

Barão de Cotegipe/RS, 25 de Agosto de 2020.

Goldenplus- com. De Med. E Prod. Hosp. Ltda.
Rua Gotardo Mazzarolo, n 16- centro
CEP: 99740-000
CNPJ: 17.472.278/0001-64
Inscrição Estadual: 170/0009050
Fone/Fax: 54- 3523 2202
licitacao@goldenplus.net.br

17472278/0001-64

GOLDENPLUS COM. DE
MEDICAMENTOS E PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA

Rua Gotardo Mazzarolo, 16
CEP 99740-000
BARÃO DE COTEGIPE-RS

Prefeitura Municipal de Alto Garças/MT
Pregão Eletrônico n 24/2020

| Proposta de Preços: | | | | | | |
|---------------------|-------|------|---|--------------------|-----------|---------------|
| Item | Quant | Unid | Descrição/RMS | Marca / Fabricante | V. Unit | V. Total |
| 12 | 2000 | Unid | LEVOFLOXACINO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO BOLSA OU FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL. RMS: 100431262 | Eurofarma | R\$ 27,37 | R\$ 54.740,00 |
| Valor Total | | | | | | R\$ 54.740,00 |

Cinquenta e Quatro Mil e Setecentos e Quarenta Reais

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias

Prazo de entrega: 15 (quinze) dias após empenho

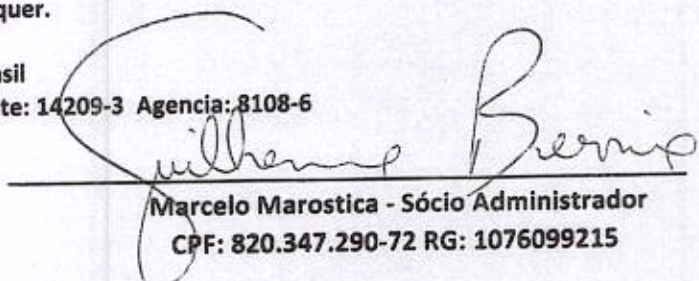
Pagamento: 30 (trinta) dias após a entrega

Validade dos Produtos: 12 (doze) meses na entrega

Obs: No preço cotado já estão incluídas eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais, assim como despesas com transportes e deslocamentos e outros quaisquer.

Banco do Brasil

Conta corrente: 14209-3 Agência: 8108-6


Marcelo Maróstica - Sócio Administrador
CPF: 820.347.290-72 RG: 1076099215

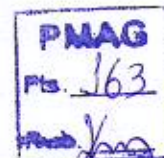
Marcelo Maróstica
Representante Legal
CPF 820 347 290-72



FARMÁCIA BOM PREÇO LTDA

ANEXO II

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 024/2020 – PROCESSO LICITATÓRIO Nº 106/2020
Prefeitura Municipal de Alto Garças/MT



IDENTIFICAÇÃO DA PROPONENTE

Nome de Fantasia: FARMÁCIA BOM PREÇO
Razão Social: FARMÁCIA BOM PREÇO LTDA
CNPJ: 11.504.314/0001-48
Insc. Est: 133829596
Optante pelo SIMPLES? (Sim) Campo Obrigatório
Endereço: AVENIDA GOIÁS 1150 S SALA02
Bairro: SETOR CHÁCARAS Cidade: LUCAS DO RIO VERDE
CEP: 78455-000 E-MAIL: farmaciabompreco@hotmail.com
Telefone: (65) 3549-4434 – 9.9944-8787
Banco: BANCO DO BRASIL 001 Conta Bancária: 23.299-8
Nome e nº da Agência: 3196-8 Ag LUCAS DO RIO VERDE

| ITEM | DESCRIÇÃO | UNID. | QUANT. | MARCA | V. UNIT | V. TOTAL |
|------|---|-------------|--------|-------------|---------|----------|
| 5 | CLORIDRATO DE METFORMINA - CONCENTRACAO/ DOSAGEM 1 GRAMA, COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. CX 30CP | COMPRIMIDOS | 1000 | MERCK | 1,45 | 1450,00 |
| 6 | COLECALCIFEROL - CONCENTRACAO 1.000 UI (VITAMINA D3). COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CX 30CP | COMPRIMIDOS | 600 | NEO QUIMICA | 1,55 | 930,00 |
| 11 | LEVETIRACETAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. 100ML | FRASCO | 30 | ACHE | 82,95 | 2488,50 |
| 13 | LEVOFLOXACINO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 750MG, FORMA FARMACEUTICA CÔMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTACAO EM COMPRIMIDOS, VIA ORAL. CX 7 CP | COMPRIMIDOS | 5000 | EUROFARMA | 7,75 | 38750,00 |

Avenida Goiás 1150 S Sala 02 Setor Chácaras
Lucas do Rio Verde- MT CEP: 78.455-000
Telefone: (65) 3549-4434/ (65) 9 9944-8787
E-mail: farmaciabompreco@hotmail.com

[Handwritten signatures and marks]

PMAG
Pis. 164
[Signature]



FARMÁCIA BOM PREÇO LTDA

| | | | | | | |
|----|--|-------------|------|---------------|--------|---------------|
| 14 | MEBENDAZOL 100 MG. CX 6 CP | COMPRIMIDOS | 2000 | BELFAR | 1,87 | 3740,00 |
| 17 | OCTREOTIDA LAR 20 MG PÓ PARA SUSPENSAO INJETÁVEL (COM LIBERAÇÃO PROLONGADA). | AMPOLA | 24 | NOVARTIS | 708,85 | 17012,40 |
| 18 | PROPAFENONA, CLORIDRATO 150 MG CX 90 CP | COMPRIMIDOS | 1500 | LIBBS | 1,12 | 1680,00 |
| 25 | TIABENDAZOL CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/G + 45 G. | BISNAGA | 100 | UNIAO QUIMICA | 34,39 | 3439,00 |
| | | | | | | R\$ 69.489,90 |

Declaro que estão inclusas no valor orçado todas as despesas com mão de obra e, bem como, todos os tributos e encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciários e comerciais e, ainda, todos gastos com transporte e entregas do objeto.

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias.

Prazo de entrega e Pagamento: Conforme Edital e Anexo IV.

Lucas do Rio Verde, 21 de Agosto de 2020.

[Signature]

Jones Luiz Dallagnol
Sócio Administrador
CPF 906.864.891-87 /RG 10931350

[Signatures]