

**PROPOSTA DE PREÇOS**

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

**REF.: PREGÃO PRESENCIAL Nº 2501.01/2018****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 à 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;
- Validade da Proposta: 60 (Sessenta) Dias
- Prazo de Entrega: Prazo máximo de 05 (Cinco) dias corridos, a contar da expedição da Ordem de Serviços
- 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\$18.095,00 (Dezoito Mil e Noventa e Cinco Reais), com prazo de execução **até 31 de dezembro de 2018**, para os serviços abaixo especificados:

2. Formação do Preço

Item	Especificações dos Serviços	Unid.	Qtd.	Valor Mensal	Valor Extenso	Valor Global	Valor Extenso
01	<p>LOCAÇÃO DE APARELHO BIPAP PARA ATENDER A PACIENTE MARIA EDUARDA SOUSA ALVES, DE ACORDO COM A AÇÃO CIVIL PÚBLICA, PROCESSO Nº 5341-922017.806.0155/0, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE QUIXERÉ, CONFORME ESPECIFICADO ABAIXO: LOCAÇÃO COM MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DO APARELHO BIPAP A30 COM UMIDIFICADOR AQUECIDO, INCLUINDO A MÁSCARA PEDIÁTRICA E A TROCA MENSAL DOS ACESSÓRIOS DESCARTÁVEIS. MARCA: RESPIRONICS. DEMAIS SERVIÇOS INCLUSOS NA LOCAÇÃO</p> <ul style="list-style-type: none"> • Entrega e recolhimento dos equipamentos no domicílio do paciente; • Manutenção preventiva para limpeza dos equipamentos, verificação dos parâmetros e substituição dos acessórios quando necessários; • Manutenções corretivas ou substituição dos equipamentos quando os mesmos apresentarem problemas de funcionamento. 	MÊS	11	R\$1.645,00	Um Mil Seiscentos e Quarenta e Cinco Reais)	R\$18.095,00	Dezoito Mil e Noventa e Cinco Reais

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA R\$18.095,00 (Dezoito Mil e Noventa e Cinco 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.

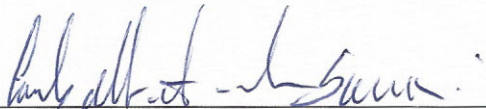




Declaramos que assumimos inteira responsabilidade pela execução dos serviços, objeto deste Edital, e que serão executados conforme exigência editalícia e contratual, e que serão iniciados a partir da data de recebimento da Ordem de Serviço.

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

Fortaleza-CE, 07 de Fevereiro de 2018.



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

