



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 588/2020

Processo nº 2020-BVFJZ

DO OBJETO: Registro de Preços de MEDICAMENTOS - SERP, para posterior fornecimento.

Identificação do Licitante:

Exemplarmed Comercio de Produtos Hospitalares Ltda

CNPJ 23.312.871/0001-46 INC.EST.039/0172910

Endereço: Rua Sergipe 955 sala comercial Bairro: Bela Vista

E-mail exemplarmed@hotmail.com cassianoexemplar@hotmail.com

Fone (54)3712 3655 - (54) 3712 1129 Erechim -RS Cep 99704 080

Banco Sicob 756 Agencia: 3288 Conta Corrente: 13979-3

Banco Brasil 001 Agencia: 0132-5 Conta Corrente: 75469-2

Representante legal: Cassiano Rodrigo Chmiel CPF 948635630-00 RG 6068402632

"PROIBIDA A VENDA PELO COMÉRCIO"

Informamos que conforme art. 27 da RDC 80/2006, art. 11 da Lei Federal 6330/76, art. 37 da RDC 76/2008 e art. 109 da Portaria 6/1999, nossa empresa, não pode fornecer medicamentos fracionados e fora da embalagem original. Desta forma, solicitamos que ao encaminharem os empenhos, observem a quantidade por

Lote	Descrição	Embal	Unid	Quant	Marca	Vlr Unit	Vlr Total
4	PERMANGANATO DE POTASSIO 100MG; FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO; FORMA DE APRESENTACAO: COMPRIMIDO; VIA ADMINISTRACAO: DERMATOLOGICA; UNIDADE DE FORNECIMENTO: COMPRIMIDO. Registro: Produto dispensado de registro na ANVISA conforme a RE nº 27, 06 de agosto de 2010.	cx c/ 500	comp	110750	ADV	R\$ 0,25	R\$ 27.687,50
Vinte e sete mil seiscientos e oitenta e sete reais com cinquenta centavos							R\$ 27.687,50

Declaramos que os preços apresentados nesta proposta incluem todos os custos e despesas, tais como: custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administração, serviços, encargos sociais, trabalhistas, seguro de transporte e entrega, treinamento, lucro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto deste Edital e seus Anexos.

Declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no Edital e seus Anexos, bem como aceitamos todas as obrigações e responsabilidades especificadas no Termo de Referência.

Prazo de validade da proposta: 60 (sessenta) dias corridos, contados da data limite para o acolhimento das mesmas.

Prazo de validade dos produtos: 12 (doze) meses, contados da data de entrega.

Prazo da entrega do objeto: 20 (vinte) dias corridos após o recebimento da Autorização de Fornecimento.

Locais de entrega: conforme item "5.7.1.2. DOS LOCAIS DE ENTREGA.", do edital.

Prazo de pagamento: 30 dias, a contar do recebimento da mercadoria e nota fiscal.

Demais prerrogativas concordamos com o edital.

Erechim-RS, 13 de outubro de 2020.

RUA: SERGIPE, 955 BAIRRO BELA VISTA, ERECHIM-RS CEP 99704-080

FONE: (54) 3712 3655

CNPJ: 23.312.871/0001-46

IE: 039/0172910

EMAIL: exemplarmed@bol.com.br

CASSIANO RODRIGO
CHMIEL:94863563000

Assinado de forma digital por
CASSIANO RODRIGO
CHMIEL:94863563000
Dados: 2020.10.13 10:03:01 -03'00'

EXEMPLARMED COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES
LTD:23312871000146

Assinado de forma digital por
EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTD:23312871000146
Dados: 2020.10.13 10:03:14 -03'00'