



Prefeitura Municipal da Estância Turística
De Monte Alegre do Sul

Cidade Presépio

SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

Data:- 15/05/2024.

Favor transmitir-nos orçamento do(s) seguinte(s) item(ns):

Item	Qtde	Un.	DESCRIÇÃO
1	1	unid.	COMPRA DE MEDICAMENTO PARA ATENDIMENTO DOS PACIENTES COM MANDATO DE INTIMAÇÃO, QUE IMPÔS A OBRIGAÇÃO DE FAZER AO MUNICÍPIO DE MONTE ALEGRE DO SUL.

Nº	DISCRIMINAÇÃO MATERIAL OU SERVIÇO	CÓDIGO	UN	QT
1	BRILINTA 90 MG C/ 60	14	CX	1
2	CETAPHIL CR ADV MOIST 226GR	6216	UN	1
3	CIPROFIBRATO 100 MG C/ 30	9	CX	1
4	CLOPIN 75 MG CAIXA 30 COMPRIMIDOS	12753	CX	1
5	CONCOR 2,5 MG CAIXA COM 28 COMPRIMIDOS	12750	CX	1
6	DIOVAN AMLOFIX 5 MG / 160 MG CAIXA COM 28 COMPRIMIDOS	12754	CX	1
7	ELIQUIS 5MG COM 60 COMP	8663	CX	1
8	FAMPYRA 10 MG BL 56 COMP	2009	CX	1
9	FOLIFER COMP 150MG FERRO AMINOACIDO QUELATO+ 5MG ACIDO FÓLICO CX C/ 30 COMP	12785	CX	1
10	GALVUS 50 MG C/ 56	8	CX	1
11	JANUMET 850MG/ 50 MG CAIXA COM 56 COMPRIMIDOS	12749	CX	1
12	LANTUS 100UI 10 ML	3062	UN	4
13	LIPITOR 20 MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	12748	CX	1
14	PALMITATO DE PALIPERIDONA 100MG 1 AMPOLA	12326	CX	1



**Prefeitura Municipal da Estância Turística
De Monte Alegre do Sul**

Cidade Presépio

15	PIOGLITOSONA 30 MG CX COM 30 COMP	13	CX	1
16	ROSUVASTATINA 10MG - 30 CPS	12943	CX	1
17	SENSOR PARA MONITIRIZAÇÃO GLICEMICO ABBOT FREESTYLE LIBRE	12478	UN	4
18	SOMALGIN CARDIO 100 MG CAIXA COM 32 COMPRIMIDOS	12752	CX	1
19	SUSTRATE 10 MG CAIXA COM 50 COMPRIMIDOS	12751	CX	1
20	TADALAFILA 20 MG C/4	12	CX	1
21	VASTAREL 35 MG C/60	10	CX	2
22	VELIJA 30 MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	12756	CX	1
23	VIMPAT 150MG	14057	CP	2
24	KEPPRA 100 MG/ML	13071	FR	3
25	TRILEPTAL 60MG/ML	8923	FR	6

CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO

Atenção: o não cumprimento das disposições abaixo acarretará nulidade da proposta, independente de prévio aviso da administração.

1. ENVIAR PROPOSTA ATÉ 20/05/2024 às 17h00.
2. A proposta deverá ser apresentada em papel timbrado com identificação da empresa: Razão Social, CNPJ, IE, com nome do responsável pela cotação e contatos.
3. As propostas rasuradas não serão aceitas.
4. Prazo de pagamento: em até 30 dias após o recebimento da Nota Fiscal.
5. Os pagamentos serão efetuados na conta corrente da contratada através de ordem bancária.
6. Os dados bancários deverão ser informados no ORÇAMENTO e na NOTA FISCAL (Nome e nº do Banco / nº da Agência / nº da Conta Corrente).
7. Prazo de entrega do serviço: Início imediato, após emissão da ordem de serviço.
8. Constar validade da proposta: mínimo de 60 dias da data de emissão.



**Prefeitura Municipal da Estância Turística
De Monte Alegre do Sul**

Cidade Presépio

9. Cotar os itens na ordem acima, colocando valor unitário e valor total.
10. Enviar declaração emitida pela empresa no que se refere a retenção do imposto de renda amplo, de acordo a instrução normativa da receita federal do Brasil nº 1234/2012 e suas atualizações.
11. As propostas serão julgadas de acordo com a Lei 14.133/2021 e suas alterações. O não cumprimento de qualquer dessas exigências implicará na desclassificação da proposta.
12. Enviar cotação via e-mail: compras@montealegredosul.sp.gov.br
orcamentosaude@montealegredosul.sp.gov.br
13. Dúvidas: (19) 3899-1300 (Cristiane)

Sem mais para o momento e no aguardo de sua resposta, agradecemos e firmamo-nos,

Atenciosamente,

**Cristiane Elisabeth Urbano Rosasco
Requisitante**