

Preencher o modelo abaixo ou em papel timbrado da empresa, com nome, endereço, colocar CNPJ, e responsável pelo orçamento, e-mail, telefone, na descrição dos preços conforme modelo abaixo.
Obs: Os produtos oferecidos devem conter no mínimo as descrições abaixo apresentadas, no que se diz a cada item.



PREFEITURA MUNICIPAL DE
BORDA DA MATA
ADMINISTRAÇÃO 2025/2028

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Praça Antônio Megale, nº 86 - Centro, Borda da Mata
CEP 37564-000 / (35) 3445-4900
www.bordadamata.mg.gov.br

2025

| | | | | | | |
|--------------|-----------------------------------|-------|---------|--------|---------|------------|
| RAZÃO SOCIAL | Clorofila Farmácia de manipulação | | | | | |
| CNPJ | 56.944.216/0001-60 | PORTE | MEI () | ME (X) | EPP () | DEMAIS () |

| | | | |
|------------|------------------------|-----|--------------|
| LOGRADOURO | João Porfírio da Silva | Nº | 255 / Loja 1 |
| BAIRRO | Centro | CEP | 37564-000 |
| MUNICÍPIO | Borda da Mata | UF | MG |

| | |
|---------------|---|
| REPRESENTANTE | Vanusa Aparecida da Silva |
| CARGO | Farmacêutica Responsável e Responsável Legal. |
| TELEFONE | (35) 9.9808-8306 |
| E-MAIL | clorofilafarmaciamanipulacao@gmail.com |

| GRUPO | ITEM | UNIDADE | QUANTIDADE | DESCRIÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|-------|------|---------|------------|---|----------------|-------------|
| 1 | 1 | Unidade | 6 | ÁCIDO ACÉTICO 2%: Frasco com 300ml. Válido por 6 meses. | R\$ 40,00 | R\$ 240,00 |
| | 2 | Unidade | 6 | HIPOSSULFITO DE SÓDIO 20%: Frasco com 300ml. Válido por 6 meses. | R\$ 35,00 | R\$ 210,00 |
| | 3 | Unidade | 6 | SOLUÇÃO DE SCHILLER: Frasco com 300ml. Válido por 6 meses. | R\$ 90,00 | R\$ 540,00 |

1.1. Prazo de entrega dos produtos

1.1.1. O prazo para entrega dos produtos deverá ser em até 15 (quinze) dias corridos após o envio da ordem de fornecimento emitida pelo setor requisitante

1.2. Do local da entrega:

1.2.1. Os materiais deverão ser entregues nos seguintes endereços:

•Secretaria Municipal de Saúde:

- 1º endereço: Avenida Lauro Megale, 600, Santo Antônio, Borda da Mata – MG, CEP 37.564-000.

- 2º endereço: Avenida João Olivo Megale, 915, Nossa Senhora Aparecida, Borda da Mata – MG, CEP 37.564-000.

1.2.1.1. As entregas deverão ocorrer entre às 7:00 e às 16:00 de segunda-feira à sexta-feira, exceto feriados;

1.3. Condições de entrega dos produtos:

1.3.1. A CONTRATADA deve cumprir todas as obrigações constantes no Edital, seus anexos e sua proposta, assumindo como exclusivamente seus os riscos e as despesas decorrentes da boa e perfeita execução do objeto;

1.3.2. A CONTRATADA deve efetuar a entrega do objeto em perfeitas condições, conforme especificações, prazo e local constantes neste Estudo Técnico Preliminar e seus anexos, acompanhado da respectiva nota fiscal, na qual

- constarão as indicações referentes a: quantitativo discriminado, número da ordem de fornecimento, preço unitário, preço total e marca;
- 1.3.3. A CONTRATADA deverá arcar com as despesas de carga, descarga e frete referentes às entregas dos itens, inclusive as oriundas da devolução e reposição de mercadorias recusadas por não atenderem ao Edital;
 - 1.3.4. O medicamento deverá ser entregue pela CONTRATADA com prazo de validade total, contado a partir de sua manipulação, e possuir validade de seis meses na data de entrega;
 - 1.3.5. O transporte do medicamento realizado pela CONTRATADA deverá obedecer a critérios adequados, de modo a não afetar a identidade, qualidade, integridade do mesmo com a especificação em conformidade com o que foi solicitado: apresentação e condições de conservação;
 - 1.3.6. A CONTRATADA deve responsabilizar-se pelos vícios e danos decorrentes do objeto, de acordo com os artigos 12, 13 e 17 a 27, do Código de Defesa do Consumidor (Lei nº 8.078, de 1990);
 - 1.3.7. A CONTRATADA deve substituir, reparar ou corrigir, às suas expensas, no prazo fixado neste Estudo Técnico Preliminar, o objeto com avarias ou defeitos;
 - 1.3.8. A CONTRATADA deve comunicar à CONTRATANTE, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas que antecede a data da entrega, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação;
 - 1.3.9. A CONTRATADA deve manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas para a contratação;
 - 1.3.10. A CONTRATADA deve indicar preposto para representá-la durante a execução do contrato;
 - 1.3.11. A CONTRATADA deve executar diretamente a manipulação do medicamento, sem transferência de responsabilidade ou subcontratação;
 - 1.3.12. A CONTRATADA deve arcar com todos os ônus e encargos decorrentes da execução do objeto do contrato, compreendidas todas as despesas incidentes direta ou indiretamente no custo, inclusive os previdenciários e fiscais, tais como impostos ou taxas;
 - 1.3.13. A CONTRATADA deve prestar todos os esclarecimentos que forem solicitados pelo Órgão;
 - 1.3.14. A CONTRATADA deve listar as descrições do(s) produto(s) antes da emissão da nota fiscal.

| | |
|----------------------|--------------------|
| VALOR TOTAL | R\$ 990,00 |
| DATA DA PROPOSTA | 08/04/2025 |
| VALIDADE DA PROPOSTA | 60 (sessenta) dias |

Vanessa Aparecida da Silva
Representante
Empresa / Razão Social