

Eusébio/Ceará, 19 de julho de 2019

A

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL/CE
COMISSÃO DE LICITAÇÕES DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL
PREGOEIRA: ISABEL CUNHA DOS SANTOS
REF: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 039-SMS
Processo: P070923/2019

Data de Abertura: 10:00 horas do dia 02/Julho/2019

Objeto do Edital: Registro de Preço para futuras e eventuais aquisições de Suplementos, Dietas Enterais e Fórmulas destinadas aos pacientes acompanhados pelo serviço de Vigilância Alimentar e Nutricional, Programa Melhor em Casa e Mandados Judiciais da Secretaria Municipal da Saúde de Sobral, conforme as especificações e quantitativos previstos no Anexo I - Termo de Referência deste Edital.

DADOS DO PROPONENTE:

RAZÃO SOCIAL: ART MÉDICA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 02.626.340/0001-58 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06.268389-6

ENDEREÇO: RUA NOSSA SENHORA DE NAZARÉ Nº 02- GUARIBAS -EUSÉBIO CE

TELEFONE/FAX: (85)3278-2844/(85)3307-9696

E-MAIL: licitacao@artmedicahospitalar.com.br

REPRESENTANTE LEGAL: PAULO ROBERTO DA SILVA SEABRA

NACIONALIDADE: BRASILEIRA

CARGO: SÓCIO-DIRETOR

RG. 92002314853 - CPF. 175.159.397-53

ESTADO CIVIL: CASADO

Proposta de Preços

Temos o prazer de apresentar, à V. Sas., a relação de material solicitado para a devida apreciação

Item	Quant.	Unidade	Discriminação
16	1440	LATA A PARTIR DE 400 GRAMAS	ESPECIFICAÇÃO: DIETA, PÓ, ENTERAL, CRIANÇA 1 A 10 ANOS, POLIMÉRICA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, NORMOCALÓRICA, NORMOPROTEICA, ISENTA DE LACTOSE E GLÚTEN, COM OU SEM SABOR. Marca: FORTINI PO - DANONE Embalagem: LATA 400G Fabricante: KASDORF S/A RMS: 665770016 Procedência: ARGENTINA

Valor Unitário	R\$ 34,72	(trinta e quatro reais e setenta e dois centavos)
Valor Total	R\$ 49.996,80	(quarenta e nove mil, novecentos e noventa e seis reais e oitenta centavos)

Valor Total da Proposta: R\$ 49.996,80 (QUARENTA E NOVE MIL, NOVECENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E OITENTA CENTAVOS)

Condições de Pagamento: CONFORME EDITAL

Prazo de Entrega: CONFORME EDITAL

Validade da Proposta: 90 (noventa) dias

Validade do Material: CONFORME EDITAL

Condição de Pagamento: CONFORME EDITAL

Frete: CIF

Rua Nossa Senhora de Nazaré nº 02- Guaribas -Eusébio CE

Fone: (085) 3278.2844 CEP 61.760-000

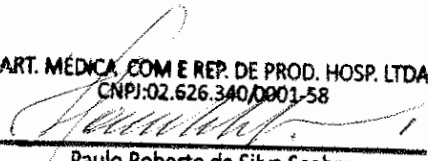
C.G.C 02.626.340/0001-58 C.G.F 06.268.389-6

E-mail: licitacao@artmedicahospitalar.com.br

- Declaramos que os preços contidos na proposta incluem todos os custos e despesas, tais como e sem se limitar a: custos diretos e indiretos, frete, seguros e outros necessários ao cumprimento integral do objeto deste Edital e seu(s) anexo(s).

- Declaramos que estamos de acordo com todas as exigências do Edital e seus anexos.

ART. MÉDICA, COM E REP. DE PROD. HOSP. LTDA
CNPJ:02.626.340/0001-58


Paulo Roberto da Silva Seabra
Sócio-Administrador
RG.:9200231453 CPF:375159397-53

PROPOSTA, REGISTRADA E CONFECCIONADA SEGUNDO DE ACORDO COM O EDITAL

30/07/19 Fco. Valdicélio Ferreira

Fco. Valdicélio Ferreira
NUTRICIONISTA
CRN 12537/P 6ª REGIÃO