



EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

CNPJ: 14.905.502/0001-76 IE: 0390160407  
 RUA SERGIPE 1645 BELA VISTA  
 ERECHIM RS CEP: 99704228  
 E-MAIL: vendas.exclusiva@hotmail.com FONE: 5421068636

## PROPOSTA COMERCIAL

Pagina: 1

528

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90079/2024 UASG 980301

Solicitamos que os pedidos de compra sejam adequados às embalagens dos produtos comercializados pela Exclusiva Medicamentos, devido à impossibilidade de fracionamento das embalagens, devido a regulamentação ART. 58 RDC 430/2020 Art. 11 da LEI FEDERAL 6360/76.

456 - MUNICIPIO DE BOA VISTA/ PREFEITURA MUNICIPAL  
 05.943.030/0001-55 AV CAPITAO JULIO BEZERRA 1150

BOA VISTA

RR 69305025

CÓD.	DESCRIÇÃO	GGREM	GRUPO COMERCIAL LABORATÓRIO	E M B / N. COMERCIAL	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT.	PREÇO R\$		
								RSUNITARIO	R\$TOTAL	
92	HIDROX ALUM+MAGNESIO+SIMETICONA 40MG+ 37MG + 5MG		AIRELA	CX C/50 SILUGEL	NOT. SIMPLIF.	FRA	35.000,00	7,79	272.650,00	
140	FLUOCINOLONA 0,25mg/ml + POLIMIXINA B 20mg/ml + NEOMICINA 3,5 mg/ml + LIDOCAINA 10.000ui/ml- GTS OTO 10ML	510415002175114	GEOLAB	CX C/1 GEN	1542301640044	FRA	14.000,00	5,25	73.500,00	
156	VITAMINAS COMPLEXO B GOTAS FRASCO		NATUBRAS	CX C/ 240	ISENTO	FRS	80.000,00	2,04	163.200,00	
<b>T O T A I S ==&gt;</b>								<b>Quinhentos e Nove Mil e Trezentos e Cinquenta Reais</b>		<b>509.350,00</b>

VALIDADE DA ATA: 12 (DOZE) MESES, A PARTIR DA DATA DE SUA ASSINATURA

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESENTA) DIAS, A CONTAR DA DATA DE SUA APRESENTAÇÃO

VALIDADE DO MEDICAMENTO: MÍNIMO DE 12 (DOZE) MESES, OU 75%(SETENTA E CINCO POR CENTO) A CONTAR DA DATA DE SUA ENTREGA

PRAZO DE PAGAMENTO: 30 (TRINTA) DIAS, APÓS SUA ENTREGA

PRAZO DE ENTREGA: 30 (TRINTA) DIAS, A CONTAR DA ORDEM DO FORNECIMENTO

LOCAL DE ENTREGA: Superintendência de

Assistência Farmacêutica 23 SAF, da Secretaria Municipal de Saúde - SMSA, situada na Avenida

Capitão Júlio bezerra, Nº 1.150 - Bairro: Aparecida, cidade de Boa Vista 23 RR, no horário de

funcionamento (8h às 14h); no qual deverão ser acompanhadas das referidas Notas Fiscais, que

deverão estar em nome do MUNICIPIO DE BOA VISTA/ PREFEITURA MUNICIPAL.

DECLARAMOS que estão incluídos no valor da proposta, todas as despesas com mão-de-obra e, todos os tributos e encargos fiscais, sociais, trabalhistas,

previdenciários e comerciais, ainda, os gastos com transporte / frete e acondicionamento dos produtos em embalagens adequadas

DECLARAMOS sob as penas da lei, que os materiais cotados atendem todas as exigências do Edital, relativas à especificação e características, inclusive técnicas.

DADOS BANCÁRIOS: SICREDI AG:0217 CC:20240-4

CAIXA FEDERAL AG:0470 OP:003 CC:4353-3

REPRESENTANTE LEGAL:

Lia Marta Cima - Socia Gerente, RG:9.049.718.761 e CPF: 915.111.430-53 e

Rosmari Bez Bianchi - Socia Gerente, RG: 9.046.763.901 e CPF:512.603.280-15

ERECHIM 13/01/2025

EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA-ME

Rua Sergipe, 1645

CEP 99704-228

ERECHIM - RS

