ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04

Processo: 29070041 2024
Fls.: 1123
Rubrica:

JUNTADA DE COMPOSIÇÃO DE CUSTOS

Junto aos autos do Pregão eletrônico Nº 020/2024, na modalidade Pregão cujo objeto trata do REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS, PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA DE SAÚDE, DESTE MUNICÍPIO DE BOM LUGAR – MA, a Composição de Custos, apresentada pela empresa **TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ Nº 32.364.822/0001-48.**

Bom Lugar - MA, em 18 de outubro de 2024.

DANIEL VICTO XAVIER LEITE
Pregoeiro

COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Terrasul

MARANHÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR

PE Nº 020/2024

Declara, sob as penas da lei, que se enquadra na condição de EMPRESA DE PEQUENO PORTE, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006.

1. IDENTIFICAÇÃO DO CONCORRENTE:

RAZÃO SOCIAL: Terra Sul Comercio de Medicamentos Ltda.

CNPJ e INSCRIÇÃO ESTADUAL 32.364.822/0001-48 e 039/0182427

REPRESENTANTE E CARGO: Maria Ferrari Spazzini sócia - proprietária

CARTEIRA DE IDENTIDADE E CPF: 2060821011 883.741.060-34

ENDEREÇO:Rua Machado de Assis , 1355 Bela Vista Erechim Rs Cep:99.704-066 Fone:(54) 3712-2155

Dados Bancarios: Banco do Brasil Ag.0132-5 CC: 81132-7 Banco Sicredi Ag. 217 CC : 82.866-8

ENDEREÇO ELETRÔNICO: terrasulmedicamentos@gmail.com whatsapp : (54) 99667-3168

Conforme o art. 10 da RDC nº 80/2006, não podemos fornecer medicamentos fracionados e fora da embalagem original.Desta formar , solicitamos que ao encaminharem os empenhos observem a quantidade por embalagem.

PREGÃO	CIDADE	Custo Compra	ICMS 17%	Frete 4%	Lucro 20%	Custo Fixo 4%	VALOR TOTAL PREGÃO
PE Nº 020/202	BOM LUGAR	**R$ 8.400,0000**	R$ 1.428,000	R$ 336,000	R$ 1.680,000	R$ 336,000	**R$ 11.000,00**

A validade da presente proposta é de 60(sessenta) dias.

As propostas apresentadas e os lances incluem todas e quaisquer despesas necessárias para o objeto desta licitação, tais como: tributos, fretes, contribuições, seguros e demais despesas inerentes, correspondendo o preço ofertado rigorosamente às especificações do objeto licitado.

Demais prerogativas concordamos com o edital.

TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA:32364822000148

Assinado de forma digital por TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA:32364822000148
Dados: 2024.10.18 11:14:42 -03'00'

Erechim, 18 de Outubro de 2024.

Processo 020/2024
Fls.: 124
Rubrica:

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 001096395 SÉRIE 1

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA

RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001096395
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0707 7522 3600 0123 5500 1001 0963 9519 3749 9750

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS	243240057869384 10/07/2024 17:10:[illegible]

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
1560020579		07.752.236/0001-23

Processo: 29070011/2024
Fls.: 1125
Rubrica:

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	32.364.822/0001-48	10/07/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R MACHADO DE ASSIS,1355, SALA 02	BELA VISTA	99704-066	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
ERECHIM	5437122155	RS	0390182427	

FATURA

001 24/07/2024 223,20								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
223,20	26,78	0,00	0,00	223,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	223,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDILAR IMP. E DIST. PROD. MEDICO HOSP.	0-EMITENTE		IZG2E14	RS	07.752.236/0001-23

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. ERNERTO WILD, 2460	VERA CRUZ	RS	1560020579

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA			3,000	2,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10374	FLUCONAZOL 150MG 100CPS (50BL 2CPS) GE N MEDQUIMICA LOTE: O31838 - DT.FABR: 22/05/23 - DT. VALID: 31/05/25 - GTIN.: 789686297058 1 - REG. M. S.: 1091700980031 - FAB RICANTE: MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEU TICA LTDA	30049069	051	5102	CS	400,00	0,42000	168,00	168,00	20,16	0,00	17.00%	0.00%
09041	LORAZEPAM 2MG 20 CP GEN EMS (B1) LOTE: 3U4503 - DT.FABR: 01/10/23 - DT. VALID: 01/10/25 - GTIN.: 789600470146 2 - REG. M. S.: 1023504980127 - FAB RICANTE: EMS S/A	30049069	051	5102	CP	280,00	0,12000	33,60	33,60	4,03	0,00	17.00%	0.00%
09041	LORAZEPAM 2MG 20 CP GEN EMS (B1) LOTE: 3U4504 - DT.FABR: 01/10/23 - DT. VALID: 01/10/25 - GTIN.: 789600470146 2 - REG. M. S.: 1023504980127 - FAB RICANTE: EMS S/A	30049069	051	5102	CP	180,00	0,12000	21,60	21,60	2,59	0,00	17.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
30138002			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Diferimento do ICMS que exceder 12% - Base Legal Item II da Subsecao III da Secao IV do Apendice II do RICMS/RS. Valor do ICMS Diferido R$ 11.16. Vendedor: EDUARDO BELING Pedido(s): 795670 Diferimento Parcial ref Livro III, art. 1o-K Decreto 37699/97 RICMS-RS **Prezado Cliente:** **Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:** **- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.** **- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.**	

powered by TOTVS