

# Promix



## 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: promixcomercial@hotmail.com  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06.728.063-3

## DADOS DO ORGÃO

A  
SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SOBRAL  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 058/2021 - CAF/SMS

OBJETO: REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MATERIAIS E INSUMOS DE LABORATÓRIO DESTINADOS ÀS UNIDADES DE SAÚDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE SOBRAL/CE  
A PROPOSTA COMERCIAL ENCONTRA-SE EM CONFORMIDADE COM AS INFORMAÇÕES PREVISTAS NO EDITAL E SEUS ANEXOS.

## PROPOSTA DE PREÇO - ADEQUADA

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT.	MARCA	VALOR UNIT.	EXTENSO UNITÁRIO	VALOR TOTAL	EXTENSO TOTAL
1	REAGENTE PARA COLORAÇÃO ZIEHL-NEELSEN, ASPECTO FÍSICO: LÍQUIDO, COMPOSIÇÃO: ÁLCOOL ÁCIDO A 3%, FRASCO COM 1 LITRO. REGISTRO ANVISA Nº 10097010156	FRASCO	120	LABORCLIN	R\$ 40,83	quarenta reais e oitenta e três centavos	R\$ 4.899,60	quatro mil, oitocentos e noventa e nove reais e sessenta centavos
3	CORANTE, TIPO CORANTE PARA PAPANICOLAU EA 36, ASPECTO FÍSICO: LÍQUIDO, FRASCO COM 1 LITRO. REGISTRO ANVISA Nº 10097010156	FRASCO	72	LABORCLIN	R\$ 69,44	sessenta e nove reais e quarenta e quatro centavos	R\$ 4.999,68	quatro mil, novecentos e noventa e nove reais e sessenta e oito centavos
9	REAGENTE, PARA DETERMINAÇÃO DE DIAGNÓSTICO DE GRAVIDEZ, PRONTO USO, CONTROLES POSITIVO E NEGATIVO, BETA- HCG. ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: TESTE GRAVIDEZ IMUNO-CROMATOGRAFICO PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA (HCG) EM URINA E SORO COM SENSIBILIDADE DE 25 mIU/ml. REGISTRO ANVISA Nº 80954880004	UNIDADE	36000	ECO	R\$ 0,65	sessenta e cinco centavos de real	R\$ 23.400,00	vinete e três mil e quatrocentos reais

trinta e três mil, duzentos e noventa e nove reais e vinte e oito centavos

R\$ 33.299,28

VALOR TOTAL DA PROPOSTA	R\$	33.299,28
trinta e três mil, duzentos e noventa e nove reais e vinte e oito centavos		

VALIDADE DA PROPOSTA: 90 (NOVENTA) DIAS

PRAZO DE ENTREGA: 15 (QUINZE) DIAS ÚTEIS, CONTADOS DO RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO OU DOCUMENTO HÁBIL.

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).

FORTALEZA CE, 10 DE JUNHO DE 2021.

FREDERICO KAUE  
NOBRE DE  
MELO:01211716392

Assinado de forma digital por  
FREDERICO KAUE NOBRE DE  
MELO:01211716392  
Dados: 2021.06.10 10:03:42 -03'00'

PROMIX COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - ME  
Av. II, 210, Lot. Dos Expedicionários - Bairro: Parque Dos Irmãos  
Fortaleza - CE - CEP: 60.745-510 - Tel. 85 - 3013.0909  
CNPJ: 19.659.691/0001-68 - Insc. Est. 06.7280633  
promixcomercialhospitalar.com.br