



Fone: (43) 3472-1605

e-mail: valemedicamentos@hotmail.com

CNPJ 32.635.445/0001-34

INSCR. EST. 90812271-25

Razão Social: Vale Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares - Eireli

Av. Ladislao Gil Fernandez, 10 - Jd. Novo Versalhes - CEP 86870-000 - Ivaiporã-Pr

**LICITAÇÃO Nº: 1.573**

**Emissão:** 04/02/2022      **Vendedor:** EVERTON  
**Cliente:** 785      PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ESPERANÇA DO SUDOEST  
**CNPJ/CPF:** 95.589.289/0001-32      **Inscrição/RG:**      **Telefone:**  
**Endereço:** AV IGUAÇU      **Nº:** 750      **Compl:**  
**Bairro:** CENTRO      **Cidade:** NOVA ESPERANCA DO SULDOESTE      **UF:** PR      **CEP:** 85635000  
**Pregão:** 11/2022      **Abertura:** 15/02/2022      **Vencimento:**

**ITENS VENCEDORES:**

**LOTE 06**

Lote	Ordem	Produto	Marca	Un	Qtde	Vlr Unit	Vlr Total
LOTE 06	1	4223 AGUA OXIGENADA 10 VOL.1 LITRO (SEPTMAX)	FARMAX	UN	12,00	4,9000	58,8000
							<b>58,80</b>

**LOTE 68**

Lote	Ordem	Produto	Marca	Un	Qtde	Vlr Unit	Vlr Total
LOTE 68	1	5307 REVELADOR RADIOLOGICO DENTAL MANUAL 475ML	DPCBRASIL	UN	15,00	11,3300	169,9500

**Total Licitação:** 228,75 (Duzentos e vinte e oito reais e setenta e cinco centavos).

**Declaramos que os produtos cotados atendem a todas as especificações do Anexo I do Edital do Pregão Eletrônico nº. 11/2022.**

**Obs.:** No preço cotado já estão incluídas eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais, assim como despesas com transportes e deslocamentos e outras quaisquer que incidam sobre a contratação.

**VALIDADE DA PROPOSTA COMERCIAL:** 12 (doze) meses a partir da data de emissão da proposta.

**LOCAL E PRAZO DE ENTREGA:** O fornecimento dos produtos será realizado pelo fornecedor no local indicado pelo Departamento Municipal de Saúde de acordo com o solicitado na autorização de compra emitida por este Município.

O objeto licitado deverá ser entregue de forma parcelada, no prazo de até 05 (cinco) dias úteis após o recebimento da Autorização de Compra/empenho emitida por este Município.

Os produtos entregues não deverão ter prazo de validade inferior ao estipulado na descrição no termo de referência e para aqueles que não possuem especificado a validade, a mesma não poderá ser inferior à (06) seis meses, os mesmos deverão



**Fone: (43) 3472-1605**

[e-mail: valemedicamentos@hotmail.com](mailto:valemedicamentos@hotmail.com)

**CNPJ 32.635.445/0001-34**

**INSCR. EST. 90812271-25**

**Razão Social: Vale Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares - Eireli**

**Av. Ladislao Gil Fernandez, 10 - Jd. Novo Versalhes - CEP 86870-000 - Ivaiporã-Pr**

apresentar validade impressa na embalagem para comprovação da mesma. Estes deverão estar embalados apropriadamente e em bom estado de conservação, e entregues em sua totalidade conforme especificado na Autorização de Compra/empenho, caso isso não ocorra os mesmos poderão ser rejeitados no ato da entrega ou posteriormente.

**PAGAMENTO:** O pagamento será efetuado, após entrega do objeto, e certificação quanto à descrição do mesmo feita pelo responsável do órgão fiscalizador, em moeda brasileira corrente, em até 30 (trinta) dias após o recebimento provisório e apresentação correta da nota fiscal/fatura do objeto entregue e documentos pertinentes.

**DEMAIS CONDIÇÕES:** Conforme Edital.

Ivaiporã, 15 de fevereiro de 2022.

---

**Bruno Tainan Paes da Silva**

**Proprietário**

**RG: 10.913.427-9**

**CPF: 077.418.739-54**