



Promedi Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda.

Rua: Avenida Caldas Júnior, 456 - Três Vendas - Erechim/RS

CEP: 99.713-190

Telefone: (54) 2106-1270/(54) 2106-8340/ (54) 99669-7278

CNPJ: 27806274000129 **IE:** 039/0176249 **NIRE:** 4320811825-5 **Inscrição Municipal:** 101394

Email: licitacao@promedisaude.com.br - **Email:** comercial@promedisaude.com.br

Ao Órgão 985867 - Município de Nova Friburgo. Pregão Eletrônico N° 432023. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
24	TENS E FES - NÚMERO DE CANAIS : 04 MARCA: IBRAMED FABRICANTE: IBRAMED MODELO/VERSÃO: NEURODYN II	UNIDADE	6,00	1.031,59	6.189,54

Valor total da proposta: 6.189,54

O valor total dessa proposta é de R\$6.189,54 (seis mil e cento e oitenta e nove reais e cinquenta e quatro centavos).

Dados Comerciais:

Informações Bancárias:

Banco: Banco do Brasil

Conta: 102130-3

Agência: 132-5

Banco: Banrisul

Conta: 0600201706

Agência: 0210

Validade da proposta: 90 (noventa) dias.

Prazo de entrega: 45 (quarenta e cinco) dias.

Forma de pagamento: conforme edital.

Dados do representante que assinará a ATA/Contrato:

Fabiana Domingues

Nacionalidade: brasileira

Estado civil: solteira

RG: 7063788629

CPF: 959.084.550-91

Função: Representante Legal/Sócia

E-mail: licitacao@promedisaude.com.br.

Observações:

Declaramos que, nos preços ofertados, estão incluídos todos os custos referente ao cumprimento do objeto, assim como tributos e outros.

Declara que os produtos ofertados possuem assistência técnica no território nacional.

Face ao disposto no Artigo 78, inciso XV da Lei 8.666/93, alterada pela Lei 8.883/94, reserva-se ao direito de suspender o fornecimento do objeto licitado caso haja um atraso superior a 90 (noventa) dias dos pagamentos devidos, até seu restabelecimento.

Finalizando, concordamos com as condições estabelecidas no Edital e seus anexos.

Erechim, 17 de Abril de 2023

Representante Legal

FABIANA DOMINGUES

RG:7063788629

CPF:959.084.550-91

