



MEDICARE DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E PERFUMARIA LTDA
AYRTON SENNA 5500 BL 03 LJ 124 - BARRA DA TIJUCA / RJ CEP: 22.775-005
CNPJ:32.477.466/0001-79 | INSC. ESTADUAL: 11.379.664 | INSC. MUNICIPAL: 1.152.713-2
CONTATO: (21) 3030-4039
EMAIL: licitacaomedicare@gmail.com

CLIENTE:SENADO FEDERAL

ENDEREÇO : Via N2 - Senado Federal Bloco 16 1º Pavimento COPEL CEP 70165-900 - Brasília - DF Telefone: +55 (61) 3303-3036 licita@senado.leg.br
PREGÃO ELETRÔNICO: 90001/2025
PROCESSO:00200.006245/2024-70
DATA DA DISPUTA: 06/01/2025
SITE DE DISPUTA: COMPRASNET
LOCALIZADOR: 20001

Banco do Brasil
AG 3223
Conta Corrente: 24110-5

Item	Qtd.	Und.	Descrição	Laboratório	V. Unit.	V. Total
006	300	C/100	ATROPINA 0,25MG/ML INJ VALOR UNITÁRIO: UM REAL E VINTE E SETE CENTAVOS VALOR TOTAL: TREZENTOS E OITENTA E UM REAL NOME COMERCIAL: SIMILAR R.M.S: 1108500170026 APRESENTAÇÃO: AMPOLA 1ML PROCEDÊNCIA: NACIONAL	FARMACE	R\$ 1,27	R\$ 381,00
Item	Qtd.	Und.	Descrição	Laboratório	V. Unit.	V. Total
043	150	C/50	NOREPINEFRINA 2MG/ML VALOR UNITÁRIO: CINCO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS VALOR TOTAL: OITOCENTOS E VINTE E CINCO REAIS NOME COMERCIAL: SIMILAR R.M.S: 1134301260032 APRESENTAÇÃO: AMPOLA 4ML PROCEDÊNCIA: NACIONAL	HIPOLABOR	R\$ 5,50	R\$ 825,00
VALOR GLOBAL:			R\$ 1.206,00 HUM MIL DUZENTOS E SEIS REAIS			

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: O pagamento será feito por intermédio de depósito em conta bancária do fornecedor beneficiário no prazo de 30 (trinta) dias corridos, a contar do recebimento da nota fiscal/fatura discriminada, em 2 (duas) vias, acompanhada da nota de empenho, da ordem de fornecimento, bem como do termo de recebimento definitivo do objeto, emitido previamente pelo gestor, nos termos do subitem 23.4.2, CAPÍTULO XXIII, não sendo, em nenhuma hipótese, permitida a antecipação de pagamentos e o pagamento de fornecimentos não executados ou executados de forma incompleta.

PRAZO DE ENTREGA: prazo de entrega dos materiais solicitados pelo SENADO ao fornecedor beneficiário é de no máximo 28 (vinte e oito) dias corridos, contados da data do recebimento da nota de empenho que deverá estar acompanhada da ordem de fornecimento

LOCAL DE ENTREGA: Os materiais deverão ser entregues no Almoxarifado de Material Médico-Hospitalar da Coordenação de Administração e Suprimento de Almoxarifado, situado à Via N2, Bloco 14, SENADO, Brasília-DF, CEP 70.165-900, em dias úteis, no horário das 8h às 17h, acondicionados da seguinte forma, sob pena de não recebimento:

VALIDADE DOS MEDICAMENTOS: 3.4.2.Prazo de validade de, no mínimo, 12 (doze) meses, contados a partir do recebimento definitivo do objeto. 3.4.2.1.Desde que seja de interesse do contratante, poderá ser aceita a entrega de itens com prazo de validade, na data de entrega, inferior ao citado subitem 3.4.2. É imprescindível que esses produtos sejam acompanhados de carta de segurança (carta-garantia), na qual o fornecedor se compromete a substituir a quantidade do item que não for consumida até a data de sua expiração pela mesma quantidade de um novo lote.

RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DA ATA: FLÁVIO MITIDIERI RAMOS CPF: 075.355.257-41 CRM: 52.72979-5

Preço já desonerado ICMS de acordo com o convênio 087 e 126 do CONFAZ e aplicado CAP conforme resolução da CMED quando solicitado em edital.

DECLARAÇÕES

*Declaramos que nos comprometemos a entregar os produtos de acordo com a necessidade da instituição, durante a vigência do contrato e/ou ata de registro de preços, conforme especificações e exigências do edital e seus anexos, bem como do contrato a ser celebrado.

*Declaramos que estamos de acordo com o edital, sob às penas da lei, com todos os termos deste processo e que os produtos/materiais ofertados atendem à todas exigências legais

*Declaramos que os preços acima estão inclusos todos os custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administração, materiais, serviços, encargos sociais, trabalhistas, seguro lucro e outros necessários para o cumprimento do edital e seus anexos.

Rio de Janeiro, 06 de Janeiro de 2025.