



Prefeitura Municipal da Estância Turística
De Monte Alegre do Sul

Cidade Presépio

SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

Data:- 28/06/2024.

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

| Item | Qtde | Un. | DESCRIÇÃO |
|------|------|-------|---|
| 1 | 1 | unid. | AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS FRACASSADOS NO PREGAO 08/2024, PARA ATENDIMENTO DE PACIENTES COM MANDATO JUDICIAL, QUE IMPOS AO MUNICÍPIO DE MONTE ALEGRE DO SUL A OBRIGAÇÃO DE FAZER. |

| Nº | DISCRIMINAÇÃO MATERIAL OU SERVIÇO | CÓDIGO | UN | QT |
|----|---|--------|----|----|
| 1 | PALMITATO DE PALIPERIDONA 100MG 1 AMPOLA | 12326 | CX | 1 |
| 2 | BRILINTA 90 MG C/ 60 | 14 | CX | 1 |
| 3 | GALVUS 50 MG C/ 56 | 8 | CX | 1 |
| 4 | PIOGLITOSONA 30 MG CX COM 30 COMP | 13 | CX | 1 |
| 5 | VASTAREL 35 MG C/60 | 10 | CX | 2 |
| 6 | SENSOR PARA MONITIRIZAÇÃO GLICEMICO ABBOT FREESTYLE LIBRE | 12478 | UN | 4 |
| 7 | LIPITOR 20 MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS | 12748 | CX | 1 |
| 8 | JANUMET 850MG/ 50 MG CAIXA COM 56 COMPRIMIDOS | 12749 | CX | 1 |
| 9 | CONCOR 2,5 MG CAIXA COM 28 COMPRIMIDOS | 12750 | CX | 1 |
| 10 | SUSTRATE 10 MG CAIXA COM 50 COMPRIMIDOS | 12751 | CX | 1 |
| 11 | DIOVAN AMLOFIX 5 MG / 160 MG CAIXA COM 28 COMPRIMIDOS | 12754 | CX | 1 |
| 12 | FOLIFER COMP 150MG FERRO AMINOACIDO QUELATO+ 5MG ACIDO FÓLICO CX C/ 30 COMP | 12785 | CX | 1 |
| 13 | VELIJA 30 MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS | 12756 | CX | 1 |
| 14 | KEPPRA 100 MG/ML | 13071 | FR | 3 |
| 15 | TRILEPTAL 60MG/ML | 8923 | FR | 6 |



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

Cidade Presépio

| | | | | |
|----|-------------------------|------|----|---|
| 16 | ELIQUIS 5MG COM 60 COMP | 8663 | CX | 1 |
|----|-------------------------|------|----|---|

CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO

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

1. ENVIAR PROPOSTA ATÉ 03/07/2024 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.
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**