

Eusébio/Ceará, 15 de setembro de 2020

A

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL/CE
COMISSÃO DE LICITAÇÕES DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL
PREGOEIRA: MIKAELE VASCONCELOS MENDES
REF: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 102/2020 - SMS

Processo: P123745/2020

Data de Abertura: 09:00 horas do dia 15/Setembro/2020

Objeto do Edital: Registro de Preço para futuras e eventuais aquisições de suplementos, dietas enterais e fórmulas destinadas aos pacientes acompanhados pelo serviço de Vigilância Alimentar e Nutricional, Programa Melhor em Casa e Mandados Judiciais da Secretaria Municipal da Saúde de Sobral, conforme as especificações e quantitativos previstos no Anexo I - Termo de Referência deste Edital.

DADOS DO PROPONENTE:

RAZÃO SOCIAL: ART MÉDICA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 02.626.340/0001-58 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06.268389-6

ENDEREÇO: RUA NOSSA SENHORA DE NAZARÉ Nº 02- GUARIBAS -EUSÉBIO CE

TELEFONE/FAX: (85)3278-2844/(85)3307-9696

E-MAIL: licitacao@artmedicahospitalar.com.br

REPRESENTANTE LEGAL: PAULO ROBERTO DA SILVA SEABRA

NACIONALIDADE: BRASILEIRA

CARGO: REPRESENTANTE LEGAL

RG. 92002314853 - CPF. 175.159.397-53

ESTADO CIVIL: CASADO

Proposta de Preços

Temos o prazer de apresentar, à V. Sas., a relação de material solicitado para a devida apreciação

Item	Quant.	Unidade	Discriminação
19	525	LATA	ESPECIFICAÇÃO: FÓRMULA INFANTIL E DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES, HIPERCALÓRICA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, SUPLEMENTADA COM LCPUFAS (ARA E DHA), PREBIÓTICOS E NUCLEOTÍDEOS. DESCRIÇÃO COMPLEMENTAR: LATA COM NO MÍNIMO 400G. DESTINADA A NECESSIDADES DIETOTERÁPICAS ESPECÍFICAS, COM NO MÍNIMO 1 KCAL/ML. APRESENTAÇÃO EM PÓ. RECOMENDADA DA SEGUINTE FORMA: COMO SUPLEMENTO ALIMENTAR (RECOMENDADA DE 0 A 18 MESES DE IDADE) E COMO ALIMENTAÇÃO EXCLUSIVA (0 A 12 MESES). Marca: INFATRINI PÓ - DANONE Embalagem: LATA 400G Fabricante: KASDORF S/A RMS: 665770110 Procedência: ARGENTINA

Rua Nossa Senhora de Nazaré nº 02- Guaribas -Eusébio CE

Fone: (085) 3278.2844 CEP 61.760-000

C.G.C 02.626.340/0001-58 C.G.F 06.268.389-6

E-mail: licitacao@artmedicahospitalar.com.br

Valor Unitário	R\$ 97,00	(noventa e sete reais)
Valor Total	R\$ 50.925,00	(cinquenta mil, novecentos e vinte e cinco reais)

Valor Total da Proposta: R\$ 50.925,00 (CINQUENTA MIL, NOVECENTOS E VINTE E CINCO REAIS)

Condições de Pagamento: CONFORME EDITAL
Prazo de Entrega: CONFORME EDITAL
Validade da Proposta: 90 (noventa) dias
Validade do Material: CONFORME EDITAL
Condição de Pagamento: CONFORME EDITAL
Frete: CIF

- Declaramos que os preços contidos na proposta incluem todos os custos e despesas, tais como e sem se limitar a: custos diretos e indiretos, frete, seguros e outros necessários ao cumprimento integral do objeto deste Edital e seu(s) anexo(s).

- Declaramos que estamos de acordo com todas as exigências do Edital e seus anexos.

ART MEDICA GOM. E REPR. DE PROD. HOSP. LTDA
CNPJ: 02.626.340/0001-58
Paulo Roberto da Silva Seabra
PAULO ROBERTO DA SILVA SEABRA
Representante Legal
RG: 92002314853 - CPF: 175.159.397-53

PROPOSTA, REGISTRO E
DECLARAÇÃO TÉCNICA DE
ACORDO COM O EDITAL
Fco. Valdicélio Ferreira
CRM 42537
Fco. Valdicélio Ferreira
NUTRICIONISTA
CRN 12537/P 6ª REGIÃO

[Handwritten signature]