



Dimebrás Comercial Hospitalar Ltda.
Rua Paulo de Frontim, 25 – Vila Virgínia
Fone: (16) 3519-3170 / Fax: (16) 3519-3173
CEP: 14.030-430 – Ribeirão Preto – SP.
dimebras@dimebrashospitalar.com.br

Inscrição Estadual: 582.196.195-118

Inscrição no CNPJ: 56.081.482/0001-06

À

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ESPERANÇA DO SUDOESTE - PR.

PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 53/2024

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 125/2024

ANEXO II - PROPOSTA DE PREÇO

Nome da Empresa: Dimebrás Comercial Hospitalar Ltda.

Rua Paulo de Frontim, 25 - Vila Virgínia - Ribeirão Preto - SP. CEP: 14030-430

CNPJ: 56.081.482/0001-06

DADOS BANCÁRIOS:

Banco: 341 - Itau

Agência: 865

Conta Corrente: 99799-3

Nome do Favorecido: Dimebrás Comercial Hospitalar Ltda.

Item	Descrição dos materiais	UNID	Qtde.	Marca	COD. BR	Nº. Da ANVISA	V. Unit.	V. Total
25	Bicarbonato De Sódio 8,4% 10ml Injetável	AMP	100	SAMTEC	BR0268222	155920003	0,75	R\$ 75,00
116	Fenobarbital 40mg/ml solução oral frasco com 20ml	FRA	30	UNIÃO QUIMICA	BR0300723	104971330	5,38	R\$ 161,40
123	Fosfato de sódio, enema, fosfato monobásico 16% + fosfato dibásico 6%	BIS	200	JP	BR0267328	104910066	5,89	R\$ 1.178,00
126	Glicose 25% 5ml injetável, ampola 10ml	AMP	300	SAMTEC	BR0267540	155920006	0,44	R\$ 132,00
196	Prometazina 50mg/2ml solução injetável	AMP	600	HIPOLABOR	BR0267769	113430202	3,30	R\$ 1.980,00
212	Sulfato de magnésio 50% 500mg/ml injetável	AMP	300	SAMTEC	BR0268075	155920005	5,95	R\$ 1.785,00

Valor da Proposta:

R\$

5.311,40

(Cinco mil e trezentos e onze reais e quarenta centavos)

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.



Dimebrás Comercial Hospitalar Ltda.
Rua Paulo de Frontim, 25 – Vila Virgínia
Fone: (16) 3519-3170 / Fax: (16) 3519-3173
CEP: 14.030-430 – Ribeirão Preto – SP.
dimebras@dimebrashospitalar.com.br

Inscrição Estadual: 582.196.195-118

Inscrição no CNPJ: 56.081.482/0001-06

VALIDADE DA PROPOSTA COMERCIAL: O prazo de validade da proposta não será inferior a 12 (doze) meses, a contar da data de sua apresentação.

LOCAL E PRAZO DE ENTREGA: O prazo de entrega dos medicamentos será de até 10 (dez) dias úteis ou até 15 (quinze) dias corridos, contados a partir do pedido efetuado pelo Departamento de Saúde e emissão da Autorização de Compras emitida pelo Departamento responsável. Deverá ser entregue na farmácia municipal no Centro de Saúde em anexo com o Hospital Municipal São Matheus, no seguinte endereço: Rua Brasil nº 90, esquina com a Avenida Vereador Guilherme Leandro.

PAGAMENTO: O pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias após a entrega dos produtos e apresentação da nota fiscal na Unidade da Contabilidade Geral, a contratada deverá apresentar juntamente com a nota fiscal as certidões negativas relativas a âmbito Federal, FGTS e Trabalhista.

Ribeirão Preto, 13 de Novembro de 2024.

Dimebrás Comercial Hospitalar Ltda.

Luiz Carlos Gelotti

Sócio-Gerente

RG: 4.169.049-SSP-SP

CPF: 290.459.598-87