

ASCLÉ PHARMA

Espírito Santo Distribuidora de Produtos Hospitalares

CNPJ: 28.911.309/0001-52 IE: 083.361.84-7

E-mail: licitacao@esdhospitalar.com.br

Rua Serra Negra, 78 - Galpão 02 - Praia do Morro - Guarapari - ES CEP:

29.216-560

TEL: (27) 3261-1877 // 3030-0054 // 3030-1134



PROPOSTA COMERCIAL

- RAZÃO SOCIAL:** Espírito Santo Distribuidora de Produtos Hospitalares Eireli
- FANTASIA:** Ascle Pharma
- ENDEREÇO:** Rua Serra Negra, 78; BAIRRO: Praia do Morro; CIDADE: Guarapari; UF: ES; CEP: 29.216-560.
- FONE:** (27) 3261-1877 **E-MAIL:** licitacao@esdhospitalar.com.br
- BANCO:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL **CÓDIGO:** 104 **AG/CÓDIGO:** 4192 **Nº CONTA:** 1004-0
- REPRESENTANTE LEGAL:** Erivelto Silva Dal Col; **CPF:** 070.938.597-80; **RG:** 1.380.330 SSP-ES

A empresa Espírito Santo Distribuidora de Produtos Hospitalares Eireli, inscrita no CNPJ nº 28.911.309/0001-52, com sede na Rua Serra Negra, 78 – Galpão 02 – Praia do Morro – GUARAPARI-ES, CEP: 29.216-560, por intermédio de seu representante legal o Sr Erivelto Silva Dal Col, portador da Carteira de Identidade RG nº 1.380.330 SSP-ES e do CPF n.º 070.938.597-80, vem apresentar sua proposta de preços para o fornecimento de medicamentos.

<u>ITEM</u>	<u>DESCRIÇÃO</u>	<u>MARCA</u>	<u>QTD</u>	<u>VALOR UNIT. (R\$)</u>	<u>VALOR TOTAL (R\$)</u>
6	AMOXICILINA SÓDICA, CLAVULANATO DE POTÁSSIO APRESENTAÇÃO: (1000,0 + 200,0) MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 20 FA VD TRANS NOME COMERCIAL: DOCLAXIN CATEGORIA: SIMILAR PROCEDÊNCIA: NACIONAL FABRICANTE: BLAU RMS: 1163700940103	EMS	15.000	1,75	R\$ 26.250,00

1 – No preço proposto estão inclusos todos os tributos, encargos sociais, frete e descarregamento até o interior do local estipulado para entrega do(s) produto(s), embalagem e demais encargos e/ou quaisquer outros ônus que porventura possam recair sobre o objeto do presente pregão.

Responsável legal:
Erivelto Silva Dal Col
CPF: 070.938.597-80
RG: 1.380.330 SSP/ES

Dados Bancários:
Caixa Econômica Federal: AG: 4192 CC: 1004-0
Banco do Brasil: AG: 0924-5 CC: 53.499-4
Banco Bradesco: AG: 6010 CC: 8133-8

Guarapari/ES, 07 de fevereiro de 2022.

ASCLÉ PHARMA

Espírito Santo Distribuidora de Produtos Hospitalares

CNPJ: 28.911.309/0001-52 IE: 083.361.84-7

E-mail: licitacao@esdhospitalar.com.br

Rua Serra Negra, 78 - Galpão 02 - Praia do Morro - Guarapari - ES CEP:
29.216-560

TEL: (27) 3261-1877 // 3030-0054 // 3030-1134

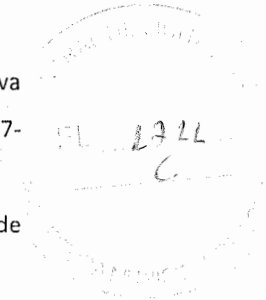


2 - O prazo de validade da proposta é de **90 (noventa) dias**, contados da data de sua apresentação.

3 - Representante legal da empresa responsável pela assinatura do contrato, Sr Erivelto Silva Dal Col, portador da Carteira de Identidade RG nº 1.380.330 SSP-ES e do CPF n.º 070.938.597-80.

4 - Declaramos que estamos de acordo com todas as condições estabelecidas no Termo de Referência e seus anexos.

5 - Prazo de entrega conforme o TR.



**ERIVELTO
SILVA DAL
COL:0709
3859780**

Assinado digitalmente por
ERIVELTO SILVA DAL.
COL:07093859780
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=
Secretaria da Receita Federal do
Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1,
OU=(EM BRANCO), OU=
34052376000161, OU=
videoconferencia, CN=ERIVELTO
SILVA DAL COL:07093859780
Razão: Eu sou o autor deste
documento
Localização:
Data: 2023.02.09 08:35:18-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.0

Responsável legal:
Erivelto Silva Dal Col
CPF: 070.938.597-80
RG: 1.380.330 SSP/ES

Dados Bancários:
Caixa Econômica Federal: AG: 4192 CC: 1004-0
Banco do Brasil: AG: 0924-5 CC: 53.499-4
Banco Bradesco: AG: 6010 CC: 8138-8

Guarapari/ES, 07 de fevereiro de 2022.