



IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - EPP

RUA GUARANI, 1110
PATO BRANCO - PR
E-MAIL: idealmedbr@hotmail.com
CNPJ: 09.285.600/0001-18

CENTRO
CEP 85501-050
TELEFONE: 46-30255368
I.E.: 904276821

MODALIDADE: PREGÃO ELETRONICO Nº 1/2017
PROC.LICITATÓRIO AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS
ORGÃO: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DE SANTA CATARINA - CIS AMOSC
ENDEREÇO: AV. GETÚLIO VARGAS, 571-S - CENTRO
CNPJ: 01.336.261/0001-40

ABERTURA: 26/07/2017 às 08:30h
UF: SC
CIDADE: CHAPECÓ
TELEFONE: (049) 3319.3212

ITEM	QTDE	UNID	DESCRIÇÃO	MARCA	VR.UNITÁRIO	VR.TOTAL
44	40650	FR	AMOXICILINA 50MG/ML PO PARA SUSPENSAO ORAL FR 60 ML	PRATI DONADUZZI	R\$ 3,2499	R\$ 132.108,44
188	118700	CPR	CLORTALIDONA 50 MG	GERMED	R\$ 0,1738	R\$ 20.630,06
347	29300	CPR	GLIMEPIRIDA 1 MG	GERMED	R\$ 0,1365	R\$ 3.999,45
TOTAL R\$			Cento e cinquenta e seis mil, setecentos e trinta e sete reais e noventa e cinco centavos.			R\$ 156.737,95

PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA)DIAS, CONFORME EDITAL

REGISTRO DE PREÇOS: ATÉ 30 DE ABRIL DE 2018, CONFORME EDITAL.

PRAZO DE ENTREGA: 15 (QUINZE) DIAS, CONFORME EDITAL

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 (TRINTA) DIAS, CONFORME EDITAL

CONTA P/DEPOSITO: BANCO DO BRASIL - AG: 0495-2 - C/C 042819-1

DECLARO CUMPRIR TODAS AS EXIGENCIAS DO EDITAL E SEUS ANEXOS.

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório (EDITAL).

Declaramos ainda, que estamos enquadradas no Regime de tributação de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte, conforme estabelece o artigo 3º da Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006.

PATO BRANCO-PR, 27 DE JULHO DE 2017.

09.285.600/0001-18
IDEALMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS - EIRELI
RUA GUARANI, 1110
CENTRO - CEP 85.501-050
PATO BRANCO - PR


ADRIANA CHIOCHETA RISSARDI
CPF - 014.993.589-70
RG - 5.347.273-7-SESP/PR
GERENTE