

À PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL
À CENTRAL DE LICITAÇÕES DA PREFEITURA DE SOBRAL
PREGÃO ELETRÔNICO PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº 23054 - SMS
DIA E HORÁRIO DA ABERTURA DAS PROPOSTAS : 06/11/2023, ÀS 08:00H
DIA E HORÁRIO DA SESSÃO DE DISPUTA DE LANCES: 06/11/2023, ÀS 09:00H

At. Sr.(a) Pregoeiro (a)

Pelo presente instrumento, vimos apresentar nossa Proposta de Escrita, relativa ao objeto do referido pregão, bem como as informações especificações e as condições abaixo discriminadas

1. **Identificação do Licitante: D & V COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**, CNPJ nº 05.964.983/0001-08 e Inscrição Estadual nº 06.686303-1. Sediada na R. CAPITÃO GUTEMBERG, nº 1005 - CIDADE DOS FUNCIONARIOS - Fortaleza/CE. CEP: 60.823-050. Telefone para contato: (85) 3252-4018, **E-mail:** dvlicitacao@yahoo.com.br.

Dados Bancários: Banco do Brasil - Ag. 3515-7 - C/C: 5538-7.

2. Representante Legal: MARIA DERLANGE PINHEIRO MAIA, brasileira, nascida em 25/12/1977, solteira, empresária, portadora da CNH nº 02968054801-DETRAN/CE, CPF nº 734.892.983-49. Residente e domiciliada na R. Osvaldo Cruz, nº 2130, Apto 1902, Torre Árvores, Dionísio Torres, Fortaleza/CE.

OBJETO: Registro de Preço para futuras e eventuais aquisições de material médico hospitalar I (diversos) destinados às Unidades de Saúde da Secretaria Municipal de Sobra.

PROPOSTA ADEQUADA								
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND	QUAND	Marca	V. Unitário	EXTENSO UNITÁRIO	V. Total	EXTENSO TOTAL
1	ÁLCOOL ETÍLICO, TEOR ALCOÓLICO MÍNIMO DE 99,5% GL, ASPECTO FÍSICO LÍQUIDO LÍMPIDO, INCOLOR, VOLÁTIL, FRASCO COM 1 LITRO. ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: FÓRMULA QUÍMICA C2H5OH, PESO MOLECULAR 46,07 G/ MOL, GRAU DE PUREZA MÍNIMO DE 99,7% P/P INPM, CARACTERÍSTICA ADICIONAL ANIDRO, ABSOLUTO, NÚMERO DE REFERÊNCIA QUÍMICA CAS 64-17-5. REGISTRO NO MS/ANVISA.	FRASCO	3000	PROLINK	R\$ 7,96	sete reais e noventa e seis centavos	R\$ 23.880,00	vinte e três mil, oitocentos e oitenta reais
VALOR TOTAL DO LOTE							R\$ 23.880,00	
vinte e três mil, oitocentos e oitenta reais								

Declaramos que objeto cotado atende todas as exigências do edital, relativas à especificação e características, inclusive técnicas e que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no edital e seus anexos.

Examinamos cuidadosamente todo o edital e Anexos e aceita todas as condições nela estipulados e que, ao assinar a presente declaração, renúncia ao direito de alegar a discrepância de entendimento em relação ao Edital;

Cumprimos plenamente as disposições normativas relativas ao trabalho do menor, contida na Lei nº 9.854, de 27/10/1999 e na Constituição de 1998;

Tomamos conhecimento de todas as informações e das condições para cumprimento das obrigações, objeto da presente licitação;

Nossa proposta engloba todas as despesas referente ao fornecimento, bem como todos os tributos, encargos sociais, e trabalhistas, garantia, frete e quaisquer outras despesas que incidam ou venha a incidir sobre o objeto da licitação.

Declaro sob as penalidades cabíveis, que até a presente data inexistem fatos supervenientes impeditivos para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores, conforme dispõe o art. 32, §2º, da Lei nº 8.666/93

Caso nossa proposta seja aceita, comprometemo-nos:

- Validade da proposta: 90 (NOVENTA) dias, contados da data da sessão de abertura das propostas.
- Prazo de entrega: 10 (DEZ) dias ÚTEIS, contados do recebimento da Nota de Empenho

Solonópole (CE), 11 de Julho de 2024

Atenciosamente,

Hospmaia Comercio de Material Hospitalar LTDA
CNPJ Nº 42.951.664/0001-86

VIVIANE DE LIMA
MAIA:05851485388

Assinado de forma digital por VIVIANE DE LIMA MAIA:05851485388
Dados: 2024.07.11 16:48:16 -03'00'

Viviane de Lima Maia
RG Nº 20076341601 SSP CE
CPF Nº 058.514.853-88
Administradora

À PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL
À CENTRAL DE LICITAÇÕES DA PREFEITURA DE SOBRAL
PREGÃO ELETRÔNICO PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº 23054 - SMS
DIA E HORÁRIO DA ABERTURA DAS PROPOSTAS : 06/11/2023, ÀS 08:00H
DIA E HORÁRIO DA SESSÃO DE DISPUTA DE LANCES: 06/11/2023, ÀS 09:00H

0

Pelo presente instrumento, vimos apresentar nossa Proposta de Escrita, relativa ao objeto do referido pregão, bem como as informações especificações e as condições abaixo discriminadas

- 1. Identificação do Licitante: D & V COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**, CNPJ nº 05.964.983/0001-08 e Inscrição Estadual nº 06.686303-1. Sediada na R. CAPITÃO GUTENBERG, nº 1005 - CIDADE DOS FUNCIONARIOS - Fortaleza/CE. CEP: 60.823-050. Telefone para contato: (85) 3252-4018, **E-mail:** dvlicitacao@yahoo.com.br.
Dados Bancários: Banco do Brasil - Ag. 3515-7 - C/C: 5538-7.
- 2. Representante Legal:** MARIA DERLANGE PINHEIRO MAIA, brasileira, nascida em 25/12/1977, solteira, empresária, portadora da CNH nº 02968054801-DETRAN/CE, CPF nº 734.892.983-49. Residente e domiciliada na R. Osvaldo Cruz, nº 2130, Apto 1902, Torre Árvores, Dionísio Torres, Fortaleza/CE.

OBJETO: Registro de Preço para futuras e eventuais aquisições de material médico hospitalar I (diversos) destinados às Unidades de Saúde da Secretaria Municipal de Sobra,

PROPOSTA ADEQUADA								
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND	QUAND	Marca	V. Unitário	EXTENSO UNITÁRIO	V. Total	EXTENSO TOTAL
9	RECIPIENTE PARA DESCARTE DE MATERIAIS PERFUCORTANTES E BIOLÓGICO, CAPACIDADE ÚTIL 13 LITROS. ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: PAREDES RÍGIDAS, RESISTENTE A PERFURAÇÕES E VAZAMENTOS. BOCAL QUE PERMITE DESCARTE SEGURO COM APENAS UMA DAS MÃOS. ALÇAS E TAMPA PROTETORA. TODO O MATERIAL DEVE SER RESISTENTE, DE MANUSEIO FÁCIL E UTILIZAÇÃO SEGURA. SUPERFÍCIE EXTERNA DE COR AMARELA E SÍMBOLO PARA MATERIAL INFECTANTE (NBR 7.500), DEVE CONTER ORIENTAÇÃO PARA MONTAGEM DA CAIXA E ESTAR DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE. DESCARTÁVEL E DE USO ÚNICO. REGISTRO NO MS/ANVISA	UNIDADE	4000	FLEXPEL	R\$ 5,70	cinco reais e setenta centavos	R\$ 22.800,00	vinte e dois mil e oitocentos reais
VALOR TOTAL DO LOTE							R\$ 22.800,00	
vinte e dois mil e oitocentos reais								

Declaramos que objeto cotado atende todas as exigências do edital, relativas à especificação e características, inclusive técnicas e que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no edital e seus anexos.

Examinamos cuidadosamente todo o edital e Anexos e aceita todas as condições nela estipulados e que, ao assinar a presente declaração, renúncia ao direito de alegar a discrepância de entendimento em relação ao Edital;

Cumprimos plenamente as disposições normativas relativas ao trabalho do menor, contida na Lei nº 9,854, de 27/10/1999 e na Constituição de 1998;

Tomamos conhecimento de todas as informações e das condições para cumprimento das obrigações, objeto da presente licitação;

Nossa proposta engloba todas as despesas referente ao fornecimento, bem como todos os tributos, encargos sociais, e trabalhistas, garantia, frete e quaisquer outras despesas que incidam ou venha a incidir sobre o objeto da licitação.

Declaro sob as penalidades cabíveis, que até a presente data inexistem fatos supervenientes impeditivos para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores, conforme dispõe o art. 32, §2º, da Lei nº 8.666/93

Caso nossa proposta seja aceita, comprometemo-nos:

- Validade da proposta: 90 (NOVENTA) dias, contados da data da sessão de abertura das propostas.
- Prazo de entrega: 10 (DEZ) dias ÚTEIS, contados do recebimento da Nota de Empenho

Solonópole (CE), 11 de Julho de 2024

Atenciosamente,

Hospmaia Comercio de Material Hospitalar LTDA
CNPJ Nº 42.951.664/0001-86

VIVIANE DE LIMA
MAIA:05851485388

 Assinado eletronicamente por VIVIANE DE LIMA MAIA:05851485388
Data: 2024.07.11 13:50:47 -0300'

Viviane de Lima Maia
RG Nº 20076341601 SSP CE
CPF Nº 058.514.853-88
Administradora