



PREMIUM HOSPITALAR EIRELI - ME
CNPJ: 27.325.768/0001-91
Rua 02, Residencial Fonte das Águas, S/N, Qd. 04, Lt. 19
Goianira-GO. Cep. 75370-000



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL
Secretaria Municipal da Saúde
Central de Licitações
Pregão Eletrônico nº 012/2021 - CAF/SMS
Processo nº P141118/2021
INÍCIO DA SESSÃO DE DISPUTA DE PREÇOS: 01 / 03 / 2021, ÀS 09:00H.

27.325.768/0001-91
Premium Hospitalar EIRELI - ME
Rua 02 Residencial Fonte das Águas
S/N Quadra 04 Lote 19
CEP 75 370-000
Goianira-GO

PROPOSTA DE PREÇOS

ITEM	QTDE	UNID	DESCRIÇÃO	MARCA	VI Unit	VI. Total
7	1.600	FR	IODOPOVIDONA (PVPi) 10% SOLUÇÃO TÓPICA AQUOSA, SOLUÇÃO, FRASCO 1 LITRO.	FARMAX	R\$ 18,90	R\$ 30.240,00
trinta mil, duzentos e quarenta reais						R\$ 30.240,00

Validade da Proposta: 90 (NOVENTA) dias a contar da data de sua apresentação. Declara ainda de que os objetos deste certame a serem entregues obedecem à estipulação do presente Edital
Condições de pagamento: CONFORME EDITAL
Prazo e condição de entrega dos produtos: CONFORME EDITAL
Prazo de Validade dos Produtos: CONFORME EDITAL

*Declaro que esta proposta foi elaborada de forma independente.
*Declaramos para todos os efeitos legais que, ao apresentar esta proposta, com os preços e prazos acima indicados, estamos de pleno acordo com as condições gerais e especiais estabelecidas para esta licitação, as quais nos submetemos incondicional e integralmente.
*Declaramos que na proposta apresentada já estão incluídas todos os custos diretos e indiretos relativos ao cumprimento integral do objeto do PREGÃO, envolvendo, entre outras despesas, tributos de qualquer natureza, frete, embalagem, etc., garantindo-se este durante toda a vigência e não será objeto de atualização.
*Declaramos que os produtos/materiais são de primeira linha, de fabricação ou produção Nacional e tem padrão de qualidade reconhecido pelo mercado.
*Declaramos que caso necessário será feita a substituição dos materiais, sem ônus para Administração, durante o prazo de validade dos mesmos, caso venham a apresentar vícios e/ou defeitos.
*Declaramos estar de acordo com todas as normas da licitação acima retro mencionada.
*Declaramos que é da nossa inteira responsabilidade, os dados, preços e condições apresentados na proposta descritos. A procedência dos produtos é Nacional.
*Declaram também que se responsabilizara em substituir de imediato, depois do comunicado do Responsável, quaisquer itens entregue fora das especificações e inclusive se apresentem sem condições de consumo, por um outro de melhor qualidade ou superior, sem quaisquer ônus para a Administração Pública.
*Declaramos, para os devidos fins, que garantimos a qualidade do objeto cotado, e com a validade mínima exigida no Edital. Declaramos ainda que a entrega dos medicamentos e ao exigido no Edital, estipulados no Respeetivo Edital de Licitação.
*Informamos que não serão aceitas ordens de fornecimento fora do padrão que consta nas apresentações acima ofertadas na proposta de preços, pois como preconiza o Art. 10 da Lei nº 6.437, Item IV - é proibido o envio de medicamentos fora de sua apresentação registrada, ou seja não será possível o fracionamento das embalagens. Por isso solicitamos que ao emitirem os empenhos / ordens de fornecimento, observem as apresentações citadas acima com seus respectivos registros.
*Declaramos ainda que, o Banco, a Agência e a Conta-Corrente, informados nesta proposta, serão únicos e exclusivos para todos os recebimentos relativos ao cumprimento das Obrigações Contratuais. (Conforme exigência da Lei Municipal nº 2016 de 11 de junho de 2012.)
* Banco: BANCO DO BRASIL AGENCIA: 3483-5 - CONTA CORRENTE: 54184-2
Dados pra assinatura do Contrato/Ata de Registro de Preços:
Representante Legal: LUIS ALFREDO LIMA SILVA Cédula de Identidade RG n.º 2008050283-5 SSP-DSPF/CE e CPF n.º 064.528.653-23
Estado Civil: Solteiro Profissão: Empresario Endereço: Rua Triste Qd 24, Lt 04 S/N Casa 03 Jardim Europa, CEP: 74.325-120
PREMIUM HOSPITALAR EIRELI - ME - CNPJ: 27.325.768/0001-91 - Insc. Estadual: 10.691.944-0 Insc. Municipal 09961
Telefone: 62-99221-2116 - 62-99631-2489 // Email: licitacao@premiumhosp.com.br

Luís Alfredo Lima
Diretor
PREMIUM HOSPITALAR EIRELI
CNPJ: 27.325.768/0001-91
LUIS ALFREDO LIMA SILVA - DIRETOR
C.I.: 2008050283-5 CPF: 064.528.653-23

sp