

**PROPOSTA AJUSTADA**

Lote	Orde	Produto	Reg Ms	Marca	Un	Qtde	Vlr Unit	Vlr Total
ITEM	93	297 GEN DIAZEPAN 10MG IM/IV 2ML (CX C/100) B1	1018600300011	SANTISA	AMP	500	R\$ 0,9000	R\$ 450,0000
ITEM	142	572 ISOSSORBIDA DINITRATO 5MG SUBLINGUAL (C/30)	1356900150041	EMS	CPR	1.000	R\$ 0,3100	R\$ 310,0000
ITEM	184	405 OMEPRAZOL 20MG (CX C/56)	1057100830098	BELFAR	CPS	30.000	R\$ 0,0600	R\$ 1.800,0000

**R\$ 2.560,0000**

DOIS MIL QUINHENTOS E SESSENTA REAIS

Quantidade da embalagem ao lado da descrição. Ex: (C/20)

- VALIDADE DA PROPOSTA: 12 (DOZE) MESES APÓS A ABERTURA.
- PRAZO PARA ENTREGA: EM ATÉ 10 (DEZ) DIAS APÓS O RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO.
- PRAZO PARA PAGAMENTO: EM ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS A ENTREGA EFETIVA DOS PRODUTOS.
- PRODUTOS DE PROCEDENCIA NACIONAL.
- VALIDADE DOS PRODUTOS NÃO INFERIOR A 75% (SETENTA E CINCO POR CENTO) DE SUA VALIDADE TOTAL.
- O PRAZO DE VALIDADE DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS SERA DE 12 (DOZE) MESES, CONTADOS DA DATA DE ASSINATURA.
- NOS PREÇOS INDICADOS NA PROPOSTA ESTÃO INCLUÍDOS TODOS OS BENEFÍCIOS E OS CUSTOS DIRETOS E INDIRETOS QUE FOREM EXIGIDOS PARA EXECUÇÃO DO OBJETO, ASSIM ENTENDIDO, NÃO SÓ AS DESPESAS DIRETAS, COMO TAMBÉM, AS DESPESAS INDIRETAS, DENTRE ELAS: TRANSPORTE, DESPESAS FINANCEIRAS, SERVIÇOS DE TERCEIROS, ENCARGOS, IMPOSTOS, TAXAS OU QUAISQUER QUE SEJAM AS SUAS NATUREZAS.
- Declaramos que estamos enquadradas no Regime de tributação de Empresa de Pequeno Porte - EPP, conforme estabelece o artigo 3º da Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006.
- Declaro que estamos cientes e que os produtos ofertados atendem as especificações contidas no Edital supracitado, outrossim, concordamos com todos os seus Termos e Anexos.

**Dados Cadastrais:**

CNPJ: 42.496.258/0001-70  
RAZÃO SOCIAL: Metta Farmaceutica Ltda  
INSCRIÇÃO NO CAD/ICMS : 90899084-66  
ENDEREÇO: Rodovia BR 158, 8423 - JARDIM PRIMAVERA, Pato Branco-PR - 85502-510  
FONE: (46) 3040-0576 - (46) 99940-0358  
EMAIL: [licitacao@mettafarma.com.br](mailto:licitacao@mettafarma.com.br) e [metta@mettafarma.com.br](mailto:metta@mettafarma.com.br)

**Dados para assinatura do contrato:**

NOME COMPLETO: LUIS FERNANDO PARISE  
CARGO: SÓCIO ADMINISTRADOR  
RG Nº: 9.425.249-0 PR  
CPF Nº: 064.803.589-10

Pato Branco-PR, 13 de novembro de 2024

**Dados para Pagamento:**

NOME DO BANCO: BANCO DO BRASIL  
CIDADE: PATO BRANCO - PR  
Nº DA AGÊNCIA: 8563-4  
Nº DA CONTA CORRENTE DA EMPRESA: C/C: 403-0  
CHAVE PIX: 42496258000170

METTA FARMACEUTICA LTDA  
LUIS FERNANDO PARISE  
REPRESENTANTE LEGAL  
RG Nº: 9.425.249-0

**DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, MATERIAIS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS.**  
**CNPJ: 42.496.258/0001-70**

 (46) 3040-0576 / (46) 9 9133 2184  [licitacao@mettafarma.com.br](mailto:licitacao@mettafarma.com.br)

 BR 158, 8423 · Jardim Primavera · 85502-510 · Pato Branco · PR