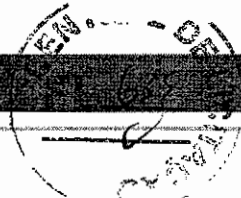




SHOPPING
PRO SAÚDE



Cliente: 57057-PREF. MUNICIPAL DE SOBRAL
Att: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Referente: EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES
Endereço: RUA VIRIATO DE MEDEIROS, 1250 - CENTRO
CEP: 62011-060 - SOBRAL/CE

Proposta 101840

PROPOSTA ADEQUADA

Pregão: 166/2021-SMS

Dt Abert: 10/11/2021 **Hora:** 08:00

Tipo: PREGÃO ELETRÔNICO

Data Doc: 10/11/2021

Objeto: REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES, QUE SERÃO DESTINADOS AO USO DAS UNIDADES DE SAÚDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE, CONFORME AS ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS PREVISTOS NO ANEXO I - TERMO DE REFERÊNCIA DESTA EDITAL.

Item	Descrição	Marca	Qtde	Und	R\$ Unt	R\$ Total
06	COLCHÃO PARA CAMA HOSPITALAR. CONSTRUÍDO EM ESPUMA COM ORTOBOM DENSIDADE 28 OU 33, REVESTIDO EM COURVIM LAVÁVEL COM ZÍPER E RESPIROS. DESCRIÇÃO COMPLEMENTAR: COR: PRETO OU AZUL MARINHO, DIMENSÕES MÍNIMAS: 1,88 M X 78 CM X 12CM. Registro Anvisa: RDC 185		60	UND	503,00000	30.180,00
16	SUPORTE PARA COLETOR DE MATERIAL PERFUROCORTANTE. TAMANHO: 13 DESCARBOX L I T R O S . Registro Anvisa: RDC 185		30	UND	30,19000	905,70

Total Global:

TRINTA E UM MIL E OITENTA E CINCO REAIS E SETENTA CENTAVOS

R\$ Global

31.085,70

*Declaramos que nos preços oferecidos, estão incluídas todas as despesas incidentes sobre a execução do fornecimento referente a frete, tributos e demais ônus atinentes à fabricação, validade, garantia, transporte e entrega do objeto e demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado, inclusive a margem de lucro.

*Declaramos que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que a Carta Proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório (edital).

*Declaramos que estamos de acordo com todas as exigências do Pregão: 166/2021-SMS e que nos preços cotados estão incluídos todos os encargos necessários em sujeição a Legislação Federal e Estadual.

*Declaramos que estamos classificadas como Empresa de Pequeno Porte - EPP perante (Receita Federal e/ou Secretaria da Fazenda do Estado), comprometendo-nos ainda a informar caso deixemos de ser enquadrada nesta condição, nos termos da lei.

*Obs.: TODOS OS PRODUTOS CONTEM ROTULOS AUTO-EXPLICATIVOS, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE 12 MESES.

*Banco do Brasil - AG 1369-2 - CC 30004-7 / *Bradesco - AG 0741 - CC 62350-4

Inscrição Municipal 466006-4 / Inscrição Estadual 06.638976-3

Frete CIF.

*OS EQUIPAMENTOS OPERADOS POSSUEM GARANTIA DE 12 (DOZE) MESES

*DECLARAMOS ASSISTÊNCIA TÉCNICA LOCAL -PROSAUDE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP - AV. CAPITÃO HUGO BEZERRA, 181-A - BARROSO-FORTALEZA/CEARA

EMANUELA CACILDA DE AQUINO
Assinado de forma digital por
EMANUELA CACILDA DE AQUINO
RUFINO:77276540359
RUFINO:77276540359 Dados: 2021.12.02 10:21:00 -03'00'

Validade da Proposta: 90 (NOVENTA) DIAS
Prazo de Entrega: 15 (QUINZE) DIAS ÚTEIS
Condição de Pagamento 30 (TRINTA) DIAS

PROSAUDE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP
EMANUELA CACILDA DE AQUINO RUFINO - PF
CPF: 772.765.403-59