

84139765

841



Novafarma Indústria
Farmacêutica Ltda

Av. Brasil Norte, 1255
75080-240 Anápolis - GO -
Brasil
Telefone: (62) 3310-8200
Fax: (62) 3310-8233
<http://www.novafarma.com.br>

À
SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE
R JUDITH MARIA TOVA 225, EDIF 2 PAV - ENSEADA DO SUA
CEP: 29050-360
VITORIA - ES

Página 001

Anápolis - GO, 20 de Março de 2019

Referência : PREGÃO ELETRÔNICO N° 82/2019

PROCESSO N° 84139765

ABERTURA DIA 01/03/2019 ÀS 09h00min

OBJETO: Registro de preços para aquisição de medicamentos, visando atender às necessidades da Rede Estadual de Saúde do Estado do Espírito Santo

"Proibida a Venda ao Comércio"

Prezados Senhores,

Segue abaixo nossa proposta, referente ao processo acima mencionado.

Condições gerais da proposta:

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias

Prazo de Entrega : 15 (quinze) dias corridos após o recebimento da Ordem de Fornecimento.

Condições Pagamento : até o décimo dia útil após a apresentação da Nota Fiscal/Fatura correspondente

Validade do Contrato: 12 (doze) meses

Validade dos itens : 7.1.3 pelo menos 75% do prazo de validade total, a contar da data de entrega - 7.1.3.1 O prazo mínimo de validade será de 12 meses, a contar da data de entrega.

Local de Entrega : HABF; HDRC; HDS; HEAC; HESVV; HINSG; HJSN; HMSA; HRAS; HSJC; SESA-GEAF; UIJM

Senhores, gentileza, atentar-se quanto a emissão de empenhos. Atenderemos quantitativos equivalentes as apresentações de cada produto (somente caixas fechadas - não fracionadas), conforme legislação vigente - Lei n°. 6.360 de Setembro de 1976 - ANVISA.

Banco(s) para depósito:

Dados Bancários

Banco: Banco do Brasil

Agência: 3388x

Conta Corrente: 401045-0

Dados Bancários

Banco: Banco Bradesco

Agência: 3389-8

Conta Corrente: 2589-5

Item	Nosso Código	Qtde	Und	Descrição / Descrição Técnica / Observação	Preço Unitário R\$	Total Item R\$
10	002260	12.600	UN		33,00	417.780,00



KOPIAN(TEICOP.)400MG POLIOFOSOL INT IM IV

PRINCÍPIO ATIVO: TEICOPLANINA (SIMILAR)

APRESENTAÇÃO: 400MG PO LIOF INT IM IV PA VD

TRANS (EMB HOSP)

CLASSE TERAPÊUTICA:Antibióticos Sistemicos

Simplex

EMBALAGEM: Caixa c/01 FR

MARCA/FABRICANTE: Novafarma

PROCEDENCIA: Nacional

Código GRBM: 526315080015003

Registro N.º: 1.1482.0068.011.1

Preço Estimado em Planilha.

Cód. Barras: 7898208149712

Preço Unitário: TRINTA E TRÊS REAIS

Total Item: QUATROCENTOS E DEZESSETE MIL, SETECENTOS E OITENTA REAIS

Valor Total da Proposta R\$: 417.780,00 - QUATROCENTOS E DEZESSETE MIL, SETECENTOS E OITENTA REAIS

IMPOSTOS:

IPI: Isento

FRFTE: Incluso

ICMS: Alíquota de 12% para venda para outros Estados (Incluso no Preço)

Alíquota de 17% para vendas para o Estado de GO (Incluso no Preço)

DADOS DA EMPRESA:

NOVAFARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.

Av. Brasil Norte, 1255 - Cidade Jardim

Anápolis - GO - CEP: 75080-240

Fone: (62) 3310-8200

CNPJ: 06.629.745/0001-09

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 10.304.790-5

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 42374

CONTATO DEPTO. DE LICITAÇÕES:

Fone: (62) 3310-8237

PABX: (62) 3310- 8200

Contato: Dilma Mendes Luz - E-MAIL: dilma.luz@tresenius-kabi.com/licitacao.br@tresenius-kabi.com

CONTATO COMERCIAL PARA ENVIO DE EMPENHOS/FATURAMENTOS: FILIAL RJ

Endereço: Rua Vieira Bueno, 33, São Cristóvão - Rio de Janeiro - RJ - CEP: 20920-395.

Fone: (21) 2112-2107 / celular (21)-96709-7612

Fax: (21) 2112-2107

Contato: Juliana Santos e / ou Maurino Vieira

E-MAIL: juliana.s.santos@tresenius-kabi.com / maurino.vieira@tresenius-kabi.com