

VERA CRUZ, RS, 14 DE JULHO DE 2021.

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE COTIPORÃ/RS
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 005/2021
PROTOCOLO ADMINISTRATIVO Nº: 494/2021

PROPONENTE:**MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A.**

Rua Norberto Otto Wild, nº 420, Bairro Imigrante, CEP 96880-000, Vera Cruz/RS

CNPJ: 07.752.236/0001-23. **Insc. Estadual:** 156.0020579. **Fone/Fax:** (51) 3718.7600.**Setor de Licitações:** (51) 3718-7633 / 3718-7663 / 3718-7655**E-mail:** licitacaomedlive@medlive.com.br**PROPOSTA COMERCIAL**

ITEM	QTDE	UNIDADE	DESCRIÇÃO	FABRICANTE	REGISTRO	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL
4	200	CAIXA	LUVA PROCEDIMENTO AMBIDESTRA C/ PÓ EM LATEX GRANDE C/100 (CA35401) FRONTINENSE / UTILE LATEX BR	FRONTINENSE / UTILE LATEX BR	10182420009	R\$ 23,49	R\$ 4.698,00
5	100	CAIXA	LUVA PROCEDIMENTO NITRILICA PEQUENA SEM PO C/100 AZUL NITRYLEX (C.A 43801) - SHANDONG / ROBISA / LUVIX	SHANDONG / ROBISA / LUVIX	81355330007	R\$ 39,00	R\$ 3.900,00
6	100	CAIXA	LUVA PROCEDIMENTO NITRILICA MEDIA SEM PO C/100 AZUL NITRYLEX (C.A 43801) - SHANDONG / ROBISA / LUVIX	SHANDONG / ROBISA / LUVIX	81355330007	R\$ 39,00	R\$ 3.900,00
7	50	CAIXA	LUVA PROCEDIMENTO NITRILICA GRANDE SEM PO C/100 AZUL NITRYLEX (C.A 43801) - SHANDONG / ROBISA / LUVIX	SHANDONG / ROBISA / LUVIX	81355330007	R\$ 39,00	R\$ 1.950,00
11	500	CAIXA	LUVA PROCEDIMENTO AMBIDESTRA C/ PÓ EM LATEX MEDIA C/100 (CA35401) FRONTINENSE / UTILE LATEX BR	FRONTINENSE / UTILE LATEX BR	10182420009	R\$ 22,50	R\$ 11.250,00
17	500	CAIXA	LUVA PROCEDIMENTO AMBIDESTRA C/ PÓ EM LATEX GRANDE C/100 (CA35401) FRONTINENSE / UTILE LATEX BR	FRONTINENSE / UTILE LATEX BR	10182420009	R\$ 22,50	R\$ 11.250,00
19	1400	CAIXA	MASCARA AZUL C/ELÁSTICO TRIPLA C/50 C/CLIQUE ROBISA / LUVIX	ROBISA / LUVIX	81355330008	R\$ 7,96	R\$ 11.144,00
21	20	CAIXA	TOUCA C/ELÁSTICO SANFONADA PCTE C/100 ANADONA	ANADONA COMERCIO E CONFECÇÕES LTDA	80175349005	R\$ 11,80	R\$ 236,00
VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 48.328,00 (QUARENTA E OITO MIL E TREZENTOS E VINTE E OITO REAIS)							

CONDIÇÕES DA PROPOSTA:

- **Prazo de validade do contrato:** A validade do Registro de Preços será de 12 (doze) meses, contados da data de publicação da ata final.
- **Prazo de validade da proposta:** 60 (sessenta) dias corridos, contados da data da disputa do pregão.
- **Forma de Pagamento:** O pagamento será efetuado através de depósito em conta corrente da fornecedora em até 08 (oito) dias a contar do recebimento, mediante a apresentação da Nota Fiscal;
- **Prazo de Entrega:** A licitante vencedora deverá entregar os produtos no prazo máximo de 10 (dez) dias a partir do recebimento da nota de empenho e/ou ordem de fornecimento que será enviado por meio eletrônico.
- **Validade dos produtos:** A Validade dos produtos deverá ser de no mínimo 12 meses a contar do recebimento da mercadoria.

MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES S/A.

Rua Norberto Otto Wild, nº 420, Bairro Imigrante, CEP 96.880-000, Vera Cruz-RS

CNPJ: 07.752.236/0001-23 - **Insc. Estadual:** 156.0020579 - **Fone/Fax:** (51) 3718 7600**Setor de Licitações:** (51) 3718-7632 / (51) 3718-7668 / **E-mail:** licitacaomedlive@medlive.com.br

DECLARAÇÕES

- I. Declaramos que 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.
- II. Declaramos que o produto cotado atende ao solicitado no Edital, especialmente ao que concerne a descrição exigida na licitação.
- III. Declaramos para os fins de direito, na qualidade de licitante do procedimento licitatório PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0005/2021, de que a proposta vigorará pelo prazo mínimo de 60 (sessenta) dias corridos, contados da data limite prevista para entrega das propostas, conforme art. 64, § 3º, da Lei nº 8.666/93 e art. 6º da Lei nº 10.520, de 17/07/2002 e de total conhecimento e concordância com os termos deste Edital e seus Anexos.

DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA:

Nº Código do Banco: 001 / Nº da Agência: 0180 / Nome do Banco: BANCO DO BRASIL S/A

Nº Agência Bancária: 4044-4

Nome da Agência Bancária: Agência CORP.BANK STA CRUZ

Cidade / Estado da Agência Bancária: Santa Cruz do Sul / RS

Nº Conta Corrente: 13845-2

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA DO CONTRATO / ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Nome: CÉSAR AUGUSTO GOMES NEUMANN Função: GERENTE DE LICITAÇÕES

Nacionalidade: Brasileiro Estado Civil: Solteiro

E-mail para envio da ARP/Contrato e demais solicitações: contratos@medlive.com.br

E-mail para empenho: empenho@medlive.com.br / licitacaomedlive@medlive.com.br

E-mail Pessoal: cneumann@medlive.com.br

Endereço: Rua Emílio Mohr, nº 75, Bairro Santo Inácio, Santa Cruz do Sul/RS, CEP: 96820-670

RG nº 4110152107 SSP/DI RS CPF nº 031.237.800-90

CESAR AUGUSTO
GOMES

NEUMANN:03123780090

Assinado de forma digital por
CESAR AUGUSTO GOMES
NEUMANN:03123780090
Dados: 2021.07.14 12:03:45 -03'00'

CÉSAR AUGUSTO GOMES NEUMANN

Procurador

RG: 4110152107 - CPF: 031.237.800-90

07.752.236/0001-23

MEDILAR IMP. DIST. PROD. MÉD.
HOSP. S/A

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
BAIRRO IMIGRANTE - CEP 96.880-000

VERA CRUZ - RS