

GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº 378/2023
Processo nº 2023-9KRT2
Data: 05/06/2023 Horário: 10:00 hs

PROPOSTA DE PREÇO

Nome da empresa: **FULLFARMA** CNPJ: **46.388.662/0001-81** Incrição Estadual: **08.136.622/001-98**

Endereço completo: **TR SIA TRECHO 3 LOTES 625/695, SN, BLOCO A SALA 118, ZONA INDUSTRIAL (GUARA)** CEP: **71.200-038 - BRASILIA - DF** Telefone: **(61) 99694-2347**

Nome do Representante Legal: **CAROLINA LEAL LIMAVERDE CABRAL REZENDE** ESTADO CIVIL: **CASADA** CPF: **026.208.994-78** RG: **7500940 SSP-GO** Nacionalidade do Signatário: **Brasileira**

Nome da Pessoa Para Contato e Informação Sobre a Cotação e/ou Representante Nesta Praça: **Núbia Carla** Cargo: **Analista de Licitação**

Contato: e -mail: **licitacao01@fullfarmafarmaceutica.com.br** **fullfarmalicitacao@gmail.com**

DADOS BANCÁRIO: **BANCO BRASIL / AGÊNCIA: 1840-6 / CONTA CORRENTE: 74150-7**

ITENS CONCORRIDOS

LOTE	ITEM	UND	QTD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NOME COMERCIAL	REGISTRO/ PROCEDÊNCIA	MARCA/ MODELO	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO UNIT POR EXTENSO	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL POR EXTENSO	Embal. p/ Venda/ Info. Adicionais
01	01	UND	1.268.500	MEDICAMENTOS FITOTERAPICO DE USO HUMANO; PRINCIPIO/CONCENTRACAO1: AESCULUS HIPPOCASTANUM L. (CASTANHA DA INDIA) 100MG A 200MG CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO; FORMA FARMACEUTICA: CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO; FORMA DE APRESENTACAO: CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO; VIA ADMINISTRACAO: ORAL; UNIDADE DE FORNECIMENTO: UNIDADE. CÓD. SIGA 264249	CASTANHA DA ÍNDIA 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC	1057101380029/ FITOTERÁPICO	BELFAR	R\$ 0,3780	trinta e oito centavos	R\$ 479.493,00	quatrocentos e setenta e nove mil, quatrocentos e noventa e três reais	CX/60
VALOR TOTAL DE PROPOSTA:					quatrocentos e setenta e nove mil, quatrocentos e noventa e três reais					R\$ 479.493,00		

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (Sessenta) dias corridos

PRAZO DE ENTREGA: 20 (Vinte) dias corridos

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 10 (Dez) dias úteis

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.

Declaro 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.

OBS: POR FAVOR, SE POSSÍVEL ADEQUAR AS QUANTIDADES SOLICITADAS NAS ORDENS DE COMPRAS/ EMPENHOS DE ACORDO COM O CAMPO "EMBALAGEM PARA VENDA" DESCRITO ACIMA

FULLFARMA COMERCIO DE
PRODUTOS FARMACEUTICOS
LTDA:46388662000181

Assinado de forma digital por
FULLFARMA COMERCIO DE PRODUTOS
FARMACEUTICOS LTDA:46388662000181
Dados: 2023.06.05 15:37:31 -03'00'

CAROLINA LEAL LIMAVERDE CABRAL REZENDE
CPF: **026.208.994-78** Identidade: **7500940 SSP-GO**