

FLYMED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 RUA MACHADO DE ASSIS 1237 BAIRRO BELA VISTA ERECHIM RS
 CNPJ: 25.034.906/0001-58
 INS. ESTADUAL: 039/0174041
 FONE/FAX.: (54)3712-5888
 E-MAIL: flymedrs@outlook.com
 ERECHIM - RS
 CEP: 99704-066
 MUNICÍPIO DE BOCAIUVA DO SUL
 ESTADO DO PARANÁ
 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 106/2021
 A/C: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO



PROPOSTA FINANCEIRA

LOTE	Quant.	UND	Especificação dos Produtos	REGISTRO	Fabricante Marca	Preço	
				ANVISA		Unitário	Total
31	580	ROLO	Lençol de papel para maca 50mx70cm. Rolo 50m. 268855	ISENTO	FORT CLEAN	10,9800	R\$ 6.368,40
38	5000	UND	Seringa 10ml (sem agulha) 438114	80026180002	SR	0,4500	R\$ 2.250,00
39	3000	UND	Seringa 20ml (sem seringa) 455596	80026180002	SR	0,6800	R\$ 2.040,00
TOTAL: DEZ MIL SEISCENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E QUARENTA CENTAVOS						TOTAL	R\$ 10.658,40

1. Declaramos que todos os direitos e obrigações estão de acordo com o edital.
2. Declaramos que os custos relacionados nas Memórias de Cálculo da presente proposta correspondem as nossas necessidades.
3. Declaramos que a presente proposta inclui todos os custos e despesas necessárias ao cumprimento integral das obrigações decorrentes da contratação, tais como, custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administração, transporte, materiais, equipamentos, encargos sociais, trabalhistas, seguros, lucro da empresa e quaisquer outros encargos necessários ao cumprimento integral do objeto deste Edital e seus Anexos.

Declaramos que o(s) produto(s) a ser entregue(s) ficará(ão) sob a sua inteira responsabilidade, até a entrega definitiva;

Declaração de que se enquadram na condição de ME ou EPP, nos termos da LC 123/2006 e Alterações Posteriores;

Declaramos aceitamos as condições impostas por este edital e que se submetem ao disposto pela Lei 8.666/93 e Diplomas Complementares.

4. Validade da Proposta 60 DIAS

5. Prazo de Entrega: Conforme Edital.

6. Local de Entrega: Conforme Edital.

7. Forma de Pagamento: 30 Dias.

DADOS PARA ASSINATURA DO CONTRATO: Ivo Capitano Junior, RG 2068390315 e CPF 026.104.320-03, residente na Rua Pedro Álvares Cabral, 890 Apt 402- ERECHIM/RS

Dados Bancários: Banco do Brasil - Ag.: 4251-X - C.C.: 30953-2

Erechim 08 DE OUTUBRO DE 2021

CHALINE BRUNA POTRICK
 Representante Legal / Procurador
 RG: 1111313481
 CPF: 027.098.900-54