

Eusébio/Ceará, 11 de maio de 2021

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL/CE
COMISSÃO DE LICITAÇÕES DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL
PREGOEIRO: LISA SOARES DE OLIVEIRA
REF: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 045/2021- CAF/SMS
Processo: P145004/2021
Data de Abertura: 08:00 horas do dia 10 de maio de 2021
Objeto do Edital: Registro de Prego para futuras e eventuais aquisições de material médico hospitalar (cateter) destinado as unidades de saúde da Secretaria Municipal da Saúde, conforme as especificações e quantitativos previstos no Anexo I - Termo de Referenda 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
01	2.700	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO: CATETER URETRAL LUBRIFICADO, HIDROFÍLICO,12 CH, PARA CATETERISMO VESICAL INTERMITENTE, PRONTO PARA USO, POLIURETANO, 20CM Marca: COLOPLAST Embalagem: UNIDADE Fabricante: COLOPLAST A/S ANVISA: 10430310037 Procedência: DINAMARCA

Valor Unitário	R\$ 8,20	(oito reais e vinte centavos)
Valor total	R\$ 22.140,00	(vinte e dois mil, cento e quarenta reais)

Valor Total da Proposta: R\$ 22.140,00 (VINTE E DOIS MIL, CENTO E QUARENTA REAIS)

Condições de Pagamento: CONFORME EDITAL
Prazo de Entrega: 10 (DEZ) DIAS UTEIS
Validade da Proposta: 90 (noventa) dias ✓

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



Art médica

Produtos Hospitalares Especializados

Página 2 de 2

Validade do Material: MINIMO DE 12 MESES, CONTADOS A PARTIR DA DATA DE ENTREGA NA CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO, 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 MÉDICA COM. E REPR. DE PROD. HOSP. LTDA

CNPJ: 02.626.340/0001-58

PAULO ROBERTO DA SILVA SEABRA

Representante Legal

RG: 92002314853 – CPF: 175.159.397-53

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