



NOME DO ORGÃO/MUNICÍPIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL/CE						SETOR DE LICITAÇÃO	
Nº DO PREGÃO: 22008 - SMS						PREGÃO: ELETRÔNICO/MENOR PREÇO POR ITEM	
NOME DA EMPRESA: LAMED COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO LTDA							
RAZÃO SOCIAL: LAMED COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO LTDA							
CNPJ: 35.474.953/0001-76							
INSC. ESTADUAL: 06.311.483-6				CIDADE: ITAITINGA/CE			
ENDEREÇO: AV. I, 713				E-MAIL: LICITACAO@LAMEDCE.COM.BR			
BAIRRO: JABUTI - LOT PARQUE DOM PEDRO				FAX: ****			
CEP: 61.880-00				CONTA BANCARIA: 15644-2			
TELEFONE: 85 9 9957-2226/ 85 2180-8238				NOME E Nº DA AGÊNCIA: 3515-7			
BANCO: BANCO DO BRASIL				PROPOSTA DE PREÇOS			
<p>ATRAVES DO PRESENTE DECLARAMOS INTEIRA SUBMISSAO AOS DITAMES LEI Nº 10.520, DE 17 DE JULHO DE 2002, SUBSIDIADA PELA LEI Nº 8.666/93 E SUA POSTEIORES ALTERAÇÕES E, AS CLAUSULAS E CONDIÇÕES PREVISTAS NESTE PREGÃO.</p> <p>DECLARAMOS QUE, NOS PREÇOS APRESENTADOS, BEM COMO NOS LANCES, ESTAO INCLUIDOS TODOS OS CUSTOS E DESPESAS DE IMPOSTOS, TAXAS, ENTRE OUTROS.</p> <p>DECLARAMOS AINDA QUE NÃO POSSUÍMOS NENHUM FATO QUE NOS IMPEÇA DE PARTICIPAR DESTA LICITAÇÃO E E NOS COMPROMETEMOS A FORNECER INFORMAÇÕES ADICIONAIS SOLICITADAS PELO PREGOEIRO.</p> <p>DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS QUE ESTAMOS ENQUADRADOS COMO MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE NOS TERMOS DO ARTIGO 3º DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123/06 E NÃO ESTÁ SUJEITA A QUAISQUER DOS IMPEDIMENTOS DO § 4º DESTE ARTIGO, ESTANDO APTA A USUFRUIR DO TRATAMENTO DIFERENCIADO ESTABELECIDO NOS ART. 42 A 49 DA MENCIONADA LEI, COM AS ALTERAÇÕES DA LEI COMPLEMENTAR Nº 147/2014</p> <p>DECLARAMOS QUE NOS VALORES APRESENTADOS ACIMA, ESTAO INCLUSOS TODOS OS TRIBUTOS, ENCARGOS TRABALHITAS, PREVIDENCIARIOS, FISCAIS E COMERCIAIS, TAXAS, SEGUROS, DESLOCAMENTOS DE PESSOAL, CUSTOS E DEMAIS DESPESAS QUE POSSAM INCIDIR SOBRE O FORNECIMENTO DO OBJETO, INCLUSIVE A MARGEM DE LUCRO E QUE CUMPRE TAMBEM A TODAS AS OBRIGAÇÕES CONTIDAS NO EDITAL.</p> <p>DECLARAMOS AINDA QUE, ASSUMIMOS INTEIRA RESPONSABILIDADE PELO FORNECIMENTO DOS MATERIAS, OBJETO DESSE EDITAL E QUE SERÃO EXECUTADOS CONFORME EXIGENCIA EDITALICIA E CONTRATUAL E QUE SERÃO INICIADOS DENTRO A PARTIR DA DATA DE RECEBIMENTO DA ORDEM DE COMPRA.</p> <p>DECLARAMOS AINDA QUE, CUMPRO PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO E QUE A CARTA PROPOSTA ESTÁ EM CONFORMIDADE COM AS EXIGÊNCIAS DO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO (EDITAL).</p> <p>OBJETO: Registro de Preço para futuras e eventuais aquisições de instrumentais, materiais de consumos e insumos odontológicos grupo II, que serão destinados ao uso do serviço de odontologia da Secretaria Municipal da Saúde, conforme as especificações e quantitativos previstos no Anexo I - Termo de Referência deste Edital.</p>							
ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT	MARCA	ANVISA	V.UNIT	V.TOTAL
2	RESINA COMPOSTA MICROHÍBRIDA, FOTOPOLIMERIZÁVEL. COR B2 - DENTINA. SERINGA COM 4g. DESCRIÇÃO COMPLEMENTAR: PARA USO EM DENTES ANTERIORES E POSTERIORES. RADIOPACIDADE E FLUORESCÊNCIA.	SERINGA	1300	BIODINAMICA	10298559040	R\$ 9,75	R\$ 12.675,00
6	AGULHA GENGIVAL PARA ANESTESIA ODONTOLÓGICA ESTERILIZADAS E DESCARTÁVEIS TAMANHO CURTA 30G. DESCRIÇÃO COMPLEMENTAR: BISEL TRIFACETADO, CANULA EM ACO INOX, SILICONIZADA. CAIXA COM 100 UNIDADES.	CAIXA	500	DFL	80141430193	R\$ 35,00	R\$ 17.500,00
12	PLACA DE VIDRO LISA RETANGULAR 20MM. DESCRIÇÃO COMPLEMENTAR: DIMENSÕES MÍNIMAS 14x6CM PARA MANIPULAÇÃO DE CIMENTOS E PASTAS.	UNIDADE	1200	IODONTOSUL	ISENTO	R\$ 12,50	R\$ 15.000,00
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>R\$ 45.175,00</b>		
quarenta e cinco mil, cento e setenta e cinco reais							

PRAZO DE ENTREGA: 15 (QUINZE) DIAS  
 VALIDADE DA PROPOSTA: 90 (NOVENTA) DIAS  
 ITAITINGA/CE, 11 DE MARÇO DE 2022

REBECCA FIUZA Assinado de forma digital  
 por REBECCA FIUZA  
 GOULART:6261  
 0830378 Dados: 2022.03.15  
 21:32:14 -03'00'

Lamed Comércio e Representação LTDA  
 CNPJ/MF nº: 35.474.953/0001-76  
 Rebecca Fiúza Goulart  
 Diretora Sócia

Lamed Comércio e Representação Ltda.  
 CNPJ.: 35.474.953/0001-76 - Inscrição Estadual: 06.311.483-6  
 Av I, 713 - Loteamento Parque Dom Pedro - Jabuti - Itaitinga - CE - CEP : 61.880-000  
 lamedsaude@outlook.com - |85| 9.9957 2226