

PROPOSTA DE PREÇOS

SUBSECRETARIA DE ASSUNTOS ADMINISTRATIVOS

UASG 150002

Seguindo os ditames do Edital apresento a V.Sa. a nossa proposta de preços para o Item da **COTAÇÃO ELETRÔNICA Nº 9/2021**, conforme a seguir relacionados, discriminados de acordo com ANEXO I, deste Edital.

Item	DESCRIÇÃO	QUANT	FORNECIMENTO		VALOR POR UN.	VALOR TOTAL R\$
			descrição	Marca		
1	DIGLICONATO DE CLOREXIDINA 2% RIOHEX RIOQUÍMICA (100ML-SEM-TENSOATIVOS)	3	FRASCOS	RIOQUIMICA	R\$ 10,00	R\$ 30,00
TOTAL MÁXIMO ESTIMADO R\$ 30,00						

Declaramos ainda que:

1. Valor da proposta total é de R\$ 30,00 (trinta reais)
2. Declaramos que a validade desta proposta é de 60 (sessenta) dias a contar da data de sua entrega.
3. Declaramos expressamente que, no preço acima ofertado, estão inclusos todos os custos indiretos tais como: impostos, taxas, fretes, seguros e etc.
4. Caso seja vencedor, nos comprometemos a entregar os objetos desta licitação dentro de 10 (dez) dias uteis, contados a partir da emissão de Nota de Empenho
5. Declaramos, ainda, que os preços de nossa proposta estão de acordo com os preços praticados no mercado, e que estão incluídos todos os insumos que o compõe, tais como as despesas com mão-de-obra, materiais, impostos, taxas, fretes, descontos e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no cumprimento do contrato.
6. Estamos de acordo com as demais condições do Edital e seus anexos.

Prazo de validade da proposta: 30DIAS, contado da data da entrega de seu respectivo envelope.

Empresa/Razão Social: **DROGARIA NOVA FLAMINGO EIRELI**
Endereço: AV FLAMINGO 1887 VILA CURUÇA NOVA, SÃO PAULO-SP
CEP: 08031-000
Telefone: 11-25142244
Celular: 11-934548443

Banco: DO BRASIL Agência: 4065-7 Conta-Corrente: 7511-6

DROGARIA NOVA FLAMINGO EIRELI
CNPJ: 08.720.895/0001-40 / IE: 149.625.014.111
AVENIDA FLAMINGO, N° 1887 – VILA CURUÇÁ
SÃO PAULO - SP / CEP: 08031-000



E-mail: LEANDROPHARMAATUAL@GMAIL.COM

Qualificação do preposto autorizado a firmar o Contrato:

Nome completo: LEANDRO LEAO FERREIRA

Endereço: [REDACTED]

CEP: [REDACTED]

Cidade: SÃO PAULO-SP

CPF: 21[REDACTED]-83

RG: 32[REDACTED]-4

Cargo: PROPRIETARIO

Naturalidade: SÃO PAULO-SP

Nacionalidade: BRASILEIRO

Estado Civil: CASADO

e-mail: LEANDROPHARMAATUAL@GMAIL.COM

Finalizando, declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no Edital e seus anexos.

