

FORTALEZA, 04 DE DEZEMBRO DE 2019.

Á

PREFEITURA DE SOBRAL / CE
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE SOBRAL - CE
CENTRAL DE LICITAÇÕES

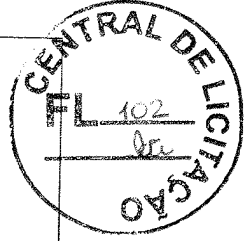
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 183/2019 - CAF/SMS
PROCESSO Nº P095814/2019
ABERTURA: 04/12/2019 ÀS 09:00h.

| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | UNIDADE | QUANT. | FABRICANTE | NOME COMERCIAL | REGISTRO | EMBALAGEM | V.UNIT. | V.TOTAL | V.UNIT.EXTENSO | V.TOTAL EXTENSO |
|---|---|----------|--------|---------------------------|---|---------------|-----------|----------|----------------|--|---|
| 6 | GLUCOSAMINA SULFATO + CONDROITINA SULFATO, SACHE 4.135G, 15G + 1,2G, PO ORAL (COTA PRINCIPAL). | ENVELOPE | 75.600 | ACHÉ LABORATÓRIOS S.A. | ARTROLIVE - PROCEDÊNCIA: NACIONAL | 1057302860095 | CX C/ 30 | R\$ 4,16 | R\$ 314.496,00 | quatro reais e dezesseis centavos | trezentos e quatorze mil, quatrocentos e noventa e seis reais |
| VALOR TOTAL DA PROPOSTA | | | | | | | | | R\$ 314.496,00 | trezentos e quatorze mil, quatrocentos e noventa e seis reais | |
| VALIDADE DA PROPOSTA : 60 (SESENTA) DIAS. CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 30 (TRINTA) DIAS PRAZO DE ENTREGA: 15 (QUINZE) DIAS CORRIDOS | | | | | | | | | | | |
| FAVOR SE ATENTAR AO QUANTITATIVO DAS CAIXAS, POIS NÃO EFETUAMOS O FRACIONAMENTO. | | | | | | | | | | | |

*Declaramos para os devidos fins que estamos de acordo com todas as normas e exigências contidas no edital. *Declaramos ainda que nos preços cotados já estão incluídas todas as despesas relativas a embalagem, transporte, seguro e demais encargos e que a alíquota do ICMS é de 18%. * DECLARAMOS que respondemos por todos os prejuízos, perdas e danos que venham a ocorrer referentes ao transporte e entrega dos produtos, caso venha a ser contratado.

Face ao disposto no Artigo 78, inciso XV da Lei 8.666/93, alterada pela Lei 8.883/94, a UNI HOSPITALAR CEARÁ LTDA., reserva-se ao direito de suspender o fornecimento do objeto licitado caso haja um atraso superior a 90 (noventa) dias dos pagamentos devidos, até seu restabelecimento.

REPRESENTANTE LEGAL: PEDRO FERREIRA DA SILVA FILHO
CARGO: SOCIO / DIRETOR
ESTADO CIVIL: CASADO R.G.: 2059035 - SSP/PE C.P.F.: 460.318.984-20
PROFISSÃO: EMPRESÁRIO
ENDERECO RESIDENCIAL: AV. BOA VIAGEM, Nº 4470 APTº 2102, BAIRRO: BOA VIAGEM, CEP Nº 51.021.000 - RECIFE/PE
e-mail: licitacao.ceara@unihospitalar.com.br
Fone: (81) 99835-0132



Assinado digitalmente por PEDRO FERREIRA DA SILVA
FILHO-46031898420
DNI: C=BR, O=CP-Brasil, OU=Secretaria da Recella
Federal do Brasil - REB, OU=RFEB e-CPF A3, OU=EM
BRANCO, OU=01554285000507, CN=PEDRO FERREIRA
DA SILVA FILHO-46031898420
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2019-12-04 10:24:47
Foxit Reader Versão: 9.0.1

**PEDRO FERREIRA
DA SILVA FILHO:
46031898420**