



**3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Rua: Francisco Ferdinando Losina, 229, Bairro Bela Vista, Erechim - RS  
CEP: 99.704-168  
Telefone: (54) 3712-0427  
CNPJ: 29.043.834/00001-66 IE: 039/0179027  
Email: licitacoes@3med.com.br E-mailSite: Insira Aqui o Endereço do Site



Ao Órgão **MUNICÍPIO DE DAVINÓPOLIS/MA. Pregão Eletrônico N° 025/2023. Apresentamos nossa proposta de preços.**

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
<b>Lote: 13</b>					
13	ATENOLOL 50MG	COMPRIMIDO	50.000,00	0,08	4.000,00
	CX C/ 600 REGISTRO MS: 1256801460070 <b>MARCA: PRATI</b> <b>MODELO: UNIDADE</b>				
Valor total do grupo:					4.000,00
<b>Lote: 14</b>					
14	AZITROMICINA 500 MG	COMPRIMIDO	10.000,00	0,99	9.900,00
	CX C/ 500 REGISTRO MS: 1410706100032 <b>MARCA: PHARLAB</b> <b>MODELO: UNIDADE</b>				
Valor total do grupo:					9.900,00
<b>Lote: 17</b>					
17	BUTILBROM.DE ESCOP + DIPIRONA 10MG/ 250MG	COMPRIMIDO	20.000,00	0,53	10.600,00
	CX C/ 250 REGISTRO MS: 1410700270025 <b>MARCA: PHARLAB</b> <b>MODELO: UNIDADE</b>				
Valor total do grupo:					10.600,00
<b>Lote: 105</b>					
105	[COTA RESERVADA] DIPIRONA 500MG/ 2ML INJ	AMPOLA	5.250,00	1,18	6.195,00
	CX C/ 100 REGISTRO MS: 1018600120021 <b>MARCA: SANTISA</b> <b>MODELO: UNIDADE</b>				
Valor total do grupo:					6.195,00
<b>Lote: 107</b>					
107	FUROSEMIDA 10MG INJ. 2ML	AMPOLA	10.000,00	1,23	12.300,00
	CX C/ 100 REGISTRO MS: 1018600320012 <b>MARCA: SANTISA</b> <b>MODELO: UNIDADE</b>				
Valor total do grupo:					12.300,00
<b>Lote: 108</b>					
108	GENTAMICINA 40MG INJ..	AMPOLA	4.200,00	1,50	6.300,00
	CX C/ 100 REGISTRO MS: 1018600020027 <b>MARCA: SANTISA</b> <b>MODELO: UNIDADE</b>				
Valor total do grupo:					6.300,00

**3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Rua: Francisco Ferdinando Losina, 229, Bairro Bela Vista, Erechim - RS

CEP: 99.704-168

Telefone: (54) 3712-0427

CNPJ: 29.043.834/00001-66 IE: 039/0179027

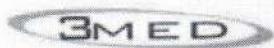
Email: licitacoes@3med.com.br E-mailSite: Insira Aqui o Endereço do Site



Ao Órgão MUNICÍPIO DE DAVINÓPOLIS/MA. Pregão Eletrônico N° 025/2023. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
<b>Lote: 109</b>					
109	GENTAMICINA 80MG INJ.	AMPOLA	4.200,00	1,50	6.300,00
	CX C/ 100 REGISTRO MS: 1018600020035 <b>MARCA: SANTISA</b> <b>MODELO: UNIDADE</b>				
Valor total do grupo:					6.300,00
<b>Lote: 161</b>					
161	CATETER TIPO OCULOS P/ OXI	UNIDADE	3.500,00	1,20	4.200,00
	CX C/ 350 REGISTRO MS: 80286000007 <b>MARCA: BIOSANI</b> <b>MODELO: UNIDADE</b>				
Valor total do grupo:					4.200,00
<b>Lote: 166</b>					
166	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5	PACOTE	140,00	18,95	2.653,00
	CX C/ 500 REGISTRO MS: 80113320012 <b>MARCA: ANDREONI</b> <b>MODELO: UNIDADE</b>				
Valor total do grupo:					2.653,00
Valor total da proposta:					62.448,00

O valor total dessa proposta é de R\$62.448,00 (sessenta e dois mil e quatrocentos e quarenta e oito reais).



**3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Rua: Francisco Ferdinando Losina, 229, Bairro Bela Vista, Erechim - RS  
CEP: 99.704-168  
Telefone: (54) 3712-0427  
CNPJ: 29.043.834/00001-66 IE: 039/0179027  
Email: licitacoes@3med.com.br E-mailSite: Insira Aqui o Endereço do Site



Ao Órgão **MUNICÍPIO DE DAVINÓPOLIS/MA. Pregão Eletrônico N° 025/2023. Apresentamos nossa proposta de preços.**

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
------	-----------	---------	-----	--------------	-------------

### Dados Comerciais:

Informações Bancárias:

**Banco:** BANCO DO BRASIL

**Conta:** 33429-4

**Agência:** 4251 - X

Condições Comerciais:

**Validade da proposta:** 90 dias.

**Prazo de entrega:** 10 (dez) dias, ou conforme edital.

**Prazo para pagamento:** 30 (trinta) dias.

Validade da Ata de Registro de Preços: 12 (doze) meses.

O prazo de validade no ato da entrega não poderá ser inferior a 75% (setenta e cinco por cento) do prazo total recomendado pelo fabricante, conforme o Termo de Referência. A entrega será realizada nos locais definidos no Termo de Referência.

Dados do Representante Legal da Empresa para assinatura do Contrato:

Nome: Iuri Renan Bergamin

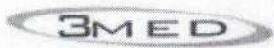
Endereço: Rua Francisco Ferdinando Losina, 229, Bela Vista, Erechim - RS

CPF: 012.562.530-81

RG: 1082838168 SJS/II RS

Nacionalidade: Brasileira

Profissão: Sócio administrador Tel.: 54 3712-0427



**3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Rua: Francisco Ferdinando Losina, 229, Bairro Bela Vista, Erechim - RS  
CEP: 99.704-168  
Telefone: (54) 3712-0427  
CNPJ: 29.043.834/00001-66 IE: 039/0179027  
Email: licitacoes@3med.com.br E-mailSite: Insira Aqui o Endereço do Site



Ao Órgão MUNICÍPIO DE DAVINÓPOLIS/MA. Pregão Eletrônico N° 025/2023. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
------	-----------	---------	-----	--------------	-------------

### Observações:

Observações: 1- Os preços acima incluem todos os custos de taxas, impostos, seguros, frete, encargos sociais, encargos trabalhistas, previdenciários, contribuições fiscais, combustível, lanche e outros que venham incidir sobre o objeto da presente proposta comercial.

Erechim, 18 de Janeiro de 2024

Representante Legal	
3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:2904383400016 6	Assinado de forma digital por 3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:29043834000166 Dados: 2024.01.18 15:10:39 -03'00'
Iuri Renan Bergamin	
RG:1082838168	CPF:012.562.530-81