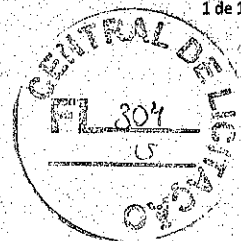


Promix

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

DADOS DO ORGÃO

A PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL
 PREGÃO PRESENCIAL Nº 010/2020 - SMS
 DATA DE ABERTURA: 04 DE NOVEMBRO DE 2020 ÀS 09:00h

OBJETO: REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE FRALDAS GERIÁTRICAS DESTINADAS AOS PACIENTES INTERNADOS NO HOSPITAL DOUTOR ESTEVAM PONTE E NO HOSPITAL DE CAMPANHA DOUTOR FRANCISCO ALVES, UNIDADES INTERVENIONADAS PELO MUNICÍPIO DE SOBRAL PARA O ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA DE COVID-19, CONFORME AS ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS PREVISTOS NO ANEXO I - TERMO DE REFERÊNCIA DESTE EDITAL.

PROPOSTA DE PREÇOS

ITEM	ESPECIFICAÇÕES	UNID	QUANT	MARCA	UNITÁRIO	UNITARIO POR EXTENSO	TOTAL	TOTAL POR EXTENSO
1	FRALDA, DESCARTÁVEL, GERIÁTRICA, EXTRA GRANDE. DESCRIÇÃO COMPLEMENTAR: PCT COM 7 UND. FORMATO ANATÔMICO, HIPOALERGÊNICA, COBERTURA INTERNA DE FALSO TECIDO, PELÍCULA ANTI-UMIDADE, POLPA E FLOCOS ABSORVENTES, COBERTURA EXTERNA IMPERMEÁVEL, UNISSEX	PACOTE	1.450	MASTER CARE	R\$ 8,56	oito reais e cinquenta e seis centavos	R\$ 12.412,00	doze mil, quatrocentos e doze reais
2	FRALDA, DESCARTÁVEL, GERIÁTRICA, GRANDE. DESCRIÇÃO COMPLEMENTAR: PCT COM 8 UND. FORMATO ANATÔMICO, HIPOALERGÊNICA, COBERTURA INTERNA DE FALSO TECIDO, PELÍCULA ANTI-UMIDADE, POLPA E FLOCOS ABSORVENTES, COBERTURA EXTERNA IMPERMEÁVEL, UNISSEX	PACOTE	1.450	MASTER CARE	R\$ 8,56	oito reais e cinquenta e seis centavos	R\$ 12.412,00	doze mil, quatrocentos e doze reais
3	FRALDA, DESCARTÁVEL, GERIÁTRICA, MÉDIA. DESCRIÇÃO COMPLEMENTAR: PCT COM 8 UND. FORMATO ANATÔMICO, HIPOALERGÊNICA, COBERTURA INTERNA DE FALSO TECIDO, PELÍCULA ANTI-UMIDADE, POLPA E FLOCOS ABSORVENTES, COBERTURA EXTERNA IMPERMEÁVEL UNISSEX	PACOTE	1.450	MASTER CARE	R\$ 8,56	oito reais e cinquenta e seis centavos	R\$ 12.412,00	doze mil, quatrocentos e doze reais

Valor Total da Proposta

R\$


trinta e sete mil, duzentos e trinta e seis reais

37.236,00

CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO:

Prazo de Entrega: Conforme Especificação.
 Validade da Proposta: 90 (noventa) dias

Fortaleza Ce, 04 de novembro de 2020.


 Cláudio Igor Freitas Gomes
 Sócio
 PROMIX COMERCIAL HOSPITALAR LTDA-ME
 CNPJ: 19.659.691/0001-68
 CPF: 052.765.663-13

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