

VERA CRUZ, RS, 22 DE NOVEMBRO DE 2022.

À
UNIVERSIDADE FEDERAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE PORTO ALEGRE
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 19/2022
(Processo Administrativo nº 23103.020876/2022-33)

PROPONENTE:

MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A.

Rua Norberto Otto Wild, nº 420, Bairro Imigrante, CEP 96880-000, Vera Cruz/RS

CNPJ: 07.752.236/0001-23. **Insc. Estadual:** 156.0020579.

Fone/Fax: (51) 3718.7600 – **Opção 2: Licitações - E-mail:** licitacaomedlive@medlive.com.br

PROPOSTA COMERCIAL

ITEM	QTDE	UNIDADE	DESCRIÇÃO	MARCA / FAB.	RMS	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
3	10.000	CAIXA	LUVA PROC. LATEX AMBIDESTRA C/ PÓ TAM. "PP" CX C/100und. UTILE NE (CA 44368) - 61x28x29	TOP GLOVE / POLIBOR / LUVIX (LATEX BR)	10341520021	R\$ 11,7600	R\$ 117.600,00
4	15.000	CAIXA	LUVA PROC. LATEX AMBIDESTRA C/ PÓ TAM. "P" CX C/100und. UTILE NE (CA 44368) - 61x28x29	TOP GLOVE / POLIBOR / LUVIX (LATEX BR)	10341520021	R\$ 11,5200	R\$ 172.800,00
5	15.000	CAIXA	LUVA PROC. LATEX AMBIDESTRA C/ PÓ TAM. "M" CX C/100und. UTILE NE (CA 44368) - 61x28x29	TOP GLOVE / POLIBOR / LUVIX (LATEX BR)	10341520021	R\$ 11,7600	R\$ 176.400,00
VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 466.800,00 (QUATROCENTOS E SESENTA E SEIS MIL E OITOCENTOS REAIS)							

CONDIÇÕES DA PROPOSTA:

- **Prazo de validade do contrato:** A validade da Ata de Registro de Preços será de 12 meses, a partir da assinatura do contrato, não podendo ser prorrogada;
- **Prazo de validade da proposta:** O prazo de validade da proposta não será inferior a 60 (sessenta) dias, a contar da data de sua apresentação;
- **Forma de Pagamento:** O pagamento será realizado no prazo máximo de até 30 dias, contados a partir do recebimento da Nota Fiscal ou Fatura, através de ordem bancária, para crédito em banco, agência e conta corrente indicados pelo contratado;
- **Local e Prazo de Entrega:** O prazo de entrega do(s) material(ais) será de até 30 (trinta) dias, contados do recebimento da ordem de compra, em remessa única, no seguinte endereço:
 - Rua Sarmento Leite, 245, Prédio 1, subsolo. Bairro Centro, Porto Alegre/RS, CEP 90050-170
 - Setor: Divisão de Engenharia de Segurança do Trabalho
 - Telefone: 51 3303-8909
 - Email: engseg@ufcspa.edu.br
 - * De segunda à sexta-feira
 - * Manhã: 9h às 11h
 - * Tarde: 14h às 16h
- **Prazo de validade dos produtos:** O prazo de garantia contratual dos bens, complementar à garantia legal, será de, no mínimo, 24(vinte) meses, contado a partir do primeiro dia útil subsequente à data do recebimento definitivo do objeto.

MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES S/A.

Rua Norberto Otto Wild, nº 420, Bairro Imigrante, CEP 96.880-000, Vera Cruz-RS

CNPJ: 07.752.236/0001-23 - **Insc. Estadual:** 156.0020579

Fone/Fax: (51) 3718 7600 – **OPÇÃO 2: LICITAÇÕES - E-mail:** licitacaomedlive@medlive.com.br

DECLARAÇÕES

- I. Declaramos que no preço cotado já estão incluídas eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais, assim como despesas com transportes e deslocamentos e outras quaisquer que incidam sobre a contratação.
- II. Declaramos que o produto cotado atende ao solicitado no Edital, especialmente ao que concerne a descrição exigida na licitação.

DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA:

Nº Código do Banco: 001 / Nome do Banco: BANCO DO BRASIL S/A

Nº Agência Bancária: 4044-4

Nome da Agência Bancária: Agência CORP.BANK STA CRUZ

Cidade / Estado da Agência Bancária: Santa Cruz do Sul / RS

Nº Conta Corrente: 13845-2

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA DO CONTRATO / ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Nome: CÉSAR AUGUSTO GOMES NEUMANN Função: GERENTE DE MERCADO PÚBLICO

Nacionalidade: Brasileiro Estado Civil: Solteiro

E-mail para envio da ARP/Contrato e demais solicitações: contratos@medlive.com.br
licitacaomedlive@medlive.com.br

E-mail para empenho: empenho@medlive.com.br

E-mail Pessoal: cneumann@medlive.com.br

Endereço: Rua Emílio Mohr, nº 75, Bairro Santo Inácio, Santa Cruz do Sul/RS, CEP: 96820-670

RG nº 4110152107 SSP/DI RS CPF nº 031.237.800-90

CESAR AUGUSTO GOMES NEUMANN:03123780090

Assinado de forma digital por CESAR
AUGUSTO GOMES NEUMANN:03123780090
Dados: 2022.11.23 15:14:16 -03'00'

CÉSAR AUGUSTO GOMES NEUMANN

Procurador

RG: 4110152107 - CPF: 031.237.800-90

07.752.236/0001-23

MEDILAR IMP. DIST. PROD. MÉD.
HOSP. S/A

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
BAIRRO IMIGRANTE - CEP 96.880-000

VERA CRUZ - RS