

Objeto: SELEÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS DE MATERIAL HOSPITALAR, MATERIAL ODONTOLÓGICO E MEDICAMENTOS, DESTINADOS AO HOSPITAL MUNICIPAL, UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E DEMAIS SETORES VINCULADOS A SECRETARIA DA SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BARROQUINHA/CE.

RAZÃO SOCIAL: NORT MED HOSPITALAR LTDA **CNPJ Nº:** 74.068.008/0001-26

INSCRIÇÃO ESTADUAL OU MUNICIPAL: 07.029190-0 - 669622-8

ENDEREÇO: RUA TUPI, Nº 1017, HENRIQUE JORGE – FORTALEZA/CE **FONE/FAX:** (85) 2134-2866 - **e-mail:** nortmedlicitacao@gmail.com

BANCO: BRADESCO **AGÊNCIA Nº.:** 1379 **CONTA CORRENTE Nº.:** 129.012-6

Dados da Representante Legal: MANUELA DE OLIVEIRA DANTAS, brasileira, solteira, empresária, portadora da cédula de identidade RG nº 2007162295-5SSPDS/CE, inscrita no CPF/MF sob o nº 049.089.743-65, residente e domiciliada na Rua Gastão Justa, nº 702, casa 06, bairro Mondubim, Fortaleza/CE, CEP: 60.762-060.



PROPOSTA READEQUADA

LOTE 06

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	UND	QUANT	V. UNIT	V. TOTAL
162	ÁCIDO TRANEXAMICO 50MG/ML-	HIPOLABOR	AMP	1950	R\$ 4,00	R\$ 7.800,00
163	ÁCIDO TRANEXAMICO INJETÁVEL ESPECIFICAÇÃO : ÁCIDO TRANEXAMICO INJETÁVEL ESP: INJETÁVEL, 250MG EM AMPOLA DE 05 ML A EMBALAGEM DEVERA TER A INSCRIÇÃO VENDA PROIBIDA PELO COMÉRCIO. EM CASO DE FABRICANTE FORA DO MERCOSUL, APRESENTAR DOCUMENTO DO PAÍS DE ORIGEM TRADUZIDO POR TRADUTOR OFICIAL.	HIPOLABOR	AMP	300	R\$ 3,50	R\$ 1.050,00
164	ADENOSINA 3MG/ML-	HIPOLABOR	AMP	130	R\$ 7,00	R\$ 910,00
165	ADRENALINA 1ML ESPECIFICAÇÃO : ADRENALINA 1ML)ESPECIFICAÇÃO : ADRENALINA 1 ML PARA USO HOSPITALAR.	HIPOLABOR	AMP	200	R\$ 1,00	R\$ 200,00
166	ÁGUA DESTILADA 10 ML ESPECIFICAÇÃO : ÁGUA DESTILADA 10 ML ESPECIFICAÇÃO: PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL. ESTÉRIL. EMBALAGEM: AMPOLA COM 10 ML. CONTENDO A IMPRESSÃO VENDA PROIBIDA PELO COMÉRCIO. EM CASO DE FABRICANTE FORA DO MERCOSUL, APRESENTAR DOCUMENTO DO PAÍS DE ORIGEM TRADUZIDO POR TRADUTOR OFICIAL.	FRESENIUS	AMP	17300	R\$ 0,50	R\$ 8.650,00
167	AGUA DESTILADA 500ML ESPECIFICAÇÃO : PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL, ESTÉRIL. EMBALAGEM: AMPOLA COM 500ML, CONTENDO IMPRESSÃO VENDA PROIBIDA PELO COMÉRCIO. EM CASO DE FABRICANTE FORA DO MERCOSUL, APRESENTAR DOCUMENTO DO PAÍS DE ORIGEM TRADUZIDO POR TRADUTOR OFICIAL.	FRESENIUS	UND	2700	R\$ 4,00	R\$ 10.800,00
168	ÁGUA PARA INJEÇÃO APIROGÊNICA INJETÁVEL 10ML ESPECIFICAÇÃO : ÁGUA PARA INJEÇÃO APIROGÊNICA INJETÁVEL 10ML - ESPECIFICAÇÃO: FRASCO AMPOLA 10ML. CONTENDO A IMPRESSÃO VENDA PROIBIDA PELO COMÉRCIO. EM CASO DE FABRICANTE FORA DO MERCOSUL, APRESENTAR DOCUMENTO DO PAÍS DE ORIGEM TRADUZIDO POR TRADUTOR OFICIAL.	FRESENIUS	FRS	16000	R\$ 0,35	R\$ 5.600,00
169	AMINOFILINA ESPECIFICAÇÃO : AMINOFILINA - ESPECIFICAÇÃO: AMPOLA 10ML. A EMBALAGEM DO PRODUTO DEVERÁ CONTER A SEGUINTE IMPRESSÃO: VENDA PROIBIDA PELO COMÉRCIO. EM CASO DE FABRICANTE FORA DO MERCOSUL, APRESENTAR DOCUMENTO DO PAÍS DE ORIGEM TRADUZIDO POR TRADUTOR OFICIAL.	TEUTO	AMP	3550	R\$ 4,59	R\$ 16.294,50
170	AMPICILINA SÓDICA INJETÁVEL - 1000MG ESPECIFICAÇÃO : CADA FRASCO-AMPOLA CONTÉM PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL, COM 1000MG DE AMPICILINA. A EMBALAGEM DO PRODUTO DEVERÁ CONTER A SEGUINTE IMPRESSÃO: VENDA PROIBIDA PELO COMÉRCIO. EM CASO DE FABRICANTE FORA DO MERCOSUL, APRESENTAR DOCUMENTO DO PAÍS DE ORIGEM TRADUZIDO POR TRADUTOR OFICIAL	BLAU	AMP	1950	R\$ 2,06	R\$ 4.017,00
171	AMPICILINA SULBACTAM 1,5G-	FRESENIUS	AMP	2500	R\$ 5,00	R\$ 12.500,00
172	ATROPINA SULFATO 0,25 MG/ML ESPECIFICAÇÃO : ATROPINA SULFATO 0,25 MG/ML ESP: SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,25 MG/ML, AMPOLA 1ML. A EMBALAGEM DO PRODUTO DEVERÁ CONTER A SEGUINTE IMPRESSÃO: VENDA PROIBIDA PELO COMÉRCIO. EM CASO DE FABRICANTE FORA DO MERCOSUL, APRESENTAR DOCUMENTO DO PAÍS DE ORIGEM TRADUZIDO POR TRADUTOR OFICIAL.	FARMACE	AMP	2150	R\$ 1,00	R\$ 2.150,00

PROPONENTE: NORT MED PRODUTOS HOSPITALARES – CNPJ: 74.068.008/0001-26

ENDEREÇO: RUA TUPI 1017 - HENRIQUE JORGE - 60510-215 - FORTALEZA - CE

TELEFONE: (85) 996891323 **CGF:** 07.029190-0

EMAIL: nortmedlicitacao@gmail.com

173	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI EM PÓ.-	TEUTO	AMP	325	R\$ 23,42	R\$ 7.611,50
174	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI ESPECIFICAÇÃO : BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI - ESPECIFICAÇÃO: INJEÇÃO 600.000UI + DILUENTE, A EMBALAGEM DEVERA CONTER A IMPRESSÃO VENDA PROIBIDA PELO COMÉRCIO. EM CASO DE FABRICANTE FORA DO MERCOSUL, APRESENTAR DOCUMENTO DO PAÍS DE ORIGEM TRADUZIDO POR TRADUTOR OFICIAL.	TEUTO	AMP	6600	R\$ 7,48	R\$ 49.368,00
175	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10 ML ESPECIFICAÇÃO : BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10 ML - ESP: O INJETÁVEL 1 MEQ/ML AMPOLA 10 ML. A EMBALAGEM DO PRODUTO DEVERA CONTER A SEGUINTE IMPRESSÃO: VENDA PROIBIDA PELO COMÉRCIO. EM CASO DE FABRICANTE FORA DO MERCOSUL, APRESENTAR DOCUMENTO DO PAÍS DE ORIGEM TRADUZIDO POR TRADUTOR OFICIAL.	SAMTEC	AMP	3400	R\$ 0,78	R\$ 2.652,00
176	BROMOPRIDA 10 MG/2,0 ML ESPECIFICAÇÃO : BROMOPRIDA 10 MG/2,0 ML - ESPECIFICAÇÃO: A EMBALAGEM DO PRODUTO DEVERÁ CONTER A SEGUINTE IMPRESSÃO: VENDA PROIBIDA PELO COMÉRCIO. EM CASO DE FABRICANTE FORA DO MERCOSUL, APRESENTAR DOCUMENTO DO PAÍS DE ORIGEM TRADUZIDO POR TRADUTOR OFICIAL. EM CASO DE FABRICANTE DO MERCOSUL, APRESENTAR DOCUMENTO DO PAÍS DE ORIGEM TRADUZIDO POR TRADUTOR OFICIAL.	HIPOLABOR	AMP	600	R\$ 1,47	R\$ 882,00
177	BROMOPRIDA 5 MG/2,0 ML ESPECIFICAÇÃO : A EMBALAGEM DO PRODUTO DEVERÁ CONTER A SEGUINTE IMPRESSÃO: VENDA PROIBIDA PELO COMERCIO. EM CASO DE FABRICANTE FORA DO MERCOSUL, APRESENTAR DOCUMENTO DO PAÍS DE ORIGEM TRADUZIDO POR TRADUTOR OFICIAL.	HIPOLABOR	AMP	6500	R\$ 1,47	R\$ 9.555,00
178	BUTIL BROMETO DE ESCOPOLAMINA - COMPOSTO ESPECIFICAÇÃO : SOLUÇÃO INJETÁVEL. EMBALAGENS: AMPOLAS DE 5 ML REGISTRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	HIPOLABOR	AMP	9500	R\$ 2,00	R\$ 19.000,00
179	BUTIL BROMETO DE ESCOPOLAMINA- SIMPLES ESPECIFICAÇÃO : BUTIL BROMETO DE ESCOPOLAMINA-SIMPLES ESP: SOLUÇÃO INJETÁVEL. EMBALAGENS: AMPOLAS CADA AMPOLA DE 1 ML CONTÉM: BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA* 20 MG; EXCIPIENTES: CLORETO DE SÓDIO, ÁGUA BIDESTILADA. (ANTERIORMENET DENOMINADO N-BUTILBROMETO DE HIOSCINA). POSOLOGIA E ADMINISTRAÇÃO.	HIPOLABOR	AMP	8000	R\$ 1,01	R\$ 8.080,00
180	CEFAZOLINA 1G-	FRESENIUS	AMP	1000	R\$ 3,36	R\$ 3.360,00
181	CEFTRIAXONA IM 500MG-	EUROFARMA	AMP	325	R\$ 2,90	R\$ 942,50
182	CETOPROFENO 100 MG ESPECIFICAÇÃO : CETOPROFENO 100 MG - ESPECIFICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 MG AMPOLA 2ML. EM CASO DE FABRICANTE FORA DO MERCOSUL, APRESENTAR DOCUMENTO DO PAIS DE ORIGEM TRADUZIDO POR TRADUTOR OFICIAL.	CRISTALIA	AMP	7100	R\$ 3,42	R\$ 24.282,00
183	CIPROFLOXACINO 2MG/ML-	ISOFARMA	AMP	1750	R\$ 7,98	R\$ 13.965,00
184	CLORETO DE POTÁSSIO SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 % ESPECIFICAÇÃO : CLORETO DE POTÁSSIO SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 %. EM CASO DE FABRICANTE FORA DO MERCOSUL, APRESENTAR DOCUMENTO DO PAÍS DE ORIGEM TRADUZIDO P/ TRADUTOR OFICIAL.	SAMTEC	AMP	1450	R\$ 0,34	R\$ 493,00
185	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL 10ML-	FARMACE	AMP	2600	R\$ 0,37	R\$ 962,00
186	CLORETO DE SÓDIO 10% 10ML I.V.-	ISOFARMA	AMP	1000	R\$ 0,46	R\$ 460,00
187	CLORETO DE SÓDIO 10ML ESPECIFICAÇÃO : CLORETO DE SÓDIO 10ML - ESP: SOLUÇÃO DE SÓDIO 10ML A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER VENDA PROIBIDA PELO COMÉRCIO. EM CASO DE FABRICANTE FORA DO MERCOSUL, APRESENTAR DOCUMENTO DO PAÍS DE ORIGEM TRADUZIDO POR TRADUTOR OFICIAL.	SAMTEC	AMP	300	R\$ 0,46	R\$ 138,00
188	CLORETO DE SÓDIO 20% 10ML I.V.-	ISOFARMA	AMP	1150	R\$ 0,48	R\$ 552,00
189	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA + GLICOSE 8% INTRATECAL 5MG/ML 4ML-	HIPOLABOR	UND	750	R\$ 2,70	R\$ 2.025,00
190	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA ESPECIFICAÇÃO : CLORIDRATO DE CLINDAMICINA - ESPECIFICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL 150MG, AMPOLA DE 2ML, A EMBALAGEM DEVERA CONTER A IMPRESSÃO VENDA PROIBIDA PELO COMÉRCIO. EM CASO DE FABRICANTE FORA DO MERCOSUL, APRESENTAR DOCUMENTO DO PAIS DE ORIGEM TRADUZIDO POR TRADUTOR OFICIAL.	TEUTO	AMP	5000	R\$ 2,77	R\$ 13.850,00
191	CLORIDRATO DE CLONIDINA 150MG-	CRISTALIA	AMP	300	R\$ 3,55	R\$ 1.065,00
192	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5MG/ML-	CRISTALIA	AMP	1100	R\$ 2,06	R\$ 2.266,00
193	DESLANOSÍDEO SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,2MG AMPOLA 2ML ESPECIFICAÇÃO : DESLANOSÍDEO SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,2MG AMPOLA 2ML - ESPECIFICAÇÃO: DESLANOSÍDEO SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,2 MG, AMPOLA 2ML, A EMBALAGEM DO PRODUTO DEVERÁ CONTER A SEGUINTE IMPRESSÃO: VENDA PROIBIDA PELO	UNIÃO QUIMICA	AMP	1600	R\$ 1,59	R\$ 2.544,00

PROPONENTE: NORT MED PRODUTOS HOSPITALARES – CNPJ: 74.068.008/0001-26

ENDEREÇO: RUA TUPI 1017 - HENRIQUE JORGE - 60510-215 - FORTALEZA - CE

TELEFONE: (85) 996891323 CGF: 07.029190-0

EMAIL: nortmedlicitacao@gmail.com

	COMÉRCIO. EM CASO DE FABRICANTE FORA DO MERCOSUL, APRESENTAR DOCUMENTO DO PAÍS DE ORIGEM TRADUZIDO POR TRADUTOR OFICIAL.					
194	DEXAMETASONA 2MG.-	HIPOLABOR	AMP	8000	R\$ 0,85	R\$ 6.800,00
195	DICLOFENACO SÓDICO 75MG. ESPECIFICAÇÃO : DICLOFENACO SÓDICO 75MG. INJETAVEL 75MG AMPOLA 3ML, A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER A IMPRESSAO VENDA PROIBIDA PELO COMÉRCIO. APRESENTAR REGISTRO DOS PRODUTOS NA ANVISA E CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS, FABRICAÇÃO E CONTROLE - CBPFC DO FABRICANTE CONFORME RESOLUÇÃO ANVISA Nº 460/99. EM CASO DE FABRICANTE FORA DO MERCOSUL, APRESENTAR DOCUMENTO DO PAIS DE ORIGEM TRADUZIDO POR TRADUTOR OFICIAL.	HYPOFARMA	AMP	9000	R\$ 1,00	R\$ 9.000,00
196	DIPIRONA 1GRAMA-INJETÁVEL ESPECIFICAÇÃO : SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML. COMPOSIÇÃO: CADA ML DA SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM: DIPIRONA SÓDICA MONOIDRATADA 500 MG.	HIPOLABOR	AMP	11000	R\$ 1,35	R\$ 14.850,00
197	DOBUTAMINAESPECIFICAÇÃO : ESPECIFICAÇÃO: DOBUTAMINA 250MG/20ML.	HYPOFARMA	UND	325	R\$ 3,42	R\$ 1.111,50
198	DOPAMINA ESPECIFICAÇÃO : DOPAMINA - ESPECIFICAÇÃO: DOPAMINA CLORIDRATO, SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML AMPOLA 10ML, A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER A IMPRESSÃO VENDA PROIBIDA PELO COMÉRCIO. EM CASO DE FABRICANTE FORA DO MERCOSUL, APRESENTAR DOCUMENTO DO PAÍS DE ORIGEM TRADUZIDO POR TRADUTOR OFICIAL.	CRISTALIA	AMP	325	R\$ 4,85	R\$ 1.576,25
199	ENOXAPARINA 60MG-	BLAU	UND	900	R\$ 20,00	R\$ 18.000,00
200	ERGOMETRINA INJETÁVEL ESPECIFICAÇÃO : CAIXA C/ 100 AMPOLAS DE 1 ML C/ 0,2 MG.	UNIÃO QUIMICA	AMP	225	R\$ 2,11	R\$ 474,75
201	ETILEFRINA CLORIDRATO ESPECIFICAÇÃO : ETILEFRINA CLORIDRATO - ESPECIFICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL 10MG/ML AMPOLA 1ML, A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER A IMPRESSÃO VENDA PROIBIDA PELO COMÉRCIO. EM CASO DE FABRICANTE FORA DO MERCOSUL, APRESENTAR DOCUMENTO DO PAÍS DE ORIGEM TRADUZIDO POR TRADUTOR OFICIAL.	UNIÃO QUIMICA	AMP	1650	R\$ 2,00	R\$ 3.300,00
202	ETOMIDATO 2MG/ML-	BLAU	AMP	350	R\$ 11,00	R\$ 3.850,00
203	FITOMENADIONA 1 ML ESPECIFICAÇÃO : MATERIAL FARMACOLÓGICO, USO INJETÁVEL, AMPOLA COM 01 ML CADA.	CRISTALIA	AMP	3550	R\$ 2,00	R\$ 7.100,00
204	FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML-	HYPOFARMA	AMP	6500	R\$ 3,00	R\$ 19.500,00
205	FUROSEMIDA 10MG/ML ESPECIFICAÇÃO : FUROSEMIDA 10MG/ML ESPECIFICAÇÃO: FUROSEMIDA, SOLUÇÃO INJETÁVEL 10MG/ML AMPOLA 2ML, A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER A IMPRESSÃO VENDA PROIBIDA PELO COMÉRCIO. EM CASO DE FABRICANTE FORA DO MERCOSUL, APRESENTAR DOCUMENTO DO PAÍS DE ORIGEM TRADUZIDO POR TRADUTOR OFICIAL.	TEUTO	AMP	1000	R\$ 0,90	R\$ 900,00
206	GLICOSE 25% 10ML.-	FARMACE	TB	3900	R\$ 0,45	R\$ 1.755,00
207	GLICOSE SOLUÇÃO INJETÁVEL 50%. ESPECIFICAÇÃO : GLICOSE SOLUÇÃO INJETÁVEL 50%. - ESPECIFICAÇÃO: GLICOSE 50% - CX C/ 200 AMPOLAS DE 10ML. EM CASO DE FABRICANTE FORA DO MERCOSUL, APRESENTAR DOCUMENTO DO PAÍS DE ORIGEM TRADUZIDO POR TRADUTOR OFICIAL.	FARMACE	AMP	5900	R\$ 0,60	R\$ 3.540,00
208	GLUCONATO DE CÁLCIO 10% SOLUÇÃO INJETÁVEL 100MG/ML AMPOLA 10M ESPECIFICAÇÃO : GLUCONATO DE CÁLCIO 10% SOLUÇÃO INJETÁVEL 100MG/ML AMP. 10M ESP: A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER A IMPRESSÃO VENDA PROIBIDA PELO COMÉRCIO. EM CASO DE FABRICANTE FORA DO MERCOSUL, APRESENTAR DOCUMENTO DO PAÍS DE ORIGEM TRADUZIDO POR TRADUTOR OFICIAL.	FRESENIUS	AMP	3850	R\$ 1,50	R\$ 5.775,00
209	HEMITARTARATO NOREPINEFRINA 2MG/ML-	HYPOFARMA	AMP	650	R\$ 3,00	R\$ 1.950,00
210	LEVOFLOXACINO 5MG/ML-	CRISTALIA	AMP	1500	R\$ 11,00	R\$ 16.500,00
211	MATERGAN (IMUNOGLOBULINA ANTI RH)-	CSL BEHRING	AMP	130	R\$ 239,90	R\$ 31.187,00
212	MEROPENEM 1G-	AUROBINDO	AMP	2500	R\$ 14,00	R\$ 35.000,00
213	METILERGOTAMINA INJ.-	UNIÃO QUIMICA	AMP	2025	R\$ 2,20	R\$ 4.455,00
214	METRONIDAZOL 500MG-	ABL	AMP	1950	R\$ 4,50	R\$ 8.775,00
215	NITROGLICERINA 5MG/ML 10ML-	CRISTALIA	AMP	1000	R\$ 30,00	R\$ 30.000,00
216	NITROPUSSETO DE SÓDIO 25MG-	HYPOFARMA	AMP	325	R\$ 13,76	R\$ 4.472,00
217	OMEPRAZOL SÓDICO 20MG CAPSULA-	TEUTO	AMP	3250	R\$ 0,15	R\$ 487,50
218	OXITOCINA 1 ML ESPECIFICAÇÃO : MATERIAL FARMACOLÓGICO, USO INJETÁVEL, AMPOLA COM 1 ML CADA.	UNIÃO QUIMICA	AMP	3250	R\$ 3,00	R\$ 9.750,00

PROPONENTE: NORT MED PRODUTOS HOSPITALARES – CNPJ: 74.068.008/0001-26

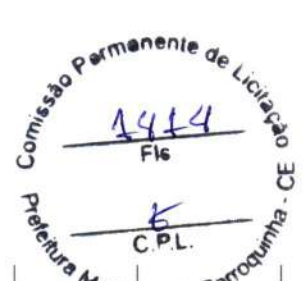
ENDEREÇO: RUA TUPI 1017 - HENRIQUE JORGE - 60510-215 - FORTALEZA - CE

TELEFONE: (85) 996891323 CGF: 07.029190-0

EMAIL: nortmedlicitacao@gmail.com

NORT MED

PRODUTOS HOSPITALARES



219	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% INJETÁVEL 10 ML ESPECIFICAÇÃO : MATERIAL FARMACOLÓGICO, USO INJETÁVEL, AMPOLA COM 10 ML CADA.	SAMTEC	AMP	500	R\$ 1,84	R\$ 920,00
220	SULFATO DE MAGNÉSIO 50% IV/IM 10ML-	ISOFARMA	AMP	1500	R\$ 5,00	R\$ 7.500,00
221	VANCOMICINA 500MG FRASCO-AMPOLA-	ABL	AMP	3250	R\$ 4,00	R\$ 13.000,00
VALOR TOTAL DO LOTE 06:					R\$ 490.000,00	
quatrocentos e noventa mil reais						

A PRESENTE PROPOSTA ESCRITA É VÁLIDA POR 120 (CENTO E VINTE) DIAS, CONTADOS DA DATA DA SUA APRESENTAÇÃO.

CONDIÇÕES GERAIS DA PROPOSTA:

- NOS PREÇOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS OPERACIONAIS, ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS, TRABALHISTAS, TRIBUTÁRIOS, COMERCIAIS E QUAISQUER OUTROS QUE INCIDAM DIRETA OU INDIRETAMENTE NO FORNECIMENTO DOS BENS.
- O OBJETO COTADO ATENDE TODAS AS EXIGÊNCIAS DO EDITAL E SEUS ANEXOS, RELATIVAS À ESPECIFICAÇÃO E CARACTERÍSTICAS, INCLUSIVE TÉCNICAS E QUE ESTAMOS DE PLENO ACORDO COM TODAS AS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS.
- O PRAZO DE ENTREGA DO OBJETO SERÁ O INDICADO NO EDITAL OU TERMO DE REFERÊNCIA.
- O LOCAL DE ENTREGA DO OBJETO SERÁ O INDICADO NO EDITAL OU TERMO DE REFERÊNCIA.
- TOMAMOS PLENO CONHECIMENTO DO OBJETO DESSA LICITAÇÃO, QUE NÃO POSSUIMOS NENHUM FATO IMPEDITIVO PARA PARTICIPAÇÃO DESTE CERTAME E QUE NOS SUBMETEMOS A TODAS AS CLAUSULAS E CONDIÇÕES PREVISTAS NESTE EDITAL.

Fortaleza/CE, 05 de Junho de 2024

NORT MED PRODUTOS HOSPITALARES
Assinado de forma digital por NORT MED PRODUTOS HOSPITALARES
LTDA:74068008000126
Dados: 2024.06.05 08:59:38 -03'00'

NORT MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ Nº 74.068.008/0001-26
MANUELA DE OLIVEIRA DANTAS
CPF: 049.089.743-65

PROPONENTE: NORT MED PRODUTOS HOSPITALARES – CNPJ: 74.068.008/0001-26
ENDEREÇO: RUA TUPI 1017 - HENRIQUE JORGE - 60510-215 - FORTALEZA - CE
TELEFONE: (85) 996891323 CGF: 07.029190-0
EMAIL: nortmedlicitacao@gmail.com