71841113 327

(DF) Expressa Distribuidora de Medicamentos Ltda.
SAAN Quadra 03, N. 665 – Asa Norte – Brasília/DF – CEP: 70632-300
CNPJ: 06.234.797/0001-78
Tel.: (81) 3797-9927 – Fax: 3797-9905
www.expressa.com
licitacoes@expressa.com

expressa GROUP

BRASILIA/DF, 4 de Dezembro de 2015.

A
SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE DO ESPIRITO SANTO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0496/2015

PROPOSTA DE PREÇOS

Item	Quant.	Unidade	Discriminação	
LT12	4.200	FR AMPOLA	**Nome comercial:**	MYCAMINE 50MG 1 FR
			Principio Ativo:	MICAFUNGINA SODICA 50MG
			Marca:	MYCAMINE 50MG
			Embalagem:	CAIXA COM 1 FR
			Fabricante:	ASTELLAS FARMA BRASIL IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE
			R.M.S.:	1771700010016

Valor Unitário	R$ 116,98	(cento e dezesseis reais e noventa e oito centavos)
Valor Total	R$ 491.316,00	(quatrocentos e noventa e um mil trezentos e dezesseis reais)

Item	Quant.	Unidade	Discriminação	
LT13	3.150	FR AMPOLA	**Nome comercial:**	MYCAMINE 100MG 1 FR
			Principio Ativo:	MICAFUNGINA SODICA 100MG
			Marca:	MYCAMINE 100MG
			Embalagem:	CAIXA COM 1 FR
			Fabricante:	ASTELLAS FARMA BRASIL IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE
			R.M.S.:	1771700010032

Valor Unitário	R$ 235,34	(duzentos e trinta e cinco reais e trinta e quatro centavos)
Valor Total	R$ 741.321,00	(setecentos e quarenta e um mil trezentos e vinte e um reais)

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: *R$ 1.232.637,00*
(um milhão duzentos e trinta e dois mil seiscentos e trinta e sete reais)

Validade da proposta: 12 (doze) meses Prazo de entrega: 15 (quinze) dias Condições de pagamento: 30 (trinta) dias	**DADOS BANCÁRIOS:** Banco do Brasil Agencia: 3434-7 Conta Corrente: 105437-6

Declaramos que no preço cotado estão inclusas todas as despesas, tais como frete, seguro, taxas, tributos e outros gravames que possam incidir sobre o objeto licitado, bem como que o produto será entregue no estabelecimento do contratante, sem ônus.

Face ao disposto no Artigo 78, Inciso XV da Lei 8.666/93, alterada pela Lei 8.883/94, a EXPRESSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA., reserva-se ao direito de suspender o fornecimento do objeto licitado caso haja um atraso superior a 90 (noventa) dias dos pagamentos devidos, até seu restabelecimento.

Observações:
- *Por força de dispositivos legais, não fracionamos embalagens originais.*

Atenciosamente,

EXPRESSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
PAMILA FARINA CAMPAGNARO
REPRESENTANTE COMERCIAL
RG. 1.674.098 SSP/ES – CPF. 092.307.107-50

Expressa Distribuidora de Medicamentos Ltda.
SAAN Quadra 03, N. 665 – Asa Norte – Brasília/DF – CEP: 70632-300.
CNPJ: 06.234.797/0001-78
Tel.: (81) 3797-9927 – Fax: 3797-9905
www.expressa.com
licitacoes@expressa.com

Brasília, 04 de Dezembro de 2015.

A
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE – SESA/ES
Pregão Eletrônico 0496/2015
PROCESSO: 71841113

DADOS COMPLEMENTARES PARA EMISSÃO DA ORDEM DE FORNECIMENTO

Razão Social: Expressa Distribuidora de Medicamentos Ltda.

CNPJ: 06.234.797/0001-78

Endereço: SAAN Quadra 03, N. 665 – Asa Norte – Brasília/DF – CEP: 70632-300.

Telefone/Fax: 81-3797-9927 – 3797-9905

Nome do Signatário (Assinatura do Contrato): Pamila Farina Campagnaro

Estado Civil: Solteira

Nacionalidade: Brasileira

Nº DA IDENTIDADE: 1674098

ÓRGÃO EMISSOR: SSP/ES

CPF: 092.307.107-50

E-mail para envio Ordem de Fornecimento: licitacoes@expressa.com

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AG. 3434-7 C/C: 105437-6

PAMILA FARINA CAMPAGNARO
RG. 1.674.098 SSP/ES
CPF: 092.307.107-50
REPRESENTANTE LEGAL
CNPJ: 06.234.797/0012-20