

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAÍÚBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAÍÚBA
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO - CPL
GUAÍÚBA-CE

PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 2021.10.01.01
TIPO MENOR PREÇO POR ITEM
ABERTURA DIA 28/01/2022
HORARIO ÀS 09:30 (NOVE E TRINTA) HORAS

PROPOSTA DE PREÇOS

PROPOSTA READEQUADA que a faz a empresa **CAMPELO & PEREIRA DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA**, localizada na Rua Camélias, nº. 1112, bairro Morada do Sol, Teresina-PI, inscrita com CNPJ nº. 30.217.256/0001-16 e Inscrição Estadual nº. 19.618.715-0, para AQUISIÇÕES DE MATERIAIS PERMANENTES E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES DESTINADOS A ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE GUAÍUBA/CE, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA.

Item	Quant.	Unid.	Descrição	Marca / Fabricante	Valor Unitário		Valor Total	
5	1	Unid.	Balança antropométrica pediátrica especificações que atenda no mínimo: concha anatômica em polipropileno ou acrílica com medida superior 55cm capacidades 16 kg' display led com 6 dígitos de 14,2 mm de altura e 8,1 mm de largura; pés reguláveis em borracha sintética; fonte externa 90 a 240 vac c/ 3haveamento automático; função tara homologadas pelo inmetro e \feridas pelo ipem. Modelo: 109 E.	Welmy / Welmy	1.047,40	mil e quarenta e sete reais e quarenta centavos	1.047,40	mil e quarenta e sete reais e quarenta centavos
VALOR TOTAL DA PROPOSTA - ITEM 05 - R\$							R\$	1.047,40
MIL E QUARENTA E SETE REAIS E QUARENTA CENTAVOS								

CONDIÇÕES DA PROPOSTA

- Procedência: **Nacional**
- Prazo de entrega: **Conforme Edital**
- Local de entrega: **30 (trinta) dias contados do recebimento da Nota de Empenho**
- Condições de pagamento: **Conforme tramite deste Órgão**
- Validade da Proposta: **90 (noventa) dias**
- Validade dos Produtos : **01 (um) ano contra eventual defeito de fabricação**
- Dados Bancários: **Banco: 001 (BANCO DO BRASIL), Agencia: 7625-2, Conta Corrente: 400-6**
- Responsável pela assinatura do contrato: **EMANUEL DE ARAUJO PEREIRA**, domiciliado na Rua Maria Julia Santos, nº 4113, casa 33, bairro Morros, Teresina-PI, CEP: 64.062-190, Contato: (86) 9.8104-4322 e E-mail: comercial.medic.pi@gmail.com

Declaramos que:

- Que conhecemos e concordamos com as condições estabelecidas neste Edital e que atende aos requisitos de habilitação;
- Sob as penas da lei, para todos os fins de direito a que se possa prestar, especialmente para fins de prova em processo licitatório, junto a **PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAÍÚBA**, Estado do Ceará, que, nos preços cotado estão incluídas todas as despesas diretas e indiretas, frete, tributos, taxas de administração, encargos sociais, trabalhistas, transportes e seguro até o destino, lucro e demais encargos de qualquer natureza necessários ao cumprimento integral do objeto deste Edital e seus anexos, nada mais sendo válido pleitear a esse título.
- Que caso sejamos vencedor do presente certame, nos comprometemos a assinar o contrato no prazo determinado no documento e que cumprimos com diligência a fiel observância de execução dos itens descritos no Termo de Referência, bem como declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições
- Esta empresa **DECLARA** estar ciente de que a apresentação da presente proposta implica na plena aceitação das condições estabelecidas no Edital e seus Anexos.
- Esta empresa **DECLARA** que os produtos constantes da presente proposta **ATENDEM ÀS ESPECIFICAÇÕES** e todas as exigências constantes no edital e seus anexos.

Teresina-PI, 28 de Janeiro de 2022.

EMANUEL DE ARAUJO PEREIRA:93689853320 Assinado de forma digital por EMANUEL DE ARAUJO PEREIRA:93689853320
Dados: 2022.01.28 14:50:03 -03'00'

Campelo & Pereira Distribuidora de Equipamentos Médicos Ltda
EMANUEL DE ARAÚJO PEREIRA

CPF nº. 936.898.537-20 e RG nº. 98002377846 SSP-CE

Sócio-Administrador

E-mail: comercial.medic.pi@gmail.com / Contato: (86) 3213-6822

CAMPELO & PEREIRA DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA

CNPJ nº. 30.217.256/0001-16 • INSC. ESTADUAL nº. 196187150 • INSC. MUNICIPAL nº. 6.037.585

Endereço: Rua Camélias, nº. 1112, bairro Morada do Sol • Teresina/PI • CEP.: 64.056-255

E-mail: medicdistribuidorapi@gmail.com | Fone: (86) 3213-6822