



MUNICIPIO DE SOBRAL/ CE
Pregão Eletrônico nº 12/2025

Página: 1

LOCAL DE ENTREGA INDICADO NO PEDIDO.

Identificação do Licitante:

KASMedi DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 51.685.649/0001-24 INSC. EST: 0390202240

Endereço: RUA DUQUE DE CAXIAS 410 LOJA E 414 Bairro: CENTRO

E-mail: kasmedi2023@gmail.com

Fone: (54)3712-6082/99368-5941

ERECHIM

RS CEP: 99700274

Informamos que conforme art. 27 da RDC 80/2006, art.11 da lei Federal 6330/76, art.37 da RDC 76/2008 e art. 109 da Portaria 6/1999, nossa empresa, **nÃO** pode fornecer medicamentos fracionados e fora da embalagem original. Desta forma, solicitamos que ao encaminharem os empenhos, observem a quantidade por embalagem.

DADOS BANCÁRIOS:

Banco: BRASIL 001 Agência: 8013-6 Conta Corrente: 584-3

Banco: BRADESCO 237 Agência: 3274-3 Conta Corrente: 51418-7

Representante Legal: Idalina Fernandes Chmiel - CPF:742.196.180-15 e RG:80.637.826-95

ITEM	DESCRIÇÃO	REGISTRO	QUANT.	UND	Marca/Fabricante	R\$ VLR.UNIT	VLR.TOTAL
11	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100MG CPR	ISENTO	12.000,00	CPR	TAYUYNÁ	0,25	3.000,00
T O T A I S: R\$							Três Mil Reais
							3.000,00

1. Declaramos que os preços apresentados nesta proposta incluem todos os custos e despesas, tais como: custos diretos e indiretos Tributos incidentes, taxa de administração, serviços, encargos sociais, trabalhistas, seguro de transporte e entrega, treinamento, lucro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto deste Edital e seus Anexos.

2 - 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.

3. Declaramos que estamos sob o Regime de Tributação de Micro empresa e Empresa de Pequeno Porte, conforme estabelece o artigo 3º da Lei Complementar 147, de 07 de agosto de 2014.

VALIDADE DA PROPOSTA: 90 (noventa) dias
VALIDADE DOS PRODUTOS: 12 meses
PRAZO DE ENTREGA: 15 (quinze) dias
PRAZO DE PAGAMENTO: 30 (trinta) dias

Demais prerrogativas concordamos com o edital

ERECHIM - RS 27/03/2025

**IDALINA
FERNANDES
CHMIEL:742
19618015**

Assinado de forma
digital por IDALINA
FERNANDES
CHMIEL:74219618015
Dados: 2025.03.27
15:31:18 -03'00'