

PROPOSTA DE PREÇOS



À
Prefeitura Municipal de Quixeré
Comissão Permanente de Licitação
Quixeré – CE

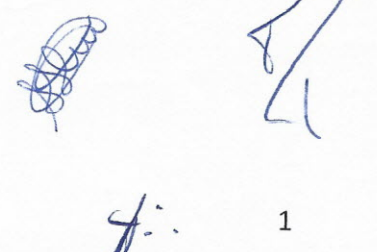
REF.: PREGÃO PRESENCIAL Nº 1605.01/2018

1. Identificação do Licitante:

- Razão Social: Locmed Hospitalar Ltda.
- CNPJ: 04.238.951/0001-54;
- Inscrição Estadual: 06.685.718-0;
- Inscrição Municipal: 186.141-7
- Endereço completo: Avenida Santos Dumont, 1719 – Lojas 04, 05 e 07 a 10 – Aldeota – Fortaleza–CE – CEP: 60.150-160;
- Representante Legal: Carlos Alberto Mendes Sousa;
- RG: 27817081- SSP-CE
- CPF: 212.086.623-68
- Telefone, celular, fax: (85) 3033-2727 / 9952.2655/ 3033-2704;
- E-mail: licitacao@locmed.com.br;
- Dados Bancários: Banco do Brasil Agência: 1369-2 C/C: 108237-X

Prezados Senhores,

Apresentamos a Vossas Senhorias. nossa proposta para execução dos serviços objeto do Pregão Presencial acima referido, pelo preço global de R\$35.000,00 (Trinta e Cinco Mil Reais), com prazo de execução **até 31 de dezembro de 2018**, para os serviços abaixo especificados:




2. Formação do Preço

| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | UNID. | QTD. | VR. UNIT. / MÊS | VR. TOTAL / MÊS | VR. TOTAL / 07 MESES |
|--------------|---|-------|------|---------------------------------|----------------------------------|--|
| 01 | LOCAÇÃO DE CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO - VAZÃO DE OXIGÊNIO DE 0,5 A 5 UMIN, NÍVEL DE RUÍDO: 45DB; CONCENTRAÇÃO DE OXIGÊNIO: 93% +/- 3%; DIMENSÃO 1 59 X 38 X 24 (CM). INCLUI INSTALAÇÃO NO LOCAL, MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA, TREINAMENTO PESSOAL E GARANTIA NO SERVIÇO DE LOCAÇÃO. | UNID | 10 | R\$500,00 (Quinhentos Reais) | R\$5.000,00 (Cinco Mil Reais) | R\$35.000,00 (Trinta e Cinco Mil Reais) |
| VALOR GLOBAL | | | | | | R\$35.000,00 (Trinta e Cinco Mil Reais) |

PRAZO DE EXECUÇÃO: até 31 de dezembro de 2018.

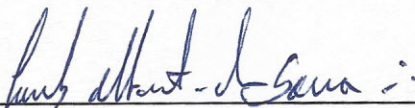
VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias.

Caso nos seja adjudicado o objeto da presente licitação, nos comprometemos a assinar o Contrato no prazo determinado no documento de convocação.

Declaramos que assumimos inteira responsabilidade pela execução dos serviços, objeto deste Edital, e que serão executados conforme exigência editalícia e contratual, e que serão iniciados a partir da data de recebimento da Ordem de Serviço.

Finalizando, declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no edital de Pregão Presencial acima referido e seus anexos.

Fortaleza-CE, 29 de Maio de 2018.



LOCMED HOSPITALAR LTDA
CARLOS ALBERTO MENDES SOUSA
PROMOTOR DE VENDAS
CPF Nº 212.086.623-68

