

Trata-se de solicitação de aquisição do medicamento abaixo em caráter excepcional para suprir a demanda do IGESDF.

CÓDIGO MV	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE
1183	PROPOFOL 10 MG/ML EMULSAO INJETAVEL SERINGA PREENCHIDA 50 ML	UND	1.746

PRAZO PARA ENTREGA:

PRIMEIRA - 40% do quantitativo IMEDIATA ou ATÉ 3 DIAS CORRIDOS;

SEGUNDA - 30% do quantitativo com 60 dias após a primeira;

TERCEIRA - 30% do quantitativo com 60 dias após a segunda.

PROPOSTA COMERCIAL

A proposta deverá ser apresentada em planilha discriminativa, que deverá conter, no mínimo:

- a) nome do representante legal da empresa e dados;
- b) detalhamento do objeto;
- c) as quantidades;
- d) valores unitários e totais por unidade, em moeda nacional, em algarismo e por extenso;
- e) prazo de validade da proposta não inferior a 90 (noventa) dias úteis;
- f) prazo para entrega;
PRIMEIRA - 40% do quantitativo IMEDIATA ou ATÉ 3 DIAS CORRIDOS;
SEGUNDA - 30% do quantitativo com 60 dias após a primeira;
TERCEIRA - 30% do quantitativo com 60 dias após a segunda.
- g) dados bancários da empresa, tais como número da conta corrente, agência e nome do Banco da mesma;
- h) CNPJ, telefone/fac-símile, endereço e e-mail;
- i) O prazo de validade do (s) produto (s) / material (ais), por ocasião de sua entrega no IGESDF, deve ser de no mínimo de 12 meses a contar da data de entrega:, código referência;
- j) registro ANVISA;
- k) bula, nome comercial, detentor do registro, laboratório fabricante, procedência e país de origem e o número do registro; e

l) Nos preços já deverão estar consideradas todas as despesas com tributos, fretes, transportes, seguros e demais despesas que incidam direta ou indiretamente no fornecimento do objeto.

PAGAMENTO

O pagamento será realizado em até 30 (trinta) dias corridos, por meio de depósito bancário em conta corrente, contados do recebimento da Nota Fiscal devidamente atestada pela Unidade responsável.