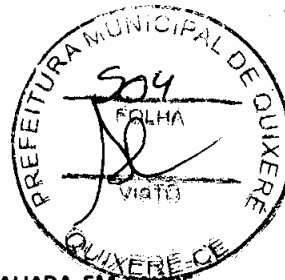


NORT MED

PRODUTOS HOSPITALARES

GOVERNO MUNICIPAL DE QUIXERÉ/CE.
REGIÃO ELETRÔNICO Nº 0028/2024 - SAÚDE
COMISSÃO DE LICITAÇÃO



OBJETO: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE PARA A UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIADA EM SAÚDE, HOSPITAL MUNICIPAL JOAQUIM MANOEL DE OLIVEIRA, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE QUIXERÉ.

RAZÃO SOCIAL: NORT MED HOSPITALAR LTDA CNPJ Nº: 74.068.008/0001-26
INSCRIÇÃO ESTADUAL OU MUNICIPAL: 07.029190-0 - 669622-8
ENDEREÇO: RUA TUPI, Nº 1017, HENRIQUE JORGE – FORTALEZA/CE FONE/FAX: (85) 2134-2866 - e-mail: nortmedlicitacao@gmail.com
BANCO: BRADESCO AGÊNCIA Nº.: 1379 CONTA CORRENTE Nº.: 129.012-6

PROPOSTA DE PREÇOS

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	QUANT	UND	V.UNIT	V.TOTAL
6	BANHO MARIA: CADEIRA ERGONÔMICA AJUSTÁVEL. COM ENCOSTO, FLEXÍVEL, ASSENTO EM ESPUMA ANATOMICA... - CONFORME ANEXO I - TERMO DE REFERENCIA DO EDITAL	MEDBIO	1	UND	R\$ 2.300,00	R\$ 2.300,00
VALOR TOTAL DA PROPOSTA:						R\$ 2.300,00

dois mil e trezentos reais

PRESENTE PROPOSTA ESCRITA É VÁLIDA POR 120 (CENTO E VINTE) DIAS, CONTADOS DA DATA DA SUA APRESENTAÇÃO.

CONDIÇÕES GERAIS DA PROPOSTA:

NOS PREÇOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS OPERACIONAIS, ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS, TRABALHISTAS, TRIBUTÁRIOS, COMERCIAIS E QUALQUER OUTROS QUE INCIDAM DIRETA OU INDIRETAMENTE NO FORNECIMENTO DOS BENS.

O OBJETO COTADO ATENDE TODAS AS EXIGÊNCIAS DO EDITAL E SEUS ANEXOS, RELATIVAS À ESPECIFICAÇÃO E CARACTERÍSTICAS, INCLUSIVE TÉCNICAS E QUE ESTAMOS DE PLENO ACORDO COM TODAS AS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS.

O PRAZO DE ENTREGA DO OBJETO SERÁ O INDICADO NO EDITAL OU TERMO DE REFERÊNCIA.

O LOCAL DE ENTREGA DO OBJETO SERÁ O INDICADO NO EDITAL OU TERMO DE REFERÊNCIA.

TOMAMOS PLENO CONHECIMENTO DO OBJETO DESSA LICITAÇÃO, QUE NÃO POSSUIMOS NENHUM FATO IMPEDITIVO PARA PARTICIPAR DESTA CERTAME E QUE NOS SUBMETEMOS A TODAS AS CLAUSULAS E CONDIÇÕES PREVISTAS NESTE EDITAL.

PRAZO DE GARANTIA CONFORME O EDITAL.

Fortaleza/CE, 01 de outubro de 2024

MANUELA DE
OLIVEIRA

DANTAS:04908974365

Assinado de forma digital por

MANUELA DE OLIVEIRA

DANTAS:04908974365

Dados: 2024.10.01 09:29:54 -03'00'

NORT MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ Nº 74.068.008/0001-26

MANUELA DE OLIVEIRA DANTAS

CPF: 049.089.743-65

PROPONENTE: NORT MED PRODUTOS HOSPITALARES – CNPJ: 74.068.008/0001-26

ENDEREÇO: RUA TUPI 1017 - HENRIQUE JORGE - 60510-215 - FORTALEZA - CE

TELEFONE: (85) 996891323 CGF: 07.029190-0

EMAIL: nortmedlicitacao@gmail.com