Hospitalar

Equipamento Médico Hospitalar; Medicamentos; Material Ortopédico; Odontológico; Fisioterapia e outros produtos para saúde.

AO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE COCAL DOS ALVES - PI
PARTICIPANTE: I C L L MENDES EIRELI
CNPJ:10.985.550/0001-60
INSC. ESTADUAL: 19471481-0

TERESINA 21 DE JUNHO DE 2022

PROPOSTA

A Empresa I C L L Mendes Eireli, tem a satisfação de apresentar sua proposta para o fornecimento dos itens a baixo:

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QDT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR POR EXTENSO
1	FORMULA INFANTIL NAN SEM LACTOSE – 400G	UND	90	R$ 92,00	R$ 8.280,00	oito mil, duzentos e oitenta reais
2	FOLIFER 12,5MG/0,5ML – 30ML	UND	6	R$ 68,98	R$ 413,88	quatrocentos e treze reais e oitenta e oito centavos
3	VITAMINA D 200UI – 30ML	UND	6	R$ 51,90	R$ 311,40	trezentos e onze reais e quarenta centavos
4	LEVETIRACETAM 100MG/ML – 100ML	UND	12	R$ 151,70	R$ 1.820,40	um mil, oitocentos e vinte reais e quarenta centavos
5	GROW VIT BB – 240ML	UND	6	R$ 43,90	R$ 263,40	duzentos e sessenta e três reais e quarenta centavos
6	MYLICON GOTAS 75MG/ML – 15ML	UND	6	R$ 37,90	R$ 227,40	duzentos e vinte e sete reais e quarenta centavos
7	SALSEP – 50ML	UND	6	R$ 31,20	R$ 187,20	cento e oitenta e sete reais e vinte centavos
8	OXIDO DE ZINCO POMADA – 60G	UND	12	R$ 12,10	R$ 145,20	cento e quarenta e cinco reais e vinte centavos
				VALOR DA PROPOSTA:	R$ 11.648,88	onze mil, seiscentos e quarenta e oito reais e oitenta e oito centavos

Incluso: Todas as despesas, impostos, tarifas , taxas, seguros demais encargos
Declaro que os preços apresentados contempla todos os custos diretos e indiretos referentes ao objeto
Local/prazo de entrega: A combinar
Validade da proposta: Não inferior a 30 (Trinta) dias
Responsável pela assinatura do contrato: Ivo César Lopes Leite Mendes
Acondicionamento/embalagem: todos os itens são envolvidos por plástico bolha e colocados em caixas de papelão
Declaro que os produtos ofertados atendem todas as expecificações exigidas
Declaro que todos os produtos são novos de primeira ultilização
Declaro que tenho conhecimento e aceito as regras determinadas pela administração.
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL ,AGENCIA 3219-0 , CONTA CORRENTE 8836-6 , ICLL MENDES EIRELI

REPRESENTANTE LEGAL:
IVO CÉSAR LOPES LEITE MENDES
RG: 1876592
CPF: 011447953-46
EMAIL: licitacao@ichospitalar.com.br
TELEFONE: 86 99977-5120
ENDEREÇO: RUA DESEMBARGADOR HELVÍDIO AGUIAR, Nº 1412 BAIRRO MORADA DO SOL- TERESINA/PI

Ivo César Lopes Leite Mendes
Sócio Administrador
ICLL MENDES EIRELI
CNPJ: 10.985.550/0001-60