

Assunto: **Pregão Eletrônico nº 0407.02/2023 - Proposta final Consolidada**

De: asclepioshospitalares <asclepioshospitalares@uol.com.br>

Para: <licitacao@acarau.ce.gov.br>

Data: 02/08/2023 13:07

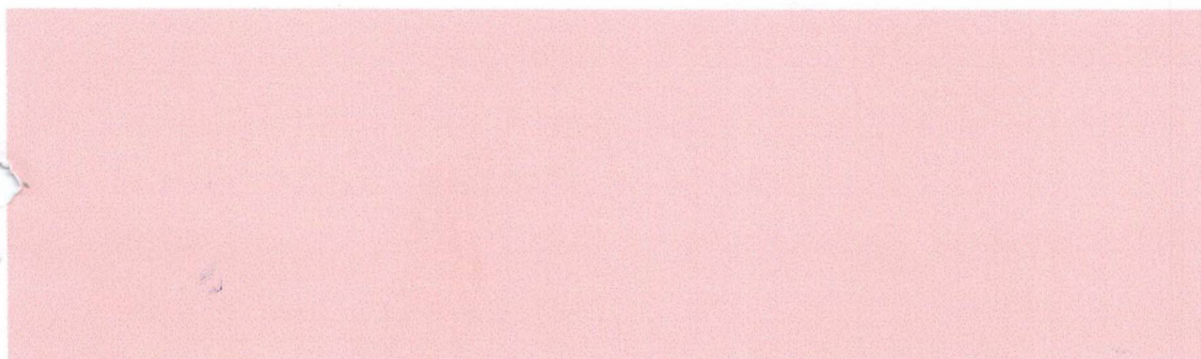


- Proposta Reajustada.pdf (~280 KB)

Boa tarde, sra. Pregoeira, segue em anexo proposta consolidada conforme solicitada.

**\*FAVOR CONFIRMAR RECEBIMENTO\***

Att,





33.068.320/0001-32

CAD. ICMS:90808293-18  
ASCLEPIOS EQUIPAMENTOS  
HOSPITALARES LTDA  
RUA GRAÇA ARANHA, 875 - BRCÃO 02 - SALA A  
VARGEM GRANDE - CEP 83321-020  
PINHAIS - PR

Pinhais, 02 de agosto de 2023.

À  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ACARAÚ  
ACARAÚ - CE



**PROPOSTA COMERCIAL REF. AO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0407.02/2023**

**ABERTURA: 02/08/2023**  
**HORÁRIO: 09:00**

Prezados Senhores,

A empresa Asclépios, conforme dados informados abaixo, apresenta proposta comercial para fornecimento dos itens abaixo discriminados, conforme exigido no Edital de Pregão Eletrônico, que integra o instrumento convocatório da licitação em epígrafe.

**Dados Gerais da empresa:**

**Razão Social:** Asclépios Equipamentos Hospitalares Ltda

**CNPJ:** 33.068.320/0001-32 - **I.E. nº** 90808293-18

**Endereço:** Rua Graça Aranha, nº 875, Brcão 2, Sala A, Bairro Vargem Grande, Pinhais/PR, CEP 83321-020

**Telefone:** (41) 3699-4237

**e-mail:** asclepioshospitalares@uol.com.br

**Dados para assinatura de Atas e Contratos:**

Sócia-Proprietária:

Patrícia Bach

CPF: 031.309.619-84 RG: 7.749.742-0/SESP-PR

**Dados Bancários:**

Banco do Brasil

Caixa Econômica Federal

Banco Bradesco

AG nº 1622-5

AG 1630

AG 01205

C/C: 20.327-0

C/C: 3085-9

C/C: 14344-8

**PROPOSTA DE PREÇOS**

ITEM	QTDE	UNID	DESCRIÇÃO	Marca/ Fabricante/ Modelo/ Registro no M.S. nº	PREÇO	
					UNITÁRIO	TOTAL
05	2	UND	Equipamento utilizado para nebulização e ou inalação com fins terapêuticos. Tipo/potência/nº de saídas/suporte com rodízios: compressor/mín. 1/4HP/de 3 a 4 saídas/possui.	<b>ASCLÉPIOS/ Ascl. Equip. Hosp. Eireli-BR/ NI-200/ 81941119001</b>	1.499,50	2.999,00
<b>VALOR TOTAL DA PROPOSTA POR EXTENSO:</b> dois mil, novecentos e noventa e nove reais					<b>TOTAL</b>	<b>2.999,00</b>

**Declaramos**, ainda, que estamos enquadrados no Regime de Tributação de Empresa de Pequeno Porte, conforme estabelece Artigo 3º da Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006.

**Declaramos:**

Que concordamos com todas as condições do edital, que todos os produtos cotados possuem garantia de 12 (doze) meses, contra defeitos de fabricação, que estão inclusos no valor acima propostos todas as despesas com mão-de-obra e, todos os tributos e encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciários e comerciais e, ainda, os gastos com transporte/frete e acondicionamento dos produtos em embalagens adequadas.

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias, o qual será contado a partir da data da sessão pública.

Entrega: Conforme Edital

Pagamento: Conforme Edital





**ASCLÉPIOS**  
Equipamentos Hospitalares



33.068.320/0001-32

CAD. ICMS:90808293-18  
ASCLEPIOS EQUIPAMENTOS  
HOSPITALARES LTDA  
RUA GRAÇA ARANHA, 875 - BRCÃO 02 - SALA A  
VARGEM GRANDE - CEP 83321-020  
PINHAIS - PR

**DECLARA, que:**

- *cumpra os requisitos estabelecidos no artigo 3º da Lei Complementar nº 123, de 2006, estando apta a usufruir do tratamento favorecido estabelecido em seus arts. 42 a 49;*
- *está ciente e concorda com as condições contidas no Edital e seus anexos;*
- *cumpra os requisitos para a habilitação definidos no Edital e que a proposta apresentada está em conformidade com as exigências editalícias;*
- *inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no certame, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores;*
- *não emprega menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 (dezesesseis) anos, nos termos do artigo 7º, XXXIII, da Constituição;*
- *a proposta foi elaborada de forma independente, nos termos da Instrução Normativa SLTI/MPOG nº 2, de 16 de setembro de 2009;*
- *não possui, em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal;*
- *conforme disposto no art. 93 da Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, estou ciente do cumprimento da reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que, possui 06 (seis) funcionários em minha empresa.*

PATRICIA  
BACH:03130961984

Assinado de forma digital por  
PATRICIA BACH:03130961984  
Dados: 2023.08.02 12:59:34  
-03'00'