



MC COM. DE EQUIP. HOSPITALARES LTDA
Av. Bernardo Sayão, Nº 570, QD. 12 LT. 15 Centro
Paraíso do Tocantins – TO CEP: 77.600-000
Fone (63) 3361-1051/3602-1968/ 3602-2178
CNPJ: 31.496.882/0001-51
Insc. Est: 29.491.850-7
Insc. Mun. 15632901

A

PREFEITURA MUNICIPAL DE AUGUSTINÓPOLIS- TO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE AUGUSTINÓPOLIS- TO

PROPOSTA que faz a empresa MC COM.DE EQUIP.HOSPITALARES LTDA , Inscrita no CNPJ: 31.496.882/0001-51 e Inscrição Estadual. Nº.29.491.850-7 , Estabelecida na AV. BERNADO SAYÃO Nº 570, QD.12LT.15 . CENTRO - PARAISO DO TOCANTINS - TO
Fone: 3361-1051 E-MAIL: ceciofficelicitacao@gmail.com
Em conformidade com o edital. PREGÃO PRESENCIAL Nº023/2024 Processo: 074/2024 Tipo de licitação: Menor Preço

OBJETO:Registro de preços visando a contratação de empresa para o eventual e futuro fornecimento de Equipamentos e Materiais Hospitalares para atender a demanda da Unidade de Pronto Atendimento – UPA 24 Horas de Augustinópolis/TO.

DATA: ABERTURA: 02 de setembro de 2024, às 08h:10min.

Senhor(a) Pregoeiro(a),

Apresentamos e solicitamos de Vossa Senhoria a apreciação de nossa proposta relativa ao Processo Licitatório em epígrafe, declarando que:

- Temos condições de atender a todos os requisitos estabelecidos no Edital na modalidade **Pregão Presencial nº 023/2024**

PROPOSTA REALINHADA

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	QNT	UND	MARCA / MODELO	VAL.UNT	VAL.UNT EXTENSO	VAL. TOTAL	VAL TOTAL EXT	
6	ASPIRADOR CIRÚRGICO 5 LITROS BIVOLT COM PEDAL	1	UND	OLIDEF / A-45	R\$ 2.805,00	dois mil, oitocentos e cinco reais	R\$ 2.805,00	dois mil, oitocentos e cinco reais	
17	LARINGOSCÓPIO INFANTIL	10	KIT	MIKATUS / INFANTIL	R\$ 320,10	trezentos e vinte reais e dez centavos	R\$ 3.201,00	três mil, duzentos e um reais	
28	OTOSCÓPIO INFANTIL	3	UND	MIKATUS / CONVENCIONAL	R\$ 224,40	duzentos e vinte e quatro reais e quarenta centavos	R\$ 673,20	seiscentos e setenta e três reais e vinte centavos	
TOTAL GERAL		seis mil, seiscentos e setenta e nove reais e vinte centavos					R\$	6.679,20	

CNPJ: 31.496.882/0001-51

Inscrição Estadual. Nº.29.491.850-7

ENDEREÇO.: AV. BERNADO SAYÃO Nº. 570

CEP: 77600-000

BANCO: SICREDI - 748 - AG: 0911 - C/C 27.852-7 - CONTA PIX Nº CELULAR: (63) 98437-3647

DADOS DO RESPONSÁVEL PARA ASSINATURA DO CONTRATO:

NOME: MARCOS MANTOVANI

CPF: 577.432.401-00

CARGO: Representante Legal.

FONE: (63) 3361-1051

E-MAIL: ceciofficelicitacao@gmail.com

prazo de validade da proposta: 90 dias

Prazo de pagamento: Conforme edital

Prazo de entrega: até 02 (dois) dias contados a partir do recebimento da autor

Todas as despesas com, tributos ou quaisquer outros encargos, diretos ou indiretos, serão de responsabilidade do licitante, devendo estar incluídas na composição do preço do objeto.

A empresa DECLARA ainda estar apto do ponto de vista jurídico, econômico, técnico e operacional para os serviços que integram esta proposta.

DECLARAMOS GARANTIA DE 12 MESES EM TODOS OS PRODUTOS OFERTADOS EM NOSSA PROPOSTA DE PREÇOS.

Obs: Declaramos que, estamos de acordo com os termos do edital e seus Anexos e acatamos suas determinações, bem como, informamos que nos preços propostos estão incluídas todas as despesas necessárias à prestação dos serviços objeto desta licitação, incluindo transporte, seguro, impostos, taxas, encargos sociais e trabalhistas, custo de parcelas rescisórias, benefícios, administração, treinamento, custos diretos e indiretos e todos os outros ônus federais, estaduais e/ou municipais indispensáveis para o cumprimento do objeto da presente licitação.

Paraíso do Tocantins - TO, 09 de setembro de 2024

MC COM. DE EQUIP. HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 31.496.882/0001-51
Procurador