

PROPOSTA DE PREÇOS

AO

Pregoeiro da Prefeitura Municipal de Ibaratama (CE)



Processo: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 005/2024-SRP-SESA

Data e Hora de Abertura: 06/08/2024 às 9:00 horas

Razão Social: CEARENSE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 26.436.496/0001-34

Endereço: Rua Gatasse Kalume, 21-A - Messejana - Fortaleza (CE) - CEP: 60842-340

Fone: (85) 3274-0638

Banco: BRASIL - Agência N.º: 4293-5 Conta Corrente n.º: 15.409-1

E-mail: cearensehospitalar@hotmail.com

OBJETO:

REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO EVENTUAL E PARCELADA DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL ANTÔNIO CAVALCANTE DE QUEIROZ, CAF E UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE IBARETAMA, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA, DE RESPONSABILIDADE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE IBARETAMA/CE.

LOTE 21

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	APRESENTAÇÃO	MARCA	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	ASPIRADOR DE SECREÇÃO NASAL	UNIDADE	OMRON	2	R\$ 630,00	R\$ 1.260,00
TOTAL DO LOTE						1.260,00

mil duzentos e sessenta reais

Valor Global da Proposta

mil duzentos e sessenta reais

R\$ 1.260,00

Prazo de entrega máximo: 05 (cinco) dias, a contar da data do recebimento da respectiva Ordem de Compra

Validade da proposta: 60 (sessenta) dias

Observações:

- O proponente declara que tem o pleno conhecimento, aceitação e cumprirá todas as obrigações contidas no anexo I – Termo de Referência do edital.
- Independente de declaração expressa, fica subentendida que no valor proposto estão incluídas todas as despesas necessárias ao fornecimento, inclusive as relacionadas com:
 - 1- encargos sociais, trabalhistas, previdenciários e outros;
 - 2- tributos, taxas e tarifas, emolumentos, licenças, alvarás, multas e/ou qualquer infrações
 - 3- seguros em geral, de infortunistica e de responsabilidade civil para quaisquer danos e prejuízos causados à Contratante e/ou a terceiros, gerados direta ou indiretamente pelo fornecimento.

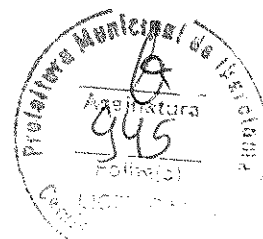
RUA GATASSE KALUME, 21-A – MESSEJANA – FORTALEZA (CE) – CEP: 60842-340
CNPJ: 26.436.496/0001-34 – INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06.551131-0
FONE: (85) 3274-0638 – (85) 99900-7472
e-mails: cearensehospitalar@hotmail.com cearensehospitalar@outlook.com



Fortaleza (CE), 12 de agosto de 2024

Ítalo Cordeiro Rodrigues

Ítalo Cordeiro Rodrigues
Representante Legal
CPF: 621.360.463-49



RUA GATASSE KALUME, 21-A – MESSEJANA – FORTALEZA (CE) – CEP: 60842-340
CNPJ: 26.436.496/0001-34 – INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06.551131-0
FONE: (85) 3274-0638 – (85) 99900-7472
e-mails: cearensehospitalar@hotmail.com · cearensehospitalar@outlook.com