

PROPOSTA COMERCIAL

ITEM	DESCRIÇÃO	QTDE	UNIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
177	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% - 250ML (SISTEMA FECHADO) MARCA/FABRICANTE: FRESENIUS PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO: 1004100980218 VALIDADE: 24 MESES EMBALAGEM: FRASCO 250 ML CAIXA DE EMBARQUE: C/ 48 UNIDADES	5.000	FRASCO 250 ML	R\$ 3,62	R\$ 18.100,00
223	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML MARCA/FABRICANTE: FRESENIUS PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO: 1004100110272 VALIDADE: 24 MESES EMBALAGEM: FRASCO 500 ML CAIXA DE EMBARQUE: C/ 30UNIDADES	300	FRASCO 500 ML	R\$ 4,84	R\$ 1.452,00
VALOR TOTAL DA PROPOSTA (Dezenove mil quinhentos e cinquenta e dois reais)					R\$ 19.552,00

PRAZO VALIDADE PROPOSTA: 60 (sessenta) dias.

PRAZO PAGAMENTO: 30 (trinta) dias.

PRAZO DA ENTREGA: 5 (cinco) dias úteis.

LOCAL DE ENTREGA: O local de entrega será na cidade de São Vicente do Sul/RS, no local indicado na nota de empenho, ficando expressamente proibida a entrega em local diverso deste.

DECLARO SOB AS PENAS DA LEI, QUE O OBJETO OFERTADO ATENDE TODAS AS ESPECIFICAÇÕES EXIGIDAS NO MEMORIAL DESCRITIVO.

DECLARO QUE OS PREÇOS ACIMA INDICADOS CONTEMPLAM TODOS OS CUSTOS DIRETOS E INDIRETOS INCORRIDOS NA DATA DA APRESENTAÇÃO DESTA PROPOSTA INCLUINDO, ENTRE OUTROS: TRIBUTOS ENCARGOS SOCIAIS, MATERIAL, DESPESAS ADMINISTRATIVAS, SEGURO, FRETE E LUCRO.

****FATURAMENTO MÍNIMO: R\$ 500,00 (QUINHENTOS REAIS)****

PROPONENTE:

RAZÃO SOCIAL: CAPROMED FARMACÊUTICA LTDA EPP

CNPJ: 13.085.369/0001-96

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 647.334.806-110

ENDEREÇO: AV. MURCHID HOMSI, Nº 2975

BAIRRO: QUINTA DAS PAINEIRAS **CEP:** 15080-445

CIDADE: SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

EMAIL: licitacao02@capromed.com.br

TELEFONE/FAX: (17) 3364-1608 / 3304-6166 / 3221-9515

DADOS PARA PAGAMENTO:

BANCO DO BRASIL 001 - AGENCIA: 1510-5 - **CONTA CORRENTE:** 27087-3

RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DA ATA:

VERA ALICE GORLA PROTO - RESPONSÁVEL LEGAL E TÉCNICA **RG:** 10.432.717 **CPF:** 041.808.058-55

VERA ALICE GORLA

PROTO:041808058

55

Assinado de forma digital por

VERA ALICE GORLA

PROTO:04180805855

Dados: 2021.08.20 15:02:31

-03'00'

SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP, 20 DE AGOSTO DE 2021.

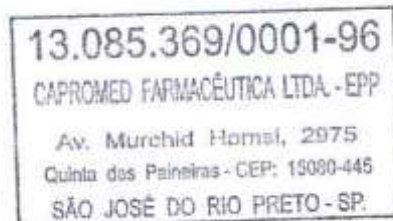
CAPROMED FARMACÊUTICA LTDA EPP

CAPROMED FARMACÊUTICA LTDA EPP

CNPJ: 13.085.369/0001-96 **I.E:** 647.334.806.110

Av. Murchid Homsí nº 2.975 Quinta das Paineiras

São José do Rio Preto – SP CEP: 15080-445 Tel: (17) 3364-1608



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO VICENTE DO SUL/RS

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 10/2021

PROCESSO Nº 356/2021

UASG: 988675

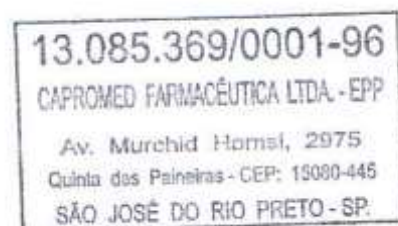
DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO DE EPP

Pelo presente instrumento, a empresa CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP, inscrita no CNPJ nº 13.085.369/0001-96, com sede na AV. MURCHID HOMSI Nº 2.975 BAIRRO: QUINTA DAS PAINEIRAS, SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP - CEP: 15080-445, através de seu representante legal infra-assinado, declara, nos termos do disposto no art. 3º, § 2º, do Decreto nº 49.511/08, alterado pelo Decreto nº 52.552/11, sob as penas do artigo 299 do Código Penal, que se enquadra na situação de empresa de pequeno porte, nos termos da Lei Complementar nº 123/06, bem assim que inexistem fatos supervenientes que conduzam ao seu desenquadramento desta situação.

SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP, 20 DE AGOSTO DE 2021.

VERA ALICE Assinado de forma
digital por VERA
GORLA ALICE GORLA
PROTO:041 PROTO:041808058
80805855 55
Dados: 2021.08.20
15:03:05 -03'00'

CAPROMED FARMACÊUTICA LTDA EPP



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO VICENTE DO SUL/RS

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 10/2021

PROCESSO Nº 356/2021

UASG: 988675

FORMULÁRIO DE INFORMAÇÕES DA LICITANTE

DADOS DA EMPRESA:

RAZÃO SOCIAL: CAPROMED FARMACÊUTICA LTDA EPP NOME FANTASIA: CAPROMED

CNPJ/MF: 13.085.369/0001-96 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 647.334.806-110

ENDEREÇO: AV. MURCHID HOMSI Nº 2.975 BAIRRO: QUINTA DAS PAINEIRAS

CIDADE: SÃO JOSÉ DO RIO PRETO UF: SÃO PAULO CEP: 15.080-445

FONE: (17) 3364-1608 / 3304-6166 / 3221-9515 E-MAIL: licitacao02@capromed.com.br

SÓCIOS:

VERA ALICE GORLA PROTO RG: 10.432.717 CPF:041.808.058-55

IVALDO ROBERTO PASSOS RG: 9.149.657 CPF: 097.054438-31

NOME DO RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO/ATA:

VERA ALICE GORLA PROTO RG: 10.432.717 SSP/SP CPF: 041.808.58-55

NACIONALIDADE: BRASILEIRA ESTADO CIVIL: CASADA

ENDEREÇO: AV. MURCHID HOMSI Nº 2.975 BAIRRO: QUINTA DAS PAINEIRAS

CIDADE: SÃO JOSÉ DO RIO PRETO UF: SÃO PAULO CEP: 15.080-445

FONE: (17) 3364-1608 / 3304-6166 / 3221-9515 E-MAIL: licitacao02@capromed.com.br

DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA:

BANCO/CÓDIGO: BANCO DO BRASIL 001 AG/CÓDIGO: 1510-5 Nº CONTA: 27087-3

**VERA ALICE
GORLA
PROTO:041
80805855**

Assinado de forma
digital por VERA
ALICE GORLA
PROTO:041808058
55
Dados: 2021.08.20
15:03:32 -03'00'

SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP, 20 DE AGOSTO DE 2021.

CAPROMED FARMACÊUTICA LTDA EPP

