

# Promix

Produtos Médicos e Odontológicos



#### DADOS DA EMPRESA

RAZÃO SOCIAL: PROMIX COMERCIAL HOSPITALAR LTDA-ME  
CNPJ: 19.659.691/0001-68  
ENDEREÇO: RUA AV II, 210 PARQUE DOIS IRMÃOS, FORTALEZA CEARÁ, CEP. 60.745-510, TELEFONE: (85) 30130909  
E-MAIL: promix@promixhospitalar.com.br  
BANCO DO BRASIL - AGENCIA 3515/7 CONTA CORRENTE: 77996-2 BRADESCO - AGENCIA: 02214/4 CONTA CORRENTE: 0051304-0

REPRESENTANTE LEGAL: Sr. Frederico Kauê Nobre de Melo, portador(a) da Cédula de Identidade, N° 97003008749 e CPF N° 012.117.163-92

#### DADOS DO ORGÃO

SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SOBRAL

PREGÃO ELETRÔNICO N° 036/2021 - SMS  
A PROPOSTA COMERCIAL ENCONTRA-SE EM CONFORMIDADE COM AS INFORMAÇÕES PREVISTAS NO EDITAL E SEUS ANEXOS.

OBJETO: OBJETO: REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR IV DESTINADOS AS UNIDADES DE SAÚDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE E PARA OS HOSPITAIS INTERVENCIONADOS PELO MUNICÍPIO DE SOBRAL/CE, CONFORME AS ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS PREVISTOS NO ANEXO 1 - TERMO DE REFERÊNCIA DESTA EDITAL.

#### PROPOSTA DE PREÇO AJUSTADA

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT.	MS	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
16	DISPOSITIVO PARA TRANSFERÊNCIA DE LÍQUIDOS ESTÉREIS. MISTURA OU RECONSTITUIÇÃO DE DROGAS EM FRASCOS SEM CONTATO COM O AMBIENTE EXTERNO. ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: COMPOSTO POR DUAS EXTREMIDADES 01 PONTA PERFURANTE COM PROTETOR E A OUTRA ADAPTÁVEL A EQUIPOS. PEGA ERGONÔMICA QUE EVITE O CONTATO COM AS MÃOS, EMBALAGEM INDIVIDUAL. USO ÚNICO, CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, FABRICAÇÃO, VALIDADE E REGISTRO NO MS/ANVISA.	UNIDADE	10.000	10330660274	DESCARPACK	R\$ 0,81	R\$ 8.100,00

VALOR TOTAL DA PROPOSTA	R\$	8.100,00
oito mil e cem reais		

VALIDADE DA PROPOSTA: 90 (NOVENTA) DIAS

PRAZO DE ENTREGA: 10 (DEZ) DIAS ÚTEIS, CONTADOS A PARTIR DO RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO OU DOCUMENTO HÁBIL.

O OBJETO CONTRATUAL TEM GARANTIA DE 12 (DOZE) MESES

DECLARAMOS, PARA TODOS OS FINS DE DIREITO, QUE NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLuíDAS TODAS AS DESPESAS INCIDENTES SOBRE O FORNECIMENTO DOS BENS, REFERENTES A TRIBUTOS, ENCARGOS SOCIAIS TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIOS, FISCAIS E COMERCIAIS, TAXAS, FRETES, SEGUROS, DESLOCAMENTOS DE PESSOAL, CUSTOS E DEMAIS DESPESAS QUE POSSAM INCIDIR SOBRE A CONTRATAÇÃO, INCLUSIVE A MARGEM DE LUCRO E DEMAIS ÔNUS ATINENTES À EXECUÇÃO DO OBJETO DESTA LICITAÇÃO.

DECLARAMOS, PARA TODOS OS FINS DE DIREITO, QUE CUMPRIMOS PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO E QUE NOSSA PROPOSTA DE PREÇO ESTÁ EM CONFORMIDADE COM AS EXIGÊNCIAS DO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO (EDITAL).

FORTALZA, 08 DE ABRIL DE 2021

FREDERICO KAUE  
NOBRE DE  
MELO:01211716392

Assinado de forma digital por  
FREDERICO KAUE NOBRE DE  
MELO:01211716392  
Dados: 2021.04.08 15:36:50  
-03'00'

PROMIX COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - ME  
Av. II, 210, Lot. Dos Expedicionários - Bairro: Parque Dois Irmãos  
Fortaleza - CE - CEP: 60.745-510 - Tel. 85 - 3013.0909  
CNPJ: 19.659.691/0001-68 - Insc. Est. 06.728063-3  
promix@promixhospitalar.com.br