

**Promedi Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda.**

Rua: Avenida Caldas Júnior, 456 - Três Vendas - Erechim/RS

CEP: 99.713-190

Telefone: (54) 2106-1270/(54) 2106-8340/ (54) 99669-7278

CNPJ: 27806274000129 IE: 039/0176249 NIRE: 4320811825-5 Inscrição Municipal: 101394

Email: licitacao@promedisaude.com.br - Email: comercial@promedisaude.com.br

Ao Órgão MUNICÍPIO DE NOVA ESPERANCA DO SUDOESTE / (1) 1. Pregão Eletrônico N° 73 (1028386). Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
Lote: 13				
1	ALGODÃO ORTOPÉDICO TAMANHO 20 CM X 1,0 M PCTE COM 12 UNID.POLAR FIX	5,00	59,70	298,50
Valor total do grupo:				298,50
Lote: 38				
1	CANULA DE GUEDEL PODENDO SER NOS TAMANHOS T: 00,0,1,2,3,4,5,6FOYOMED	5,00	146,99	734,95
Valor total do grupo:				734,95
Lote: 51				
1	COLCHÃO USO HOSPITALAR CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS TIPO PNEUMÁTICO APLICAÇÃO COMPATÍVEL COMPRESSOR AQUATERM. MULTILASER	5,00	1.658,35	8.291,75
Valor total do grupo:				8.291,75
Lote: 150				
1	PROTECTOR FACIAL DE MATERIAL POLÍMERO DE ALTA RESISTÊNCIA, ALTA TRANSPARÊNCIA, PROTEGE O ROSTO TODO, MATERIAL ATÓXICO, MATERIAL AUTO EXTINGUÍVEL, TAMANHO ÚNICO COM AJUSTE NAS LATERAIS.FARMATEX	10,00	237,70	2.377,00
Valor total do grupo:				2.377,00
Valor total da proposta:				11.702,20

O valor total dessa proposta é de R\$11.702,20 (onze mil e setecentos e dois reais e vinte centavos).

Dados Comerciais:**Informações Bancárias:**

Banco: Banco do Brasil
Conta: 102130-3
Agência: 132-5

Banco: Banrisul
Conta: 0600201706
Agência: 0210

Validada proposta: 90 (noventa) dias.
Prazo de Entrega: 15 (quinze) dias úteis.
Prazo de Pagamento: conforme edital.

Dados do representante que assinará a ATA/Contrato:

Fabiana Domingues
Nacionalidade: brasileira
Estado civil: solteira
RG: 7063788629
CPF: 959.084.550-91
Função: Representante Legal/Sócia
E-mail: licitacao@promedisaude.com.br

Observações:

Declaramos nos termos do Art. 63, 1º da Lei 14.133/21, que, em nossa proposta econômica compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas.

Declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no edital e seus anexos, bem como aceitamos todas as obrigações especificadas.

Face ao disposto no Artigo 78, inciso XV da Lei 8.666/93, alterada pela Lei 8.883/94, reserva-se ao direito de suspender o fornecimento do objeto licitado caso haja um atraso superior a 90 (noventa) dias dos pagamentos devidos, até seu restabelecimento



Promedi Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda.

Rua: Avenida Caldas Júnior , 456 - Três Vendas - Erechim/RS

CEP: 99.713-190

Telefone: (54) 2106-1270/(54) 2106-8340/ (54) 99669-7278

CNPJ: 27806274000129 IE: 039/0176249 NIRE: 4320811825-5 Inscrição Municipal: 101394

Email: licitacao@promedisauade.com.br - Email: comercial@promedisauade.com.br

Ao Órgão MUNICIPIO DE NOVA ESPERANCA DO SUDOESTE / (1) 1. Pregão Eletrônico N° 73 (1028386). Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
------	-----------	-----	--------------	-------------

ERECHIM/RS, 5 de Dezembro de 2023

Representante Legal

FABIANA DOMINGUES

RG:7063788629

CPF:959.084.550-91

