

PROPOSTA COMERCIALFls. nº 184
Proc. nº 106
Ass.: [assinatura]**Referência:****PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ALEGRE DO PINDARÉ - MA**
Departamento de Licitação
PREGÃO ELETRÔNICO 04/2024**Proponente:****CONTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
CNPJ: 43.752.662/0001-20
Inscrição Estadual: 08.088.130/001-02
Telefone: (61) 3686-4426
Endereço: SEES QUADRA 11 LT 31 LOJA 01
Cidade: Brasília - DF CEP: 73.020-411Banco: Banco do Brasil
Agência: 1419-2
Conta bancária: 34.044-8**Tabela de preços:**

ITEM	DESCRIÇÃO	Fabricante/ Registro	Unidade	Quant.	Valor UNIT	Valor TOTAL
1	CANABIDIOL 50MG/ML SOLUCAO ORAL - FRASCO 30 ML	Just Hemp Nota Técnica 11/2024 Anvisa	Frasco 30 ml	30	R\$ 915,00	R\$ 27.450,00
2	Duloxetine 60 mg, Caixa com 30 (trinta) comprimidos	Deprasil 1514300330127	comprimido	500	R\$ 29,10	R\$ 14.550,00
VALOR GLOBAL DA PROPOSTA						R\$ 42.000,00

Valor total: quarenta e dois mil reais.**Dados Complementares:**

- Declaramos que todas as despesas diretas e indiretas, encargos sociais, tributos, logística de entrega, frete, embalagem, seguro e quaisquer outras que venham a incidir sobre o preço de venda, estão inclusas no valor ofertado para a entrega do material no endereço indicado no edital.
- Declaramos estar de pleno acordo com todas as exigências e obrigações constantes do edital e seus anexos.
- O prazo de validade da proposta não será inferior a 60 (sessenta) dias, a contar da data de sua apresentação.



conta

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

Fls. nº 185

Doc. nº 106

Ass.: [assinatura]

- Prazo de entrega: máximo de 15 (quinze) dias, contados a partir do recebimento da respectiva ordem de serviço.
- Pagamento: O pagamento será efetuado no prazo de até 30 (trinta) dias corridos contados da finalização da liquidação da despesa.

Dados do responsável para assinatura da proposta:

- Nome: Fillipe de Sousa Moura
- RG nº: 2.689.625 SSP/DF
- CPF nº: 037.241.101-03
- Cargo: Sócio-Diretor
- Telefone: (61) 3686-4426
- E-mail: comercial@contadistribuidora.com

Brasília – DF, 24 de maio de 2024.

FILLIPE DE SOUSA
MOURA:03724110
103

Assinado de forma digital por
FILLIPE DE SOUSA
MOURA:03724110103
Dados: 2024.05.24 11:21:30
-03'00'

CONTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Fillipe de Sousa Moura

