



A COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 22053 - SMS
DATA DE ABERTURA: 04 DE OUTUBRO DE 2022 ÀS 08:00 HORAS.

ATRAVÉS DO PRESENTE, DECLARAMOS INTEIRA SUBMISSÃO AOS DITAMES DA LEI Nº 8.666/93, SUAS POSTERIORES ALTERAÇÕES E AS CLÁUSULAS E CONDIÇÕES PREVISTAS NO PROCESSO LICITATÓRIO ACIMA MENCIONADO.

OBJETO: REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE KITS DE HIGIENE DENTAL ADULTO E INFANTIL, DESTINADOS ÀS UNIDADES DE SAÚDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE SOBRAL, CONFORME AS ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS PREVISTOS NO ANEXO I - TERMO DE REFERÊNCIA DESTA EDITAL.

RAZÃO SOCIAL : X MEDICAL & CLEAN LTDA
ENDEREÇO : AVENIDA MINISTRO JOSE AMERICO Nº 700 BAIRRO PARQUE IRACEMA
CEP : 60.824-245 FORTALEZA - CEARÁ - BANCO DO BRASIL 001 - AG: 3655-2 / CC: 79799-2
CNPJ : 13.737.194/0001-54 CGF : 06.154.538-4
EMAIL : XMEDICALCLEAN@GMAIL.COM TELEFONE : (85) 3393-9542

PROPOSTA DE PREÇOS

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QUANT.	MARCA	V. UNITARIO	V. UNIT EXTENSO	V. TOTAL	V. TOTAL EXTENSO
1	KIT DE HIGIENE DENTAL INFANTIL CONTENDO: 01 ESCOVA DE DENTE, 01 CREME DENTAL, 01 FIO DENTAL. DESCRIÇÃO COMPLEMENTAR: ESCOVA DE DENTE COM CERDAS MACIAS ADEQUADAS E APROVADAS PELO ÓRGÃO REGULADOR DO PAÍS, CABEÇA TAMANHO PRÓPRIO PARA CRIANÇA E CAPA PROTETORA DE CERDAS. CREME DENTAL COM NO MÍNIMO DE 30G, COM FLÚOR MÍNIMO DE 1000 PPM E TAMPAS ROSQUEÁVEL. FIO DENTAL SABOR MENTA, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 100M. O KIT DEVERÁ VIR EM BOLSA TIPO NECESSAIRE COM TAMANHO MÍNIMO DE 22CM DE LARGURA E 12CM DE ALTURA, CONFECCIONADA EM PLÁSTICO CRISTAL RESISTENTE, COM ZIPER PLÁSTICO DE CORRER NA HORIZONTAL (COMPRIMENTO), COM NOME E LOGOMARCA COLORIDA E ATUALIZADA DA PREFEITURA DE SOBRAL E LOGOMARCA DA SAÚDE BUCAL DO MUNICÍPIO, CONTENDO O NOME: "KIT DE HIGIENE BUCAL". VALIDADE MÍNIMA ESCRITA DE FORMA LEGÍVEL NO PRODUTO DE 2 ANOS A PARTIR DA DATA DE ENTREGA DO MESMO.	UND	40.000	MEDFIO	R\$ 7,50	sete reais e cinquenta centavos	R\$ 300.000,00	trezentos mil reais
2	KIT DE HIGIENE DENTAL ADULTO CONTENDO: 01 ESCOVA DE DENTE, 01 CREME DENTAL, 01 FIO DENTAL E 01 ENXAGUANTE BUCAL. DESCRIÇÃO COMPLEMENTAR: ESCOVA DE DENTE COM CERDAS MACIAS ADEQUADAS E APROVADAS PELO ÓRGÃO REGULADOR DO PAÍS, CABEÇA TAMANHO 40 E CAPA PROTETORA DE CERDAS. CREME DENTAL COM NO MÍNIMO DE 30G, COM FLÚOR MÍNIMO DE 1000 PPM E TAMPAS ROSQUEÁVEL. FIO DENTAL SABOR MENTA, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 100M. ENXAGUANTE BUCAL MÍNIMO 60ML, SEM ÁLCOOL, SABOR MENTA, COM CLOREXIDINA 0,12% TAMPAS ROSQUEÁVEL E LACRADA. O KIT DEVERÁ VIR EM BOLSA TIPO NECESSAIRE COM TAMANHO MÍNIMO DE 22CM DE LARGURA E 12CM DE ALTURA, CONFECCIONADA EM PLÁSTICO CRISTAL RESISTENTE, COM ZIPER PLÁSTICO DE CORRER NA HORIZONTAL (COMPRIMENTO), COM NOME E LOGOMARCA COLORIDA E ATUALIZADA DA PREFEITURA DE SOBRAL E LOGOMARCA DA SAÚDE BUCAL DO MUNICÍPIO, CONTENDO O NOME: "KIT DE HIGIENE BUCAL". VALIDADE MÍNIMA ESCRITA DE FORMA LEGÍVEL NO PRODUTO DE 2 ANOS A PARTIR DA DATA DE ENTREGA DO MESMO.	UND	30.000	MEDFIO	R\$ 13,31	treze reais e trinta e um centavos	R\$ 399.300,00	trezentos e noventa e nove mil e trezentos reais

VALOR TOTAL DA PROPOSTA	R\$	699.300,00
seiscentos e noventa e nove mil e trezentos reais		

PRazo DE EXECUÇÃO CONTRATUAL: DE ACORDO COM O EDITAL.
PRazo DE VALIDADE DA CARTA PROPOSTA: 90 (NOVENTA) DIAS.
PRazo DE ENTREGA: DE ACORDO COM O EDITAL.

DECLARO, AINDA, QUE CASO SEJA VENCEDOR DO PRESENTE CERTAME QUE CUMPRIREI COM DILIGÊNCIA A FIEL OBSERVÂNCIA DE EXECUÇÃO DO ITEM ABAIXO DISCRIMINADO.

DECLARA QUE, NOS VALORES APRESENTADOS ACIMA, ESTÃO INCLUSOS TODOS OS TRIBUTOS, ENCARGOS TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIOS, FISCAIS E COMERCIAIS, TAXAS, FRETES, SEGUROS, DESLOCAMENTOS DE PESSOAL, CUSTOS, DEMAIS DESPESAS QUE POSSAM INCIDIR SOBRE FORNECIMENTO LICITADO, INCLUSIVE A MARGEM DE LUCRO.

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 TOMAMOS PLENO CONHECIMENTO DOS SERVIÇOS OBJETO DESTA LICITAÇÃO; QUE NÃO POSSUIMOS NENHUM FATO IMPEDITIVO PARA PARTICIPAÇÃO DESTA CERTAME E QUE NOS SUBMETEMOS A TODAS AS CLÁUSULAS E CONDIÇÕES PREVISTAS NESTE EDITAL.

A PROPONENTE DECLARA CONHECER OS TERMOS DO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO QUE REGE A PRESENTE LICITAÇÃO.

FORTALEZA CE, 21 DE NOVEMBRO DE 2022.

ISABELLE
CAVALCANTE
GONCALVES:0
3980817350

Assinado de forma digital
por ISABELLE
CAVALCANTE
GONCALVES:0398081735
o
Dados: 2022.11.21
17:25:44 -03'00'