

ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: Rua Santos Dumont N° 1118 Sala 02, Bairro São Cristovão, Erechim - RS
CEP: 99709-370
Telefone: (54) 3194-0240
CNPJ: 31.151.224.0001-28 IE:0390180823
Email: anjomedí@anjomedí.com.br

Ao Órgão 988675 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO VICENTE DO SUL-RS. Pregão Eletrônico N° 900142025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
194	OLANZAPINA 10MG CX C/30 RMS 1256802730039 MARCA: PRATI MODELO/VERSÃO: UNIDADE	COMPRIMIDO	8.000,00	0,44	3.520,00
211	RISPERIDONA 3 MG CX C/300 RMS 1256802690312 MARCA: PRATI MODELO/VERSÃO: UNIDADE	COMPRIMIDO	10.000,00	0,18	1.800,00
				Valor total da proposta:	5.320,00

O valor total dessa proposta é de R\$5.320,00 (cinco mil e trezentos e vinte reais).

Dados Comerciais:

Informações Bancárias:

Banco: Banco do Brasil

Conta: 79296-9

Agência: 132-5

Condições Comerciais:

Validade da proposta: 60 DIAS

Prazo de entrega: 15 Dias

Prazo para pagamento: 30 Dias

O prazo de validade no ato da entrega não poderá ser inferior a 12 meses (conforme edital) do prazo total recomendado pelo fabricante, conforme o Termo de Referência. A entrega será realizada nos locais definidos no Termo de Referência.

Dados do Representante Legal da Empresa para assinatura do Contrato:

Nome: LAIANA PANIZ

Endereço: Rua Santos Dumont N° 1118 Sala 02, Bairro São Cristovão, Erechim - RS

CPF: 040.544.750-78

RG: 2114599935 SSP/RS

Nacionalidade: Brasileira

Profissão: Sócio administrador Tel.: 54 3194-0240

Observações:

Observações: 1- Os preços acima incluem todos os custos de taxas, impostos, seguros, frete, encargos sociais, encargos trabalhistas, previdenciários, contribuições fiscais, combustível, lanche e outros que venham incidir sobre o objeto da presente proposta comercial.

Conforme Art. 27 da RDC 80/2006, Art. 11 da LEI FEDERAL 6360/76, Art. 37 da RDC 76/2008 e Art. 109 da PORTARIA 6/1999, nossa empresa não pode fornecer medicamentos fracionados, dessa forma, solicitamos que haja adequação das quantidades das embalagens conforme descrição da proposta. Caso contrário, não poderemos atender as necessidades do edital.

PEDIDO MÍNIMO PARA EMPENHO R\$ 1.500,00

ERECHIM, 7 de Abril de 2025

ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: Rua Santos Dumont N° 1118 Sala 02, Bairro São Cristovão, Erechim - RS
CEP: 99709-370
Telefone: (54) 3194-0240
CNPJ: 31.151.224.0001-28 IE:0390180823
Email: anjomedi@anjomedi.com.br

Representante Legal

LAIANA PANIZ

RG:2114599935

CPF:040.544.750-78