

FORTALEZA-CE, 15 DE OUTUBRO 2024.

LOCAL: A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ
ATT.: AO PREGOEIRO DA COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0031/2024 - SESARAZÃO SOCIAL: SHOPPING MEDMAIA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES / CNPJ: 48.191.158/0001-12 / IE: 07099029-8 / ISS: 780490-3
DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AG: 2812-6 C.C: 96367-4
E-MAIL: SHOPPINGMEDMAIA@GMAIL.COM / TELEFONE: (85) 99969-8151
AV. C, NÚMERO 470 - 2ª ETAPA, CEP: 60.750-020 - JOSE WALTER

PREZADOS SENHORES;

APRESENTAMOS A VOSSAS SENHORIAS NOSSA PROPOSTA DE PREÇOS, CONFORME PLANILHA ABAIXO, REFERENTE AO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0031/2024 - SESA CUJO O OBJETO É AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES E DE FISIOTERAPIA PARA ATENDIMENTO INTEGRAL DOS SERVIÇOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE QUIXERÉ-CE, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE

DATA DE ABERTURA 15 DE OUTUBRO AS 08:30HRS.

PREZADOS SENHORES,

NESTA OPORTUNIDADE, TEMOS A DECLARAR, SOB AS PENAS DA LEI, QUE TOMAMOS PLENO CONHECIMENTO DO OBJETO DESTA LICITAÇÃO; QUE NÃO POSSUÍMOS NENHUM FATO IMPEDITIVO PARA PARTICIPAÇÃO DESTA CERTAME E QUE NOS SUBMETEMOS A TODAS AS CLÁUSULAS E CONDIÇÕES PREVISTAS NESTE EDITAL.

Item	Descrição	Unidade	Quantidade	DBI	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Total (R\$)
1	TRICOTOMIZADOR CIRÚRGICO PIVOTADO	UNIDADE	6	DBI	R\$ 690,00	seiscentos e noventa reais	R\$ 4.140,00	quatro mil, cento e quarenta reais
2	LAMINA DESCARTAVEIS PARA TRICOTOMIZADOR, DEVE OBRIGATORIAMENTE ACOPLAR NO APARELHO TRICOTOMIZADOR ADQUIRIDO NO ITEM 06- CAIXA CI 10 UNIDADES	CAIXA	100	DBI	R\$ 468,60	quatrocentos e sessenta e oito reais e sessenta centavos	R\$ 46.860,00	quarenta e seis mil, oitocentos e sessenta reais
VALOR TOTAL							R\$	51.000,00
cinquenta e um mil reais								

VALOR TOTAL DOS LOTES	R\$	51.000,00
cinquenta e um mil reais		

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE NOS PREÇOS OFERECIDOS ESTAO INCLUIDAS TODAS AS DESPESAS INCIDENTES SOBRE A EXECUÇÃO DO OBJETO, TRIBUTOS, DESLOCAMENTO DE PESSOAL E DEMAIS ONUS PERTINENTES A CONTRATAÇÃO.

DECLARAMOS AINDA QUE, ASSUMIMOS INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA ENTREGA DOS PRODUTOS, E QUE SERAO EXECUTADOS CONFORME EXIGÊNCIA EDITALICIA E CONTRATUAL, E QUE SERAO INCIADOS A PARTIR DA DATA DE RECEBIMENTO DA ORDEM DE COMPRA.

DECLARAMOS QUE O OBJETO COTADO ATENDE TODAS AS EXIGÊNCIAS DO EDITAL, RELATIVAS À EPECIFICAÇÃO E CARACTERISTICAS, INCLUSIVE TÉCNICAS E QUE ESTAMOS DE PLENO ACORDO COM TODAS AS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NO EDITAL E SEUS ANEXO

PRAZO DE ENTREGA: CONFORME EDITAL

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESENTA) DIAS.

DADOS DO RESPONSÁVEL PARA ASSINATURA DE CONTRATO

NOME: NAYARA MAYLE BARROS MAIA

CARGO: SÓCIO

RG: 2004009237759

CPF: 024.892.493-12

NAYARA MAYLE
BARROS

MAIA:02489249312

Assinado de forma digital
por NAYARA MAYLE BARROS
MAIA:02489249312
Dados: 2024.10.15 10:34:21
-03'00"

FORTALEZA-CE, 15 DE OUTUBRO 2024.