

Ao
Pregoeiro e Equipe de Apoio
PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ/CE
Ref.: PREGÃO ELETRÔNICO N.º 0022/2023

PROPOSTA DE PREÇOS AJUSTADA

Senhor Pregoeiro, tendo examinado o Edital supramencionado, apresentamos a presente proposta para o **CONTRATAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE REALIZAÇÃO DE EXAMES DE RAIOS X E LAUDOS DE EXAMES JUNTO AO HOSPITAL MUNICIPAL PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE QUIXERÉ**, pelos preços apresentados, conforme planilha abaixo, cujo valor global resultante é de **R\$ 200.214,90 (duzentos mil, duzentos e quatorze reais e noventa centavos)** conforme planilha de preços, anexa.

1 - Condições Gerais da Proposta:

- Prazo de validade desta proposta de preços é de **90 (noventa) dias** consecutivos à contar da data da sessão de abertura desta licitação;

2 - Pelo presente, declaramos e garantimos:

- Que examinamos cuidadosamente todo o Edital e Anexos e aceitamos todas as condições nele estipuladas, assumimos inteira responsabilidade pela execução dos serviços, pela garantia e validade dos mesmos na forma da lei e, ao assinarmos a presente declaração, renunciamos ao direito de alegarmos discrepância de entendimento com relação ao Edital;
- Que cumprimos plenamente as disposições normativas relativas ao trabalho do menor, contida na Lei nº 9.854, de 27/10/1999 e na Constituição Federal de 1988;
- Que tomamos conhecimento de todas as informações e das condições para cumprimento das obrigações, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa Carta Proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório (edital) objeto da presente licitação;
- Que 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;
- Que o prazo de entrega do objeto será o indicado no Termo de Referência;
- Que o local de entrega do objeto será o indicado no Termo de Referência;
- Que na elaboração da Proposta de Preços consideramos o seguinte: nos preços unitários propostos para cada item da planilha estão inclusos todos os custos diretos e indiretos, tais como: fretes, mão de obra, equipamentos, instalações, encargos sociais, impostos, taxas, despesas administrativas, outros transportes, seguro, lucro ou quaisquer outros custos incidentes direta ou indiretamente sobre cumprimento integral das obrigações decorrentes da aquisição;
- Que até a formalização da contratação esta proposta constituirá um compromisso de nossa parte, observadas as condições contratuais;
- Que se enquadra como Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte nos termos do art. 3º da Lei Complementar Nº 123 de 14 de dezembro de 2006, estando apta a fruir os benefícios e vantagens legalmente instituídas por não se enquadrar em nenhuma das vedações legais impostas pelo § 4º do art. 3º da Lei Complementar Nº 123 de 14 de dezembro de 2006;
- Caso nos seja adjudicado o objeto da presente licitação, nos comprometemos a assinar o contrato no prazo determinado no documento de convocação, indicando para esse fim a Sr.º Antônio Luiz dos Santos, brasileiro, casado, comunhão parcial, nascido em 26/06/1968, empresário, residente e domiciliado na Rua Pedro Pereira de Lucena, 796, Centro, Brejo Santo/CE, CEP: 63.260-000, portador da Cédula de Identidade R.G. nº 66166183 SSP/CE, inscrito no CPF/MF nº 325.567.213-91.



POLICLÍNICA

DUVALLE

MÉDICA, ODONTOLÓGICA E EXAMES



REALIZAÇÃO DE EXAMES DE RAI-O-X COM A IMPRESSÃO E A EMISSÃO DE LAUDOS: 400 EXAMES/MES -Especificação : - REALIZAÇÃO DE EXAMES DE RADIOGRAFIA (RAIO-X) REVELAÇÃO DIGITAL (CR) POR CONTA DA CONTRATADA - IMPRESSÃO DOS EXAMES EM MATERIAL ESPECÍFICO E COMPATÍVEL COM A REVELAÇÃO DIGITAL - EMISSÃO DE LAUDOS AOS EXAMES DE RAI-O-X - QUANTIDADE DE 400 EXAMES POR MÊS (EXAME, IMPRESSÃO E LAUDO) - FUNCIONANDO 24 HORAS TODOS OS DIAS DA SEMANA; - SERVIÇO DE INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO DO APARELHO POR CONTA DA CONTRATADA, ASSIM COMO OS EQUIPAMENTOS, MATERIAIS E INSUMOS.	6	MÊS	33.369,15	trinta e três mil, trezentos e sessenta e nove reais e quinze centavos	200.214,90	duzentos mil, duzentos e quatorze reais e noventa centavos
VALOR TOTAL					200.214,90	duzentos mil, duzentos e quatorze reais e noventa centavos

Caso nos seja adjudicado o objeto da licitação, comprometemos a assinar o Contrato no prazo determinado no documento de convocação, e para esse fim fornecemos os seguintes dados:

RAZÃO SOCIAL: POLICLINICA DUVALLE LTDA

ENDEREÇO: RUA FRANCISCO MONTEIRO MAIA, Nº 194, BAIRRO/CENTRO, NO MUNICÍPIO DE MORADA NOVA/CE, CEP:62.940-000

CNPJ: 34.500.725/0001-60

TELEFONE: 88 9 99868302

E-MAIL: POLICLINICADUVALLE@GMAIL.COM

ADMINISTRADOR TITULAR: ANTÔNIO LUIZ DOS SANTOS

RG: 66166183 SSP-CE

CPF: 325.567.213-91

ENDEREÇO: RUA PEDRO PEREIRA DE LUCENA, 796, CENTRO, BREJO SANTO/CE, CEP: 63.260-000

BANCO: BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA: 2253-5

CONTA: 61.947-7

2

Morada Nova/CE, 20 de julho de 2023.

Atenciosamente,

ANTONIO LUIZ DOS

SANTOS:32556721391

Assinado de forma digital por

ANTONIO LUIZ DOS

SANTOS:32556721391

Dados: 2023.07.20 09:37:44 -03'00'

POLICLINICA DUVALLE LTDA

CNPJ: 34.500.725/0001-60

Antônio Luiz Dos Santos

CPF: 325.567.213-91

Representante Legal