anexos.

ITEM	QUANTIDADE	UNIDADE	DESCRIÇÃO	MARCA / FAB.	RMS	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
14	4	CAIXA	LAMINA BISTURI N.11 CARBONO C/100UN DESCARPACK	SUZHOU KYUAN / DESCARPACK	10330660276	R\$ 24,71	R\$ 98,84
15	4	CAIXA	LAMINA BISTURI N.22 CARBONO C/100UN DESCARPACK	SUZHOU KYUAN / DESCARPACK	10330660276	R\$ 25,45	R\$ 101,80
16	800	PAR	LUVA LATEX CIR. EST. C/ PÓ N.7,5, CX C/200 PARES NEW HAND (CA 43771) - 47x31x25 - 7kg	ROBISA / LATEX BR	81355330009	R\$ 0,86	R\$ 688,00
17	800	PAR	LUVA LATEX CIR. EST. C/ PÓ N.8,0, CX C/200 PARES NEW HAND (CA 43771) - 47x31x25 - 7kg	ROBISA / LATEX BR	81355330009	R\$ 0,86	R\$ 688,00
18	800	PAR	LUVA LATEX CIR. EST. C/ PÓ N.8,5, CX C/200 PARES NEW HAND (CA 43771) - 47x31x25 - 7kg	ROBISA / LATEX BR	81355330009	R\$ 0,86	R\$ 688,00
20	300	CAIXA	LUVA PROC. LATEX AMBIDESTRA C/ PÓ TAM. "M" CX C/100und. UTILE NE (CA 35401) - 61x28x29	FRONTINENSE / LATEX BR	10182420009	R\$ 13,95	R\$ 4.185,00
21	200	CAIXA	LUVA PROC. LATEX AMBIDESTRA C/ PÓ TAM. "P" CX C/100und. UTILE NE (CA 35401) - 61x28x29	FRONTINENSE / LATEX BR	10182420009	R\$ 13,95	R\$ 2.790,00
22	100	CAIXA	LUVA PROC. LATEX AMBIDESTRA C/ PÓ TAM. "G" CX C/100und. UTILE NE (CA 35401) - 61x28x29	FRONTINENSE / LATEX BR	10182420009	R\$ 13,95	R\$ 1.395,00
24	601	CAIXA	DISPOSITIVO DE INFUSAO INTRAVENOSA SCALP N.21 ESTERIL 100 UN DESCARPACK	JIANGSU JICHUN / DESCARPACK	10330660220	R\$ 18,14	R\$ 10.902,14
25	600	CAIXA	DISPOSITIVO DE INFUSAO INTRAVENOSA SCALP N.25 ESTERIL 100 UN DESCARPACK	JIANGSU JICHUN / DESCARPACK	10330660220	R\$ 18,14	R\$ 10.884,00
126	14	CAIXA	LUVA PROC. AMBIDESTRA SEM PÓ EM LATEX TAM "M", CX C/100 (CA 44369) UTILE POWDER FREE - 61x28x29	PURNABINA / POLIBOR / LATEX BR	10341520004	R\$ 16,52	R\$ 231,28
127	14	CAIXA	LUVA PROC. AMBIDESTRA SEM PÓ EM LATEX TAM "G", CX C/100 (CA 44369) UTILE POWDER FREE - 61x28x29	PURNABINA / POLIBOR / LATEX BR	10341520004	R\$ 16,52	R\$ 231,28
128	200	PAR	LUVA LATEX CIR. EST. C/ PÓ N.6,5, CX C/200 PARES NEW HAND (CA 43771) - 47x31x25 - 7kg	ROBISA / LATEX BR	81355330009	R\$ 0,86	R\$ 172,00

196	100	Frasco-Ampolas	BENZILPENICILINA 1.200.000UI 4ML 50FA BENZETACIL EUROFARMA	EUROFARMA	100430686006 4	R\$ 9,50	R\$ 950,00
272	25	Ampolas	MIDAZOLAM 50MG 10ML 100 AMP IM/IV GEN HIPOLABOR (B1)	HIPOLABOR	113430143008 6	R\$ 4,83	R\$ 120,75
278	50	Ampolas	NOREPINEFRINA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFARMA	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	103870060002 1	R\$ 4,40	R\$ 220,00
284	2	CAIXA	OXACILINA 500MG PO IM/IV C/ 100 FA GEN BLAU	BLAU FARMACEUTICA	116370141005 1	R\$ 110,00	R\$ 220,00
VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 34.566,09 (TRINTA E QUATRO MIL, QUINHENTOS E SESENTA E SEIS REAIS E NOVE CENTAVOS)							

CONDIÇÕES DA PROPOSTA:

- **Validade do Contrato:** 06 (seis) meses;
- **Prazo de validade da proposta:** O prazo de validade da proposta não será inferior a 60 (sessenta) dias, a contar da data de sua apresentação;
- **Forma de Pagamento:** Será efetuada até o trigésimo dia útil subsequente a entrega dos produtos, mediante apresentação da nota fiscal ou nota fiscal-fatura à Secretaria Municipal da Fazenda;
- **Local e Prazo de Entrega:** As entregas deverão ser realizadas conforme a necessidade e solicitação da Secretaria de Saúde, porém, após a solicitação, fixa-se prazo imediato para entrega dos produtos, em até 07 (sete) dias. A entrega dos materiais e medicamentos deverá ser realizada conforme a necessidade da Secretaria de Saúde, Hospital Aderbal Schneider e SAMU de Salto do Jacuí, os quais irão solicitar os produtos sempre que necessário, tendo como prazo limite o final de validade da ata de Registro de Preços (com a mesma tendo validade de um ano). As entregas ocorrerão junto ao Hospital Aderbal Schneider, no endereço Rua Passo Real, nº 09, Bairro CEEE – Salto do Jacuí – RS, CEP 99440-000, e junto à Secretaria Municipal de Saúde, no endereço Rua Leopoldo Keitel, nº 103, Bairro Portão – Salto do Jacuí – CEP 99440-000, em dias e horários a combinar posteriormente, conforme a necessidade dos referidos setores vinculados à Administração.
- **Validade dos Medicamentos:** A validade/assistência técnica dos produtos deverá ser de no mínimo 12 (doze) meses, a contar da entrega, salvo desgaste natural e disposição em contrário do fabricante.

DECLARAÇÕES

- A proponente declara conhecer os termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação.
- 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.
- Declaramos que o produto cotado atende ao solicitado no Edital, especialmente ao que concerne a descrição exigida na licitação.

DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA:

Nº Código do Banco: 001 / **Nº da Agência:** 0180 / **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: CÉSAR AUGUSTO GOMES NEUMANN **Função:** GERENTE DE LICITAÇÕES

Nacionalidade: Brasileiro **Estado Civil:** Solteiro

E-mail para envio da ARP/Contrato e demais solicitações: licitacaomedlive@medlive.com.br

E-mail para empenho: empenho@medlive.com.br

E-mail Pessoal: cneumann@medlive.com.br

Endereço: Rua Emílio Mohr, nº 75, **Bairro** Santo Inácio, Santa Cruz do Sul/RS, **CEP:** 96820-670

RG nº 4110152107 SSP/DI RS **CPF nº** 031.237.800-90

CÉSAR AUGUSTO GOMES NEUMANN

Procurador

RG: 4110152107 - CPF: 031.237.800-90

「07.752.236/0001-23」

MEDILAR IMP. DIST. PROD. MÉD.
HOSP. S/A

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
BAIRRO IMIGRANTE - CEP 96.880-000

「 VERA CRUZ - RS 」