



**JRG Distribuidora de Medicamentos Hospitalares**  
Distribuindo Saúde e qualidade de vida.

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0350/2020**  
**ANEXO II A. PROPOSTA COMERCIAL**

| DADOS A CONSTAR NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | PREENCHIMENTO PELO PROPONENTE                                              |                                                                      |                     |                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Razão Social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | JRG DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.                                    |                                                                      |                     |                                                                                                                 |
| CNPJ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 04.380.569/0001-80                                                         |                                                                      |                     |                                                                                                                 |
| Endereço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Rua Pedro Zangrande, nº 1215 Jardim Limoeiro, Serra, ES<br>Cep: 29.164-020 |                                                                      |                     |                                                                                                                 |
| Telefone/Fax                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | (27) 3324-1878                                                             |                                                                      |                     |                                                                                                                 |
| Nome do Signatário<br>(para assinatura do contrato)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ANDRÉ LUIZ DO NASCIMENTO                                                   |                                                                      |                     |                                                                                                                 |
| Estado civil do Signatário                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CASADO                                                                     |                                                                      |                     |                                                                                                                 |
| Identidade do Signatário                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 10.538.149-5 IFP/ RJ                                                       |                                                                      |                     |                                                                                                                 |
| Nacionalidade do Signatário                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | BRASILEIRO                                                                 |                                                                      |                     |                                                                                                                 |
| CPF do Signatário                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 042.804.307-05                                                             |                                                                      |                     |                                                                                                                 |
| <b>Item 06 – 5.493.950 comprimidos</b><br><b>MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO;</b><br><b>PRINCIPIO/CONCENTRACAO1:</b><br><b>CARVEDILOL 12,5MG; FORMA</b><br><b>FARMACEUTICA: COMPRIMIDO; FORMA DE</b><br><b>APRESENTACAO: COMPRIMIDO; VIA</b><br><b>ADMINISTRACAO: ORAL; UNIDADE DE</b><br><b>FORNECIMENTO: COMPRIMIDO</b><br><b>Marca: GENÉRICO CX C/ 30 COMPR.</b><br><b>Reg no MS: 1.0235.1073.018-8</b><br><b>Procedência: Nacional</b>  | Valor Unitário COM ICMS                                                    | R\$ 0,1286 (Um mil, duzentos e oitenta e seis milésimos de centavos) | Valor Total C/ ICMS | R\$ 706.521,97 (Setecentos e seis mil, quinhentos e vinte e um reais e noventa e sete centavos)                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Valor Unitário S/ ICMS                                                     | R\$ 0,1068 (Um mil e sessenta e oito milésimos de centavos)          | Valor Total S/ICMS  | R\$ 586.753,86 (Quinhentos e oitenta e seis mil, setecentos e cinquenta e três reais e oitenta e seis centavos) |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Fabricante                                                                 | E M S                                                                |                     |                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Prazo de validade                                                          | 24 (VINTE E QUATRO) MESES                                            |                     |                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                            |                                                                      |                     |                                                                                                                 |
| <b>Item 09–7.385.330 comprimidos</b><br><b>MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO;</b><br><b>PRINCIPIO/CONCENTRACAO1:</b><br><b>ESPIRONOLACTONA 25MG;</b><br><b>FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO;</b><br><b>FORMA DE APRESENTACAO: COMPRIMIDO;</b><br><b>VIA ADMINISTRACAO: ORAL; UNIDADE DE</b><br><b>FORNECIMENTO: COMPRIMIDO</b><br><b>Marca: GENÉRICO CX C/ 30 COMPR.</b><br><b>Reg no MS: 1.0235.0632.001-9</b><br><b>Procedência: Nacional</b> | Valor Unitário COM ICMS                                                    | R\$ 0,161 (cento e sessenta e um centésimos de centavos)             | Valor Total C/ ICMS | R\$ 1.189.038,13 (Um milhão, cento e oitenta e nove mil, trinta e oito reais e treze centavos)                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Valor Unitário S/ ICMS                                                     | R\$ 0,134 (cento e trinta e quatro centésimos de centavos)           | Valor Total S/ICMS  | R\$ 989.634,22 (Novecentos e oitenta e nove mil, seicentos e trinta e quatro reais e vinte e dois centavos)     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Fabricante                                                                 | NOVAMED / E M S S.A                                                  |                     |                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Prazo de validade                                                          | 24 (VINTE E QUATRO) MESES                                            |                     |                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                            |                                                                      |                     |                                                                                                                 |



# JRG Distribuidora de Medicamentos Hospitalares

Distribuindo Saúde e qualidade de vida.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Total da proposta:                                                                                                                                                                                                                                                                                      | R\$ 1.576.388,08 (Um milhão, quinhentos e setenta e seis mil, trezentos e oitenta e oito reais e oito centavos) |
| Prazo de Validade da Proposta                                                                                                                                                                                                                                                                           | 60 dias                                                                                                         |
| Local de Entrega                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Conforme Edital                                                                                                 |
| Dados bancários                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Banco do Brasil, AG 1253-X C/C 128795-8                                                                         |
| <b>Declaro</b> que nos preços propostos encontram-se incluídos todos os tributos, encargos sociais, frete até o destino e quaisquer 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. |                                                                                                                 |

Serra ES, 29 de Junho de 2020.

JRG Dist. De Med. Hosp. Ltda  
André Luiz do Nascimento  
Sócio Diretor  
RG 10.538.149-5 IFP/ RJ  
CPF: 042.804.307-05

04.380.569/0001-80

JRG DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS  
HOSPITALARES LTDA

Rua Pedro Zangrande, 1215  
Jardim Limoeiro - Serra - ES  
CEP: 29.164-020