


NSA
 MEDICAMENTOS

A
 PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
 RORAIMA

PREGÃO ELETRÔNICO N°: 90051/2024
 PROCESSO N°: 012241/2024 - SMSA

PROPOSTA COMERCIAL

Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Fabricante	Marca	Valor Unitário	Valor Total
5	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 60 - FABRICANTE: EUROFARMA / MARCA: BUP / REGISTRO ANVISA: 1004309480033 / VALIDADE: 24 MESES / PROCEDÊNCIA: NACIONAL / GGREM: 508022102113419	COMPRIMIDO	100.000	EUROFARMA	BUP	R\$ 0,4500	R\$ 45.000,00

VALOR TOTAL : QUARENTA E CINCO MIL REAIS R\$ 45.000,00

CONDIÇÕES DO EDITAL

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias.
 Pagamento: O pagamento será efetuado no prazo máximo de até dez dias úteis.
 Vigência da Ata: 01(um) ano, contado do dia posterior à data de sua publicação no Diário Oficial, vedada a sua prorrogação.
 Prazo de Entrega: 30 (trinta) dias após o recebimento da Ordem de Fornecimento.
 Validade do Medicamento: 75% DA VALIDADE.

OBSERVAÇÕES

Declaramos que em atendimento a legislação vigente, a RDC N° 135/2005, com as alterações da RDC N° 260/2005, ambas revogadas pela RDC N° 80/2006 e a PORTARIA 344, de 12 de maio de 1998, e suas posteriores, somos impossibilitados de efetuar a subdivisão da embalagem de um produto (FRACIONAMENTO);
 Declaramos que nos preços propostos encontram-se incluídos todos os tributos, encargos sociais, aplicação do CAP (quando necessário), frete até o destino, e quaisquer outros ônus que porventura possam recair sobre o fornecimento do objeto da presente licitação e que estou de acordo com todas as normas deste edital e seus anexos.
 Declaramos sob as Penas da Lei, que cumpre plenamente os requisitos de habilitação para o Presente processo licitatório;
 Declaramos para os devidos fins que em cumprimento ao disposto no artigo 7º, inciso XXXIII, da Constituição Federal, não possuí em seu quadro funcional menores de 18 (dezoito) anos de idade exercendo trabalho noturno, perigoso ou insalubre, ou menores de 16 (dezesseis) anos de idade exercendo qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir dos 14 (quatorze) anos de idade.

DADOS PARA ASSINATURA DE CONTRATO

Nome da empresa: NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 34.729.047/0001-02 INSCR. ESTADUAL: 083.959.58-9
 Endereço: RUA DARCY DUARTE CARNEIRO - N° 20 - Cobilândia - Vila Velha - ES CEP: 29.111-190 INSCR. MUNICIPAL: 105178
 Telefone para fins de LICITAÇÃO: (27) 98845-8340
 Telefone para fins de EMPENHO: (27) 3359-4714

Para fins de LICITAÇÃO: licitacao@nsamedicamentos.com.br Para fins de EMPENHO: empenho@nsamedicamentos.com.br
 Para fins de CONTRATOS: contratos@nsamedicamentos.com.br Para fins de EMPENHO: farmaceutico@nsamedicamentos.com.br
 Para fins de NOTIFICAÇÃO: notificacao@nsamedicamentos.com.br

BANCO 01: BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 9792-6 CONTA: 160390-6
 REPRESENTANTE LEGAL: ADELINA MELLO FONTANA NACIONALIDADE: BRASILEIRA
 CPF: 055.908.087-58 ESTADO CIVIL: CASADA
 RG: 590321 - SPTC ES

Vila Velha - ES, 05 de dezembro de 2024.

NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Adelina Mello Fontana / Sócia Administradora
 CPF 055.908.087-58

