



FastMed

DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

AO SR. PREGOEIRO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL PREGÃO ELETRÔNICO DE REGISTRO DE PREÇOS Nº PE 166/2021 - SMS DATA E HORÁRIO DE ABERTURA: 10/11/2021 ÀS 08:00 HS DATA E HORÁRIO DESPACHES: 10/11/2021 ÀS 09:00 HS FAST MED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RUA TENENTE JOÃO ALBANO, Nº 73 A, CEP: 60.850-710, BAIRRO: AEROLÂNDIA CIDADE FORTALEZA - ESTADO CEARÁ - TELEFONE: (85) 3051 2757 / 9 9146 4763 CNPJ: 34.895.127/0001-38 CCF: 06.095.909-6 ISS: 51.6317-0 Email Licitação: licitacao@fastmedhosp.com.br	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.
--	--------	---

CARTA PROPOSTA

Pela presente declaramos inteira submissão aos preceitos legais em vigor, especialmente os da Lei Nº 8.666/93 e alterações posteriores e às cláusulas e condições do Edital de Licitação Tipo Pregão Eletrônico Nº 166/2021 - SMS

Declaramos ainda que não possuímos nenhum fato que nos impeça de participar da mencionada licitação e assumimos o compromisso de bem e fielmente fornecer o objeto cotado no ANEXO I, caso sejamos vencedores na presente licitação.

ITEM	REGISTRO DA ANVISA	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	MARCA	UNIT	EXT. UNIT.	VR TOTAL	EXT. TOTAL
8	ISENTO DE REGISTRO CONFORME RDC 385/03	ESCADINHA COM 02 DEGRAUS. CONSTRUÍDA EM AÇO INOX REDONDO 5/8 COM ACABAMENTO POLIDO E DEGRAUS REVESTIDOS DE MATERIAL ANTIDERRAPANTE. DESCRIÇÃO COMPLEMENTAR: DIMENSÕES APROXIMADAS: ALTURA 40CM X LARGURA 38CM X PROFUNDIDADE 35CM.	UND	50	TUBOMED	R\$ 280,00	duzentos e oitenta reais	R\$ 14.000,00	quatorze mil reais
VALOR TOTAL DA PROPOSTA								R\$	\$4.000,00

quatorze mil reais

PRAZO DE ENTREGA: 15 (quinze) dias úteis, contados a partir do recebimento da nota de empenho ou instrumento fiscal

PRAZO DE VALIDADE DA CARTA PROPOSTA: 90 (noventa) dias, conforme estabelecido em edital.

FORMA DE PAGAMENTO: 30 (trinta) dias

BANCO DO BRASIL / AGÊNCIA 4438-3 / CONTA CORRENTE: 39420-6

Independente de declaração expressa, a apresentação da proposta implica na aceitação plena e total das condições e exigências deste edital, na veracidade e autenticidade das informações constantes nos documentos apresentados, e ainda, a inexistência de fato impeditivo à participação da pessoa jurídica, bem como de que deverá declarar os quando ocorridos durante o certame.

Declaramos para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa Carta Proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório (edital).

Declaramos que nos preços ofertados estão incluídas todas as despesas incidentes sobre o fornecimento referente a tributos, encargos sociais e demais ônus atinentes à execução do objeto desta licitação.

Declaração de Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte

DECLARA, para todos os fins de direito, especificamente para participação de licitação na modalidade de Pregão, que estamos sob o regime de microempresa ou empresa de pequeno porte, parágrafo do disposto na Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, alterada pela Lei Complementar nº 147, de 07 de agosto de 2014 e Lei Complementar nº 155/2016, de 27 de outubro de 2016.

JOEL FREIRE BARRETO Assinado de forma digital por JOEL FREIRE BARRETO
 Dados: 2021.12.23 15:57:46 -03'00'

Fortaleza, 23 DE Dezembro DE 2021

Joel Freire Barreto
 Sócio Administrador
 CPF: 040.837.443-19

FastMed - Distribuidora de Produtos Hospitalares LTDA
 CNPJ • 34.895.127/0001-38 - FIC • 06.095.909-6 - ISS • 516.317-0
 Endereço • Rua Tenente João Albano, nº 73 A, Bairro: Aerolândia, Cep: 60.850-710, Fortaleza Ceará
 Telefone • (85) 3051 2757 / 99146 4763 - Email • licitacao@fastmedhosp.com.br

30