

PROPOSTA DE PREÇO

IDENTIFICAÇÃO			
ÓRGÃO COMPRADOR		CIDADE/UF	
PREFEITURA DE NOVA FRIBURGO		RIO DE JANEIRO	
ENDEREÇO	CEP	DATA DO PROCESSO	VAL. DA PROPOSTA
ALMOXARIFE	0	11/12/2025	90 DIAS
FORMA / TIPO	Nº DO PREGÃO	Nº DO PROCESSO ADMINISTRATIVO	
PREGAO ELETRONICO	90151/2025	21.034/2025	
OBJETO			
REGISTRO DE PREÇOS para futura e eventual CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA O FORNECIMENTO DE SORO, para atender as necessidades da Rede Municipal de Saúde, pelo período de 01 (um) ano.			

DADOS DA EMPRESA			
RAZÃO SOCIAL: G.O MEDICAL LTDA			
CNPJ: 56.795.674/0001-84		INS. ESTADUAL: 201784351	INS. MUNICIPAL:
ENDEREÇO: Quadra 469 S/N LOTE F1 PARQUE ESTRELA DALVA	CIDADE/UF: NOVO GAMA-GO		CEP: 72.860-432
TELEFONES: 61 9 9983 0782		E-MAIL: Eduardo.silva@vfbbrasil.com	
DADOS BANCÁRIOS			
AGÊNCIA: 3302	CONTA: 0000722-6	BANCO: BRADESCO	

Apresentamos nossa PROPOSTA DE PREÇO, objeto do Processo Licitatório, acima devidamente identificado, acatando todas as estipulações consignadas no respectivo Edital e seus Anexos; Lei Federal nº 14.133/2021.

ITEM	PRODUTO	REG	UNID	QUANT	MARCA	VL. UNIT.	VALOR UNITÁRIO POR EXTENSO	VL. TOTAL	VALOR TOTAL POR EXTENSO
1	Cloreto de sodio sol. Inj. 0,9% - 1000 ML	1034600030180	UND	6000	BEKER	R\$ 8,51	oito reais e cinquenta e um centavos	R\$ 51.060,00	cinquenta e um mil e sessenta reais
2	Cloreto de sodio sol. Inj. 0,9% - 1000 ML	1034600030180	BOLS	6000	BEKER	R\$ 8,52	oito reais e cinquenta e dois centavos	R\$ 51.120,00	cinquenta e um mil, cento e vinte reais
4	Glicose sol. Inj 5% - 250 ML	1168800330138	UND	12.480	FARMARIN	R\$ 4,00	quatro reais	R\$ 49.920,00	quarenta e nove mil, novecentos e vinte reais
6	Manitol sol. Inj. 20% 200MG/ML - 250 ML	1031100710072	UND	4.836	HALEX ISTAR	R\$ 8,00	oito reais	R\$ 38.688,00	trinta e oito mil, seiscentos e oitenta e oito reais
9	Cloreto de sodio sol inj 0,9% - 250 ML	1168800310099	UND	13837	FARMARIN	R\$ 3,48	três reais e quarenta e oito centavos	R\$ 48.152,76	quarenta e oito mil, cento e cinquenta e dois reais e quarenta e oito mil, cento e cinquenta e sete reais e noventa e dois centavos
11	Cloreto de sodio sol. Inj 0,9% - 500 ML	1168800310099	UND	13936	FARMARIN	R\$ 3,47	três reais e quarenta e sete centavos	R\$ 48.357,92	quarenta e oito mil, trezentos e cinquenta e sete reais e noventa e dois centavos
13	Cloreto de sodio sol. Inj 0,9% - 500 ML	1168800310099	BOLS	10725	FARMARIN	R\$ 3,48	três reais e quarenta e oito centavos	R\$ 37.323,00	trinta e sete mil, trezentos e vinte e três reais
17	Agua destilada 500 ML	1168800300050	UND	3106	FARMARIN	R\$ 4,80	quatro reais e oitenta centavos	R\$ 14.908,80	quatorze mil, novecentos e oito reais e oitenta centavos
19	Glicose sol inj. 5% 100 ML	1168800330014	UND	9750	FARMARIN	R\$ 3,47	três reais e quarenta e sete centavos	R\$ 33.832,50	trinta e dois mil, oitocentos e trinta e dois reais e cinquenta centavos
T O T A L →		R\$ 373.362,98				trezentos e setenta e três mil, trezentos e sessenta e dois reais e noventa e oito centavos			

Declaração de Compromisso e Conformidade

Nós, abaixo assinados, declaramos, sob as penas da lei, que:

Compromisso com as Condições
Comprometemo-nos a fornecer os medicamentos objeto deste Edital, conforme as condições e exigências estabelecidas no Edital, no Termo de Referência - Anexo I e Anexo II.

Entrega conforme Especificações

Os valores ofertados na proposta de preço estão enquadrados na Resolução – CMED nº 3, de 2 de março de 2011 que dispõe sobre o Coeficiente de Adequação de Preços – CAP e a Resolução – CMED nº 1, de 09 de março de 2018, que

Garantia/Validade do medicamento: não menor do que 12 (doze) meses a contar da data de entrega.

- a) Declaramos que os preços cotados estão incluídos todos os custos e despesas diretas e indiretas, frete, taxas e impostos, tributos, encargos fiscais, comerciais, sociais e trabalhistas, transporte, inclusive desembaraço alfandegário e
- b) Declaramos que cumpriremos todos os prazos estabelecidos no Edital e seus Anexos;
- c) Declaramos que os valores ofertados na proposta serão fixos e irrevogáveis;
- d) Declaramos que nos responsabilizamos que na entrega do medicamento, apresentar em sua embalagem externa a expressão “PROIBIDA VENDA NO COMÉRCIO”;
- e) Declaramos que no ato da entrega o medicamento não poderá conter prazo de validade “INFERIOR a 75% (setenta e cinco por cento)” da validade total do medicamento ofertado;
- f) Declaramos que o “TRANSPORTE” do medicamento ofertado deverá estar de acordo com as especificações do fabricante.

Novo Gama (Pedregal) - GO quinta-feira, 11 de dezembro de 2025

G.O MEDICAL LTDA
DANIELLE DE SALES BRITO PAULINO
CPF: 066.720.751-05

Q. EMB.= QUANTIDADE NA EMBALAGEM - CLAS.= CLASSIFICAÇÃO [M= MARCA/ÉTICO, G= GENÉRICO, S= SIMILAR]