FARMA VISION
passion for life

71327738 594

Itumbiara, 06 de novembro de 2015

AO
GOVERNO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DA SAÚDE

PREGÃO ELETRONICO: 0435-2015
PROCESSO Nº. 71327738

PROPONENTE: Farma Vision Distribuidora de Medicamentos Ltda.
CNPJ 14.310.834/0001-08 **INSCRIÇÃO ESTADUAL:** 10.514.216-6
Av. Duque de Caxias, 122- N.S da Saúde -Cidade de Itumbiara- GO, CEP 75520-080
Representante Legal: Shreshth Bhatia, Indiano, casado, RNE: V331952-Q / CPF: 228.164.058-26
Telefone: (11) 4148-9319 Fax: (11) 4148-9315
E-mail: licitacao@farmavision.com.br
Contato: Luciene Mendes
Banco do Brasil: C/C: 53533-8 AG. 0376-X

DESCRIÇÃO DO OBJETO

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	QUANT.	PREÇO UNIT. MÁX. (R$)	VALOR TOTAL MÁX. (R$)
03	**BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML SOL. INJETÁVEL** **Fabricante:** Hipolabor **Marca:** Bromoprida **Embalagem:** cx c/ 100 **RMS:** 1134301300034	333.456	**R$ 0,689**	**R$ 229.751,18**
06	**DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML SOL. INJETÁVEL** **Fabricante:** Teuto **Marca:** Dipirona sódica **Embalagem:** cx c/ 120 **RMS:** 1037004700052	899.040	**R$ 0,3239**	**R$ 290.929,34**
15	**TRAMADOL 50MG/ML SOL. INJETÁVEL** **Fabricante:** Hipolabor **Marca:** Clor. de Tramadol **Embalagem:** cx c/ 100 **RMS:** 1134301560044	233.124	**R$ 0,7292**	**R$ 169.994,02**

VALOR TOTAL: R$ 690.674,54 (Seiscentos e noventa mil, seiscentos e setenta e quatro Reais e cinqüenta e quatro centavos)

FARMA VISION
passion for life

71327738

592

- ✓ Validade da Proposta: 12 meses (conforme edital)
- ✓ Prazo de entrega: 15 dias após empenho.
- ✓ Condições de pagamento: Até o décimo dia útil após a apresentação da Nota Fiscal
- ✓ Validade e garantia do produto: 12 MESES
- ✓ Declaramos que nos preços propostos encontram-se incluídos todos os tributos, encargos sociais, frete até o destino e qualsquer outros ônus que porventura possam recair sobre o fornecimento do objeto da presente licitação e que estou de acordo com todas as normas deste edital e seus anexos.
- ✓ Declaramos que integram a presente proposta, para todos os fins e efeitos, independentemente de transcrição, todas as condições e exigências constantes do edital"
- ✓ Endereço de entrega: Conforme edital.

Declaro que nos preços propostos encontram-se incluídos todos os tributos, encargos sociais, frete até o destino e qualsquer outros ônus que porventura possam recair sobre o fornecimento do objeto da presente licitação e que estou de acordo com todas as normas deste edital e seus anexos.

Shreshta Bhatia
Diretor
RG: 8.536.082-X
CPF: 128.480.218-37

Avenida Duque de Caxias – Nº 122. Bairro: Nossa Senhora da Saúde.
CEP: 75520-080 - Itumbiara/GO.
PABX: 55 (64) 3430-8600.
www.farmavision.com.br