

FORTALMED

FORTALMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 05.455.385/0001-03 - CGF: 06.674.546-2

RUA BISMARCK SÁ, 265 - PRECABURA

EUSÉRIO - CEARÁ - FONE: 85 3091 1248 / 85 3273 3786 / 3476 2242

e-mail: fortalmedch@fortalmed.com



PREGOEIRA DO MUNICÍPIO DE ACARAÚ/CE
 COMISSÃO DE PREGÃO
 REF.: PREGÃO PRESENCIAL Nº. 1602.01/2018
 ABERTURA 07/03/2018 ÀS 08:30 HORAS

1- Pela presente declaramos inteira submissão aos preceitos legais em vigor, especialmente os da Lei nº 8.666/93, com as alterações da Lei nº 8.883/94, atualizada pela Lei nº 9.648/98 de 27/05/98 e as cláusulas e condições deste Edital.

2- Propomos prestar a Prefeitura Municipal de Acaraú, pelos preços a seguir indicados, o fornecimento dos produtos, objeto desta licitação, obedecendo às estipulações do correspondente ato convocatório e asseverando que:

a) Em caso de divergência dos preços apresentados em algarismos e por extenso, prevalecerá este último.

b) O prazo de validade desta proposta é de noventa dias, e o prazo para entrega dos materiais será conforme os termos do edital.

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL AMBULATORIAL E MEDICAMENTOS CONTROLADOS, DESTINADOS A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ACARAÚ/CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO DO EDITAL.

PROPOSTA DE PREÇO									
ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UNID	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	V. UNITARIO (EXTENSO)	V. TOTAL (EXTENSO)	
1	ABOCATH 14.	SOLIDOR	CX/50	2	61,00	122,00	sessenta e um reais	centos e vinte e dois reais	
2	ABOCATH 18.	SOLIDOR	CX/50	4	61,00	244,00	sessenta e um reais	duzentos e quarenta e quatro reais	
3	ABOCATH 20.	SOLIDOR	CX/50	4	61,00	244,00	sessenta e um reais	duzentos e quarenta e quatro reais	
4	ABOCATH 22.	SOLIDOR	CX/50	2	61,00	122,00	sessenta e um reais	centos e vinte e dois reais	
5	ABOCATH 24.	SOLIDOR	CX/50	2	61,00	122,00	sessenta e um reais	centos e vinte e dois reais	
21	APARELHO P/ AFERIÇÃO DE PRESSÃO ADULTO SEM ESTETOSCOPIO.	PREMIUM	UNID	160	85,00	13.600,00	oitenta e cinco reais	treze mil e seiscentos reais	
22	APARELHO P/ AFERIÇÃO DE PRESSÃO PEDIÁTRICA COM ESTETOSCOPIO.	PREMIUM	UNID	30	104,20	3.126,00	cento e quatro reais e vinte centavos	três mil cento e vinte e seis reais	
23	APARELHO P/ AFERIÇÃO DE PRESSÃO PARA OBESO SEM ESTETOSCOPIO.	PREMIUM	UNID	30	111,90	3.357,00	cento e onze e noventa	três mil trezentos e cinquenta e sete reais	
83	LENÇOL GRANDE P/ MACA.	LUCTEX	UNID	60	5,68	340,80	cinco reais e sessenta e oito centavos	trezentos e quarenta reais e oitenta centavos	
84	LENÇOL P/ MESA GINECOLÓGICA.	LUCTEX	UNID	120	3,30	396,00	três reais e trinta centavos	trezentos e noventa e seis reais	
108	SCALP 19.	CIRUT	CX/200	2	79,00	158,00	setenta e nove reais	cento e cinquenta e oito reais	
109	SCALP 21.	CIRUT	CX/201	2	79,00	158,00	setenta e nove reais	cento e cinquenta e oito reais	
110	SCALP 23.	CIRUT	CX/202	2	79,00	158,00	setenta e nove reais	cento e cinquenta e oito reais	
111	SCALP 25.	CIRUT	CX/203	2	79,00	158,00	setenta e nove reais	cento e cinquenta e oito reais	
112	SCALP 27.	CIRUT	CX/204	2	79,00	158,00	setenta e nove reais	cento e cinquenta e oito reais	
115	TERMÔMETRO CLÍNICO DIGITAL	G-TECH	UNID	300	14,30	4.290,00	ento e vinte e dois reais	quatro mil duzentos e noventa reais	
116	TOUCA DESCARTÁVEL SANONADA (COM ELÁSTICO).	SKY	PCT/100	100	7,80	780,00	sete reais e oitenta centavos	setecentos e oitenta reais	
					VALOR TOTAL	27.533,80	vinte e sete mil quinhentos e trinta e três reais e oitenta centavos		
					TOTAL GLOBAL DA PROPOSTA	TOTAL GLOBAL EXTENSO	27.533,80	vinte e sete mil quinhentos e trinta e três reais e oitenta centavos	

Handwritten signatures and initials in blue ink, including names like 'Mafalda', 'Lara', and 'Mafalda'.

FORTALMED

FORTALMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 05.455.385/0001-03 - CGF: 06.674.546-2

RUA BISMARCK SÁ, 265 - PRECABURA

EUSÉBIO - CEARÁ - FONE: 85 3091 1248 / 85 3273 3786 / 3476 2242

e-mail: fortalmedeh@hotmail.com



Condições:

Prazo de Entrega: Conforme os termos do edital.

Pagamento: Conforme edital;

Validade da proposta: 90 (noventa) dias.

Banco do Brasil S/A

Agência: 3515-7

Conta Corrente: 20.686-5

Declaramos sob as penas da lei, para todos os fins de direito a que se possa prestar, especialmente para fazer prova em processo licitatório com edital de N° 1602.01/2018, junto ao Município de ACARAÚ, Estado do Ceará, o seguinte: Caso nos seja adjudicado o objeto da presente licitação, nos comprometemos a assinar o contrato no prazo determinado no documento de convocação, indicando para esse fim o Sr. Armando Barbosa do Carmo Junior, Carteira de Identidade n° 10521D-CREA/CE e CPF nº 213.840.533-87, como representante legal desta empresa.

Declaramos que assumimos inteira responsabilidade pela entrega dos produtos e que serão executados conforme exigência editalícia e contratual e que serão iniciados a partir da data de recebimento da Ordem de Compra;

Declaramos que temos pleno conhecimento dos produtos objeto desta licitação; que não possuímos nenhum fato impeditivo para participação deste certame e que nos submeteremos a todas as cláusulas e condições previstas neste edital;

Declaramos que nos valores apresentados acima, estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos, demais despesas que possam incidir sobre o serviço licitado, inclusive a margem de lucro;

Declaramos que damos ciência de que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação constantes do instrumento convocatório;

Declaramos que temos pleno conhecimento de todos os parâmetros e elementos do Edital e dos produtos a serem ofertados no presente certame licitatório;

Declaramos que atendemos a todas as exigências requeridas para habilitação no Pregão Presencial N° 1602.01/2018;

Declaramos que inexistem qualquer fato superveniente impeditivo de nossa habilitação para participar no presente certame licitatório, bem assim que ficamos cientes da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores, nos termos do art. 32, §2°, da Lei n.º 8.666/93;

Declaramos que sob as sanções administrativas cabíveis e sob as penas da lei, que somos empresa de pequeno porte nos termos da legislação vigente, não possuindo nenhum dos impedimentos previstos no §4 do artigo 3° da Lei complementar n° 123/06.

Pelo que, por ser a expressão da verdade, firma a presente, sob as penas da Lei.

DADOS DO PROPONENTE

RAZÃO SOCIAL: FORTALMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

ENDEREÇO: RUA BISMARCK SÁ Nº 265, PRECABURA - EUSÉBIO-CE - CEP. 61.760-000

CNPJ: 05.455.385/0001-03 - CGF: 06.674.546-2 - FONE: 85 3091-1248 / 3273-3786 / 3476-2242 - E-MAIL: fortalmedeh@hotmail.com

Eusébio, 05 de Março de 2018.

CARTÓRIO SAMPAIO
EUSEBIO-CE

Armando Barbosa do Carmo Junior
ARMANDO BARBOSA DO CARMO JUNIOR
SÓCIO ADMINISTRADOR
CPF. 213.840.533-87



Reconheço por Armando Barbosa do Carmo Junior
a Assinatura de Armando Barbosa do Carmo Junior
Eusébio-CE

05-MAR-2018

Em Testemunha da Veracidade
JAIME PORFÍRIO SAMPAIO JUNIOR - TABELIAO
FLANCLEIA JACINTO SAMPAIO - Esc. Buostella

Handwritten signatures and initials in blue ink, including 'Armando', 'Jaime', and 'Flancléia'.