



PREF. M. CB - TO
PROC. n° _____
FLS n° 04 51
Ass: _____

MULTMED COM. DE PROD. MEDICO HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 30.650.401/0001-58 IE: 29.506.076-0

DESTINADA AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CARRASCO BONITO - TO
DEPARTAMENTO DE COMPRAS

COTAÇÃO						
ITEM	QTD.	UNIDADE	DESCRIPTIVO	MARCA	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
1	100	AMPOLA	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML	BLAU	R\$ 110,00	R\$ 11.000,00
TOTAL GERAL						R\$ 11.000,00

Paraíso do Tocantins, 04 de Maio de 2021

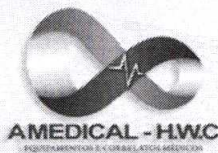
MULTMED COM. DE
PRODUTOS MEDICO
HOSPITALARES
LTDA:30650401000158

Assinado de forma digital por
MULTMED COM. DE PRODUTOS
MEDICO HOSPITALARES
LTDA:30650401000158
Dados: 2021.05.04 16:55:57 -03'00'

30.650.401/0001-58
INSC. EST. 29.506.076-0
MULTMED COM. DE PROD. MEDICO
HOSPITALARES LTDA.
TELEFONE: (63) 3361-1667
e-mail: vendas@multmed.com.br
AV. JOSÉ DE ALENCAR Nº 243
SERRANO I - CEP 77600-000
PARAÍSO DO TOCANTINS

MULTMED COM. DE PROD. MEDICO HOSPITALARES LTDA
CNPJ Nº30.650.401/0001-58

MULTMED COM. DE PROD. MEDICO HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 30.650.401/0001-58 IE: 29.506.076-0 End. Av. JOSÉ DE ALENCAR Nº243, SERRANO I - CEP:77.600-000 -
PARAÍSO DO TOCANTINS/TO



AMEDICAL - H.W.C

H.W.C. DA SILVA - ME

CNPJ 28.692.942/0001-05 Insc. Est.: 29.482.409-0

Há 17 Anos prestando serviços com qualidade, eficiência e referência

PREF. M. CB - TO	51
PROC. n°	
FLS n°	05
Ass:	

DESTINADA AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CARRASCO BONITO - TOCANTINS

PROPOSTA DE PREÇOS					
ITEM	DESCRIPTIVO	UND	QTD	VALOR UNT	VALOR TOTAL
1	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML	AMPOLA	100	R\$ 118,00	R\$ 11.800,00
TOTAL GERAL					R\$ 11.800,00

VALIDADE DA PROPOSTA 60 DIAS

FORMOSO DO ARAGUAIA, 04 De Maio de 2021

28.692.942/0001-05

H.W.C. DA SILVA - ME

AV RIO FORMOSO QD 58, LT 14A,
CENTRO - CEP: 77470-000
FORMOSO DO ARAGUAIA - TO

H. W. C. DA

SILVA:28692942000105

Assinado de forma digital por H.

W. C. DA SILVA:28692942000105

Dados: 202104.05 08:45:48

-03'00'

H.W.C. DA SILVA - ME

CNPJ Nº28.692.942/0001-05 IE Nº29.482.409-0



PREF. M. CB - TO
PROC. n° _____
FLS n° _____
Ass: _____

AO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CARRASCO BONITO - TOCANTINS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Prezados Senhores,

A EMPRESA: J.S PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI, CNPJ Nº32.422.207/0001-40, sediada na avenida 23 de outubro, nº756 sala 02 - setor pouso alegre - Paraíso - TO, tendo examinado e mencionado, conforme planilha e condições abaixo, já incluso todos os custos diretos e indiretos, lucros e encargos, impostos taxas e demais custos incidentes.

Dados da Licitante:

J.S PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI		CNPJ:	32.422.207/0001-40	IE:	29.505.599-5	
Endereço: Avenida 23 de Outubro nº756-sala02, Pouso Alegre, Paraíso do Tocantins - To						
Telefone: 63 99223-0495 \ 63 3602-2700						
Email: jshospitalares@gmail.com						
BANCO: SANTANDER (033) Agência:2059 C/C:13000654-7						
Dados do Representante Legal da empresa:						
Nome: João Sivaldo Pires da Silva.				CPF:557.146.091-15		
Endereço: Avenida Parana N 03, setor oeste, Paraíso do Tocantins - TO						
Telefone:63 99223-0495						
PROPOSTA DE REÇOS						
ITEM	UNID.	QUAT.	DESCRIÇÃO	MARCA	PREÇO UNIT (RS)	V. TOTAL
1	AMP	100	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML	BLAU	R\$ 122,00	R\$ 12.200,00
						R\$ 12.200,00
doze mil, duzentos reais						

Declaramos que:

Os materiais são novos e de primeira qualidade;

Caso a nossa proposta seja aceite. Comprometemo-nos;

A fornecer o material no prazo e condições previstas, contendo a partir do recebimento da respectiva nota de empenho

Concordamos em manter a validade da proposta por um periodo não superior a 60 dias consecutivos, a manter da abertura da mesma.

Estar de acordo, sob as penas da lei, com todos os termos desde e que os produtos / materiais ofertados atendem a todas as exigências legais.

Os preços acima indicados contemplam todos os custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa incidentes, taxa de administração, materiais, serviços, encargos sociais, trabalhistas, seguros lucros e outros necessários ao cumprimento integral ao objeto deste anexos.

Os materiais deverão ser entregues no prazo maximo de 05(cinco) dias após o recebimento da nota de empenho.

Pagamento: no prazo de 30(trinta) dias, contado da data da entrega do objeto.

Declaro que esta proposta foi elaborada de forma independente.

Faturamento minimo R\$1.000,00

Até o recebimento da nota de empenho e/ou outro documento, esta proposta constituirá um compromisso de nossa parte, observanda as condições

Paraíso do Tocantins, 03 de Maio de 2021

J.S. PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
CNPJ: 32.422.207/0001-40
JOÃO SIVALDO PIRES DA SILVA DIRETOR
RG: 2730871 SSP/GO
CPF: 557.145.091-15

32.422.207/0001-40
J. S. Produtos Hospitalares Eireli-EPP
Av. 23 de Outubro nº 756 - Sala 02
Pouso Alegre - CEP 77600-000
Paraíso do Tocantins - TO