ARGOS
PATOLOGIA

PREFEITURA DE SOBRAL

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
FL 112

CARTA PROPOSTA

À

Comissão de Licitações da Prefeitura Municipal de Sobral

Ref.: PREGÃO PRESENCIAL nº 064/2017 – PROCESSO nº P004009/2017

A proposta comercial encontra-se em conformidade com as informações previstas no Edital e seus anexos.

1. **Identificação do Licitante:**

Razão Social: LABORATORIO DE PATOLOGIA COSTA, NOGUEIRA & TAVORA S/S.

CNPJ: 11.402.100/0001-60

Inscrição Estadual: Isento

Endereço completo: AV SANTOS DUMONT, Nº 5753 – Complemento: LOJA 02 SALA 201-1204-1307 SALA 1601 SALA 1604-1605-1606-1607 SALA 1609-1610 – Bairro: PAPICU – Cidade: FORTALEZA UF: CE – CEP: 60.175-047

Representante Legal: IGOR SANTOS COSTA, BRASILEIRO, SEPERADO JUDICIALMENTE, MEDICO, Identidade Nº 95002173294 SSP/CE, CREMEC Nº 9107, CPF: 838.635.833-53 – RUA MANUEL FIRMINO SAMPAIO, 50, APTO. 502, Bairro: GUARARAPES, Cidade: FORTALEZA - UF: CE - CEP: 60.810-015.

Banco: BRADESCO – Agência: 00682-3 – Conta Corrente: 0026667-1

2. **Condições Gerais da Proposta:**

A presente proposta é válida por 60 dias, contados da data de sua emissão.

O objeto contratual terá a garantia de 12 meses

3. Formação do Preço

ITEM	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	REFERÊNCIA	QUANTIDADE NEGOCIADA / EXERCÍCIO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL DA PROPOSTA
1	MARCADOR DE IMUNOHÍSTOQUIMICA (01 UM) MARCADOR	UNIDADE	216	R$ 110,00	R$ 23.760,00
VALOR GLOBAL DO LOTE: (VINTE E TRÊS MIL, SETECENTOS E SESSENTA REAIS)					

Sobral, 28 de Setembro de 2017.

IGOR SANTOS COSTA
DIRETOR COMERCIAL

SINOMAR BATISTA FACUNDO
COORDENADOR COMERCIAL

Argos Patologia
Novo Número
(85) 3486.3150

CARTA PROPOSTA

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
FL 113

À

Comissão de Licitação da Prefeitura Municipal de Sobral

Ref.: PREGÃO PRESENCIAL nº 064/2017

PROCESSO nº P004009/2017

A empresa PATHUS LABORATÓRIO DE ANATOMIA PATOLÓGICA LTDA, inscrita no CNPJ nº 07.458.739/0001-90 com sede no endereço Rua Araken Silva nº 316 Fortaleza - CE, CEP: 60170-190,Telefone: (85) 3207-9393 e e-mail: pathus@pathus.com.br, neste ato representado por Sra. Luciana Gomes da Rocha de Arruda, Brasileiro, Casado, Médica, portador da Cédula de Identidade nº 90002185194 e inscrito no CPF nº 464.523.463-34, que reside na Rua Ildefonso Albano nº 200, ap 1100 Fortaleza - CE, CEP: 60115-000.

Os dados bancários para pagamento são: Banco Caixa Econômica Federal, Agência nº 1559, Conta nº 1829-0 e Operação nº 013.

A presente proposta e válida por 12 meses, contados da data de sua emissão.

LOTE: 01					
Item	Especificações	Referência	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor total (R$)
01	Marcador de Imunohistoquímica	Unidade	216	R$: 140,00	R$: 30.240,00
Valor Global do Lote: 30.240,00 Trinta mil, duzentos e quarenta reais					

Fortaleza – CE, 25 de Setembro de 2017.

Luciana Gomes da Rocha de Arruda

Representante Legal
Nome: Luciana Gomes da Rocha de Arruda
Diretora técnica

Av. Pontes Vieira • 2631 • Dionísio Torres • Fortaleza-CE • CEP 60.130-241
(85) **3207.9393** • www.**pathus**.com.br

CARTA PROPOSTA

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
FL 104

Á
Comissão de Licitações da Prefeitura Municipal de Sobral

Ref.: Pregão Presencial Nº 064/2017

A proposta comercial encontra-se em conformidade com as informações previstas no Edital e seus anexos.

1 – Identificação do Licitante:
Razão Social: Laboratório Biopse Harmony Ltda -EPP
CNPJ: 05.433.590/0001-60 Inscrição Estadual: Isento
Endereço: Av. Dom Luis 1233, Varjota, 1º Andar, CEP: 60160-230 Fortaleza - Ceará
Representante Legal: RÉGIA MARIA DO SOCORRO VIDAL DO PATROCÍNIO, brasileira, divorciada, médica, diretora técnica, CRM n.º 2773
RG n.º 90002133810 SSP-CE, CPF sob o n.º 081.364.753-34
Endereço: Rua Visconde de Mauá 470, apto: 1100, Meireles,
Cep: 60125-160 Fortaleza- CE
Fone: (85) 3242-4826 Cel: (85) 99916-0612 Fone: (85) 3486-6161 FAX: (85) 3452-7111
E-mail: biopse@biopse.com.br

Banco: Banco do Brasil Agência: 1369-2 Conta Corrente: 10912-6

2 – Condições Gerais da Proposta:
A presente proposta é valida por 60 (sessenta) dias, contados da data de sua emissão.
O objeto contratual terá a garantia de 12 (doze) meses.

3 – Formação do Preço

ITEM	Descrição do objeto	Unidade de medida	Quant.	Valor Unitário R$	Valor Total R$
1	Marcador de Imunohistoquímica	UNID	216	R$ 60,00	R$ 12.960,00
Valor global (Doze mil, novecentos e sessenta reais)					

Fortaleza, 28 de setembro de 2017.

Régia Maria do Socorro Vidal do Patrocínio
Diretora Técnica