



ESTADO DE CHAPECÓ

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DE SC – CIS-A

01.336.261/0001-40

RUA ADOLFO KONDER, 33-D, BAIRRO JARDIM ITÁLIA.

89.802-260

CHAPECÓ/SC

RECEBIMENTO APARTIR DE 11/06/2018 DÀS 08:00 ATÉ 21/06/2018 ÀS 08:00 // ABERTURA 21/06/2018 ÀS 08:01

PROCESSO Nº 8/2018

**PROPOSTA FINANCEIRA****PREGÃO ELETRÔNICO Nº 1/2018**

Declaramos que concordamos e nos submetemos a todas as condições do presente processo licitatório.

Declaramos que os preços propostos compreendem todas as despesas que incidam sobre o objeto licitado.

**PROP.: DIMASTER COM. DE PROD. HOSP. LTDA**

Prazo de Entrega		Validade da Proposta		Pagamento				
CONFORME EDITAL		CONFORME EDITAL		CONFORME EDITAL				
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT	UND	PREÇO REFERENCIAL	NOME COMERCIAL	MARCA	PREÇO R\$	
							UNIT	TOTAL
333	FLUOXETINA 20 MG (01-02-0348)	1.345.000	CP	0,0525	GENÉRICO	TEUTO	0,0434	58.373,00
412	LEVOMEPRIMAZINA 25 MG (01-02-0430)	82.500	CPR	0,42	LEVOZINE	CRISTALIA	0,3299	27.216,75
468	METOPROLOL, SUCCINATO, 100 MG LIBERACAO CONTROLADA (01-02-0487)	170.300	CPR	1,25	GENÉRICO	ACCORD	0,8390	142.881,70
469	METOPROLOL, SUCCINATO, 25 MG LIBERACAO CONTROLADA (01-02-0488)	222.400	CPR	0,4	GENÉRICO	ACCORD	0,2899	64.473,76
470	METOPROLOL, SUCCINATO, 50 MG LIBERACAO CONTROLADA (01-02-0489)	323.100	CPR	0,75	GENÉRICO	ACCORD	0,5190	167.688,90
565	PROPRANOLOL, CLORIDRATO, 40 MG (01-02-0582)	409.000	CPR	0,03	GENÉRICO	OSORIO DE MORAES	0,0139	5.685,10
597	SALBUTAMOL 120 MCG/DOSE AEROSOL ORAL COM 200 DOSES (01-02-0615)	1.380	FR	8,57	AEROGOLD	GLENMARK	5,3996	7.451,45
638	SULFATO FERROSO 5MG/ML XAROPE FRASCO DE 60 ML (01-02-0659)	7.200	FR	5,9	MASFEROL	NATULAB	2,0000	14.400,00
TOTAL								488.170,66

Quatrocentos e oitenta e oito mil e cento e setenta reais e sessenta e seis centavos

O prazo de validade de nossa proposta de preços é de 60 (sessenta) dias corridos, contados da data da abertura da licitação.

Declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no Edital e seus Anexos, inclusive com o prazo de até 30 (trinta) dias para o pagamento das Notas Fiscais, contados da data de recebimento integral dos medicamentos solicitados pelos municípios.

Declaramos ainda que nos preços cotados estão incluídas todas as despesas inerente ao fornecimento do objeto, e, caso nos seja adjudicado o objeto desta licitação, ou parte dele, nossa empresa se compromete desde logo a assinar a Ata de Registro de Preços no prazo que for assinalado.

02520829/0001-40

DIMASTER COM. DE PRODUTOS  
HOSPITALARES LTDARodovia BR 480, nº 180  
CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

DIMASTER LTDA  
Gleison Sachet  
Sócio-GerenteValidade dos medicamentos: Conforme especificação do edital.  
Concordamos com todos as cláusulas e condições do edital.Rodovia BR 480, nº 180 - Fone/Fax: (54) 3523-2600 - CEP 99.740-000 - BARÃO DE COTEGIPE - RS  
e-mail: dimaster@dimaster.com.br - www.dimaster.com.br - CNPJ: 02.520.829/0001-40 - INSCR. EST.: 170/0004112

Barão de Cotegipe, 25/06/2018 às 14:25:26