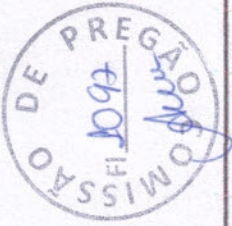


# FORTALMED

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: fortalmedch@hotmail.com



**REGOIRA DO MUNICÍPIO DE ACARAU/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 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 ACARAU/CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO DO EDITAL.**

**PROPOSTA ADEQUADA**

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UND	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	V. UNITARIO (EXTENSO)	V. TOTAL (EXTENSO)
21	APARELHO P/ AFERIÇÃO DE PRESSÃO ADULTO SEM ESTETOSCÓPIO.	PREMIUM	UNID	160	82,50	13.200,00	oitenta e dois reais e cinquenta centavos	treze mil e duzentos reais
22	APARELHO P/ AFERIÇÃO DE PRESSÃO PEDIÁTRICA COM ESTETOSCÓPIO.	PREMIUM	UNID	30	101,90	3.057,00	cento e um reais e noventa centavos	três mil e cinquenta e sete reais
23	APARELHO P/ AFERIÇÃO DE PRESSÃO PARA OBESO SEM ESTETOSCÓPIO.	PREMIUM	UNID	30	109,90	3.297,00	cento e nove reais e noventa centavos	três mil, duzentos e noventa e sete reais
83	LENÇOL GRANDE P/ MACA.	LUCTEX	UNID	60	4,10	246,00	quatro reais e dez centavos	duzentos e quarenta e seis reais
84	LENÇOL P/ MESA GINECOLÓGICA.	LUCTEX	UNID	120	2,65	318,00	dois reais e sessenta e cinco centavos	trezentos e deztoito reais
135	TERMÔMETRO CLÍNICO DIGITAL.	G-TECH	UNID	300	13,90	4.170,00	treze reais e noventa centavos	quatro mil, cento e setenta reais
136	TOUCA DESCARTÁVEL SAFOINADA (COM ELÁSTICO).	SKY	PCT/100	100	7,70	770,00	sete reais e setenta centavos	setecentos e setenta reais
<b>VALOR TOTAL</b>						<b>25.058,00</b>	<b>vinte e cinco mil e cinquenta e oito reais</b>	
<b>TOTAL GLOBAL DA PROPOSTA</b>						<b>25.058,00</b>	<b>vinte e cinco mil e cinquenta e oito reais</b>	

**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 ACARAU, 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 submetemos a todas as cláusulas e condições previstas neste edital;  
 Declaramos que nos valores apresentados acima, estão incluídos 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 inexistente 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

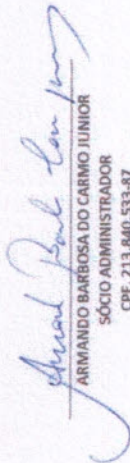
# FORTALMED

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

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, 15 de Março de 2018.



  
ARMANDO BARBOSA DO CARMO JUNIOR  
SÓCIO ADMINISTRADOR  
CPF. 213.840.533-87