



Promedi Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda.  
Rua: Avenida Caldas Júnior, 456 - Três Vendas - Erechim/RS  
CEP: 99.713-190  
Telefone: (54) 2106-1270/(54) 2106-8340/ (54) 99669-7278  
CNPJ: 27806274000129 IE: 039/0176249 NIRE: 4320811825-5 Inscrição Municipal: 101394  
Email: licitacao@promedisaude.com.br - Email: comercial@promedisaude.com.br



Ao Órgão Município de Limoeiro do Norte. Pregão Eletrônico N° 20231506001/. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
0002	APARELHO DE PRESSÃO DIGITAL AUTOMÁTICO DE PULSO MODELO: HC204 MARCA/FABRICANTE: MULTILASER	UN	80,00	90,00	7.200,00
Valor total da proposta:					7.200,00

O valor total dessa proposta é de R\$7.200,00 (sete mil e duzentos reais).

### Dados Comerciais:

Informações Bancárias:

Banco: Banco do Brasil

Conta: 102130-3

Agência: 132-5

Banco: Banrisul

Conta: 0600201706

Agência: 0210

Validade da proposta: 60 (sessenta) dias.

Prazo de entrega: 10 (dez) dias.

Forma de pagamento: Conforme edital.

Dados do representante que assinará a ATA/Contrato:

Fabiana Domingues

Nacionalidade: brasileira

Estado civil: solteira

RG: 7063788629

CPF: 959.084.550-91

Função: Representante Legal/Sócia

E-mail: licitacao@promedisaude.com.br

### Observações:

Declaramos que, nos preços ofertados, estão incluídos todos os custos referente ao cumprimento do objeto, assim como tributos e outros.

Face ao disposto no Artigo 78, inciso XV da Lei 8.666/93, alterada pela Lei 8.883/94, reserva-se ao direito de suspender o fornecimento do objeto licitado caso haja um atraso superior a 90 (noventa) dias dos pagamentos devidos, até seu restabelecimento.

Finalizando, concordamos com as condições estabelecidas no Edital e seus anexos.

Erechim/RS, 30 de Junho de 2023

**Representante Legal**

FABIANA DOMINGUES

RG:7063788629

CPF:959.084.550-91