

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
 CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE CONIMS
 ESTADO DO PARANÁ
 Pregão Eletrônico 16/2021
 A/C: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

**PREGÃO
ELETRÔNICO
16/2021**

PROPOSTA FINANCEIRA

ITEM	CODIGO CONIMS	Quant.	QUANT	UND	Especificação dos Produtos	Registro	Fabricante Marca	Preço	
			EMBAL			Anvisa		Unitário	Total
12	14060093	50000	CX COM 100 UND	UND	Agulha desc. 20 mm x 5,5 cm, com bisel trifacetado, cânula siliconizada	10150470496	WILTEX	0,1000	R\$ 5.000,00
17	14060097	50000	CX COM 100 UND	UND	Agulha desc. 30mm x 8 cm, com bisel trifacetado, cânula siliconizada	10150470496	WILTEX	0,1000	R\$ 5.000,00
18	14060098	240000	CX COM 100 UND	UND	Agulha desc. 40mm x 12 cm, com bisel trifacetado, cânula siliconizada	10150470496	WILTEX	0,1000	R\$ 24.000,00
TOTAL: TRINTA E QUATRO MIL REAIS								TOTAL	R\$ 34.000,00

TOTAL: TRINTA E QUATRO MIL REAIS

- Declaramos que todos os direitos e obrigações estão de acordo com o edital.
- 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;

Declaramos que o lote cotado atende todas as especificações do edital e que é de nossa responsabilidade o conteúdo desta presente declaração

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 05 DE JULHO DE 2021

Francieli Ceruti

FRANCIELI CERUTI

Representante Legal / Procurador

RG: 1095364657

CPF: 019.917.800-36

FLYMED COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA-ME
 CNPJ 25.034.906/0001-58 IE 039/0174041
 Rua Santos Dumont, 1234-A Erechim - RS
 CEP 99704-066