



À

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ- CE
 PREGÃO PRESENCIAL Nº 2108.01/2017
 DATA DA PROPOSTA: 04/09/2017
 HORA: 09:00HS
 COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

OBJETO: AQUISIÇÃO DE GÁS ENGARRAFADO – OXIGENIO MEDICINAL – E REGULADOR DE OXIGÊNIO A SER DESTINADO AO HOSPITAL MUNICIPAL JOAQUIM MANOEL DE OLIVEIRA, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE QUIXERÉ, conforme especificações constantes do anexo I, parte integrante deste processo.

O licitante declara junto ao **MUNICÍPIO DE QUIXERÉ/CE** sob as penas da Lei, que tomamos pleno conhecimento dos produtos objeto desta licitação e que inexistem qualquer fato superveniente impeditivo de nossa habilitação para participar no presente certame licitatório, bem assim que ficamos cientes da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores, nos termos do art.32, §2º, da Lei n.º 8.666/93.

Prezados senhores;

Apresentamos a vossa senhoria nossa proposta de preços, conforme planilha abaixo, referente ao PREGÃO PRESENCIAL Nº 2108.01/2017.

PROPOSTA FINAL

LOTE	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QUANT.	UNID	VR.UNIT	VR. TOTAL
01	OXIGENIO MEDICINAL CIL. 10M³	8.600	M³	3,50	30.100,00
02	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL. G	2.100	UND	14,99	31.479,00
03	REGULADOR DE OXIGÊNIO C/FLUXOMETRO	20	UND	335,00	6.700,00

R\$ 68.279,00 (SESSENTA E OITO MIL DUZENTOS E SETENTA E NOVE REAIS).

O licitante declara que os produtos possuem qualidade aceitável, de forma que viabiliza seu perfeito e completo uso a que se destinam. Os materiais deverão ser entregues em embalagens originais do fabricante, devidamente lacradas e identificadas, contendo marca fabricante, procedência e prazo de validade, mediante apresentação do pedido de compra e respectiva nota fiscal.

O licitante declara que, nos valores apresentados acima, estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos, demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado, inclusive a margem de lucro.

O licitante declara que assume inteira responsabilidade pela entrega dos produtos e que serão executados conforme exigência editalícia e contratual, e que serão iniciados a partir da data de recebimento da ordem de compra.

DADOS DA EMPRESA

Razão Social: ING GASES DO NORDESTE EIRELI - ME
CNPJ: 23.521.624/0001-50
Endereço: Rua JUCIER ARRAES 195 – SANTO ANTONIO CEP: 59619-717
TITULAR: KARLA VERUSKA DINIZ MAIA
Estado Civil: SOLTEIRA
RG: 1.464.109 SSP/RN
CPF: 023.045.414-37
Fone: 84 – 3317-6432/3316-5718



PRAZO DE PAGAMENTO: 30 DIAS

PRAZO DE ENTREGA: IMEDIATO

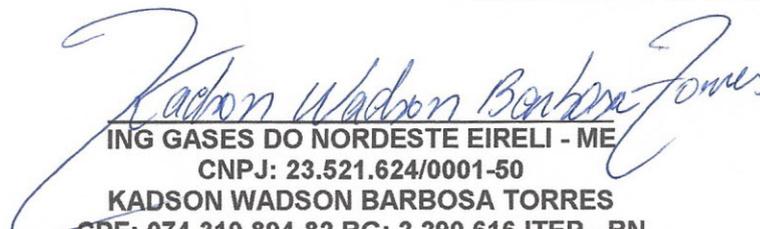
VALIDADE DA PROPOSTA: 60DD

GARANTIA: Todos os produtos aqui citados têm a garantia e a qualidade da ING GASES;

ORIGEM: Produtos de origem nacional

MARCA/MODELO: SILTON OXIGÊNIO

Mossoró/RN 04 de Setembro de 2017.


ING GASES DO NORDESTE EIRELI - ME
CNPJ: 23.521.624/0001-50
KADSON WADSON BARBOSA TORRES
CPF: 074.319.894-82 RG: 2.290.616 ITEP - RN
PROCURADOR