

GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 23035 - SMS
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº P242461/2023
SOBRAL - CEARÁ

DATA: 27/06/2023
HORÁRIO: 08:00

OBJETO: Registro de Preço para futuras e eventuais aquisições de material médico hospitalar V destinados às Unidades de Saúde da Secretaria Municipal da Saúde e para o Hospital Municipal Dr. Estevam Ponte, conforme as especificações e quantitativos previstos no Anexo I - Termo de Referência deste Edital.

MENOR PREÇO POR ITEM

PROPOSTA DE PREÇOS

ITEM	ITENS COTADOS	QUANT	UNIDADE	MARCA	FABRICANTE	VALOR UND.		VALOR TOTAL		
6	TUBO PARA TRANSPORTE DE AMOSTRA, TRANSPARENTE, SEM ADITIVO. CAPACIDADE 4 ML. ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: EM PLÁSTICO P.E.T, ESTÉRIL, TUBO NÃO SILICONIZADO, ROLHA DE BORRACHA SILICONIZADA, TAMPAS PLÁSTICAS PROTETORAS NA COR BRANCA. TUBOS ETIQUETADOS, CONTENDO: Nº DO LOTE, PRAZO DE VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE OU ANVISA E VOLUME DE ASPIRAÇÃO. REGISTRO ANVISA: 10379860265	30.000	UNIDADE	VACUPLAST	AGREE HEALTH CARE TECHNOLOGY LTD	R\$	0,44	quarenta e quatro centavos de real	R\$13.200,00	treze mil e duzentos reais
11	FRASCO DE ALMOTOLIA, EM POLIETILENO (PLÁSTICO), BICO RETO, LONGO, ESTREITO, COM PROTETOR. TAMPAS EM ROSCA, COR AMBAR, GRADUADO EM 250 ML. REGISTRO ANVISA: ISENTO	1.600	UNIDADE	JPROLAB	JPROLAB IND E COMERCIO	R\$	3,49	três reais e sessenta e dois centavos	R\$5.584,00	cinco mil, setecentos e noventa e dois reais
VALOR TOTAL:								R\$18.784,00		
dezoito mil, setecentos e oitenta e quatro reais										

VALIDADE DA PROPOSTA: 90 (NOVENTA) DIAS

INFORMAMOS QUE ESTÃO INCLUSOS TODAS E QUAISQUER DESPESAS, TAIS COMO TRANSPORTE/FRETE, ENCARGOS SOCIAIS, SEGUROS, TRIBUTOS DIRETOS E INDIRETOS, ADUANEIROS, E DEMAIS INCIDENTES SOBRE A ENTREGA DO OBJETO LICITADO.

DECLARAMOS CONHECER E ACEITAR AS EXIGÊNCIAS PARA ESTE PREGÃO

DECLARAMOS NÃO EXISTIR FATOS IMPEDITIVOS PARA LICITAR;

O fornecedor do produto deverá emitir guias de remessas, informatizadas, sem rasuras, contendo os seguintes itens: nome do hospital, endereço completo, produto a ser entregue, unidade e quantidade e marca (do produto que está sendo entregue de acordo com o adjudicado). Deverá conter também, data e assinatura do recebedor, carimbo do Hospital e assinatura do entregador.

DECLARAMOS QUE ESTAMOS CIENTE E CONCORDAMOS COM AS CONDIÇÕES CONTIDAS NO EDITAL E SEUS ANEXOS, BEM COMO DE QUE CUMPRIMOS PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO.

DECLARO QUE NÃO POSSUO, EM MINHA CADEIA PRODUTIVA EMPREGADOS EXECUTANDO TRABALHO DEGRADANTE OU FORÇADO, OBSERVANDO O DISPOSTO NOS INCISOS III E IV DO ART. 1º E NO INCISO III DO ART 5º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL

TERESINA(PI), 26 DE SETEMBRO DE 2023.

VIMASI - DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA
RUA ZEFERINO VIEIRA - Nº 1139 - BAIRRO VERMELHA
TERESINA/PI - CEP: 64.019-020
E-MAIL: vimasidistribuidora@gmail .com



TELEFONE: (86) 99429-7738

DADOS BANCÁRIOS
BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 0044-2
C/C: 218.857-0

FRANCISCO DAS
CHAGAS
VIANA:04364457353

Assinado de forma digital por
FRANCISCO DAS CHAGAS
VIANA:04364457353
Dados: 2023.09.26 10:53:21
-03'00'

VIMASI – DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA
FRANCISCO DAS CHAGAS VIANA
SÓCIO ADMINISTRADOR
RG: 169.919-SSP/PI CPF:043.644.573-53