



KFMED DISTR.DE MEDICAMENTOS
Rua Marechal Castelo Branco, 287 Centro Ibiacá-RS
CNPJ 15.068.089/0001-03
Insc.Est. 1950007330
Fone: (54) 3374-1036
Email: kfmedatendimento@gmail.com
Dados Bancarios: Banco do Brasil Ag: 3730-3 C/C8003-9

PROPOSTA FINANCEIRA

Pagina: 1

PREGAO ELETRONICO Nº 009/2021 - COMPRAS NET

ABERTURA: 04/08/2021 09:00:00

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO VICENTE DO SUL

55 32572901

87.572.079/0001-03

RUA CARAPE 372

97420000 SAO VICENTE DO SUL

RS

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT	UND	NOME COMERCIAL	FABRICANTE	NºDE REGISTRO	UNITARIO	TOTAL
4	ARTRINID CETOPROFENO 100MG USO IV/EV CX C/50 FR-AMP	800,00	AP	ARTRINID	UNIAO QUIMICA	1049700040097	5,000	4.000,00
14	ISOSSORBIDA MONONITRATO 40MG COMPRIMIDO SULCADO CX	40.000,00	CP	GENERICO	BIOSINTETICA/ACHE	1057305810064	0,440	17.600,00
T O T A I S ==>							Vinte e Um Mil e Seiscentos Reais	21.600,00

Declaramos que temos pleno conhecimento do instrumento convocatório.
Validade dos medicamentos a serem entregues é de acordo com o solicitado no edital.
O preço acima contempla todas as despesas necessárias ao pleno fornecimento dos produtos.
VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS
PRAZO DE ENTREGA: 15 DIAS
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 30 DIAS
VALIDADE DOS MEDICAMENTOS: 12 MESES

Ibiacá, 04/08/2021

KFMED DISTR.DE MEDICAMENTOS LTDA.

Karina Bizotto- Sócia Gerente.

Farmacêutica CRF/RS 13932

CPF: 013.027.200-07 RG:4085043422

