



CNPJ: 22.779.588/0001-66 CGF: 06.458.795-9
AV: CAP. JOSÉ RODRIGUES, 4458 - SÃO FRANCISCO
CEP: 62.960-000 - TAB. DO NORTE
FONES: (88) 99916-3320 / 98811-1490



PROPOSTA DE PREÇOS

Tabuleiro do Norte, 22 de março de 2018.

À PREFEITURA MUNICIPAL DE TABULEIRO DO NORTE - CE
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
PREGÃO PRESENCIAL Nº 07.03.01/2018 - SEMS

Prezados,

Apresentamos a V. Sas. nossa proposta de preços, conforme planilha abaixo, referente a PREGÃO PRESENCIAL Nº 07.03.01/2018 - SEMS, com o valor Global R\$ 22.830,00 (VINTE E DOIS MIL OITOCENTOS E TRINTA REAIS).

Através do presente declaramos inteira submissão aos ditames Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, subsidiada pela Lei nº 8.666/93 e suas posteriores alterações e, às cláusulas e condições previstas neste Pregão Presencial nº 07.03.01/2018 - SEMS.

ITEM	ESPECIFICAÇÕES	UNID	QUANT	VR. UNT	POR EXTENSO	VR. TOTAL	POR EXTENSO
001	OXIGÊNIO MEDICINAL CILINDRO G 1 MT ³	UND	90	87,00	OITENTA E SETE REAIS	7.830,00	SETE MIL, OITOCENTOS E TRINTA REAIS
002	OXIGÊNIO MEDICINAL 3 M ³	UND	40	109,00	CENTO E NOVE REAIS	4.360,00	QUATRO MIL, TREZENTOS E SESSENTA REAIS
003	OXIGÊNIO MEDICINAL 7 MT ³	UND	80	133,00	CENTO E TRINTA E TRÊS REAIS	10.640,00	DEZ MIL, SEISCENTOS E QUARENTA REAIS
TOTAL					R\$ 22.830,00		VINTE E DOIS MIL, OITOCENTOS E TRINTA REAIS



PEÇAS • ACESSÓRIOS • SERVIÇOS
 CNPJ: 22.779.588/0001-66 CGF: 06.458.795-9
 AV: CAP. JOSÉ RODRIGUES, 4458 – SÃO FRANCISCO
 CEP: 62.960-000 - TAB. DO NORTE
 FONES: (88) 99916-3320 / 98811-1490




Declaramos, ainda que nos preços apresentados, bem como nos lances verbais, estão incluídos todos os custos e despesas de impostos, taxas, entre outros.

Assumimos o compromisso de bem e fielmente executar o objeto desta licitação, caso sejamos vencedores da presente licitação.

Razão Social: AUTO PEÇAS TABULEIRO LTDA
 CNPJ: 22.779.588/0001-66
 CGF: 06.458.795-9
 Endereço: Rua Capitão José Rodrigues 4458 – São Francisco.
 Tabuleiro do Norte – CE - CEP: 62.960-000
 Fone/Fax: (88) 99916-3320/98811-1490
 Banco: Banco do Brasil
 Agência N.º: 2701-4 - Conta Corrente n.º 27.386-4
 Representante Legal: JOSÉ DERLON MAIA CHAVES
 CPF: 526.449.793-15
 Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias.

Atenciosamente,

 **2º OFÍCIO** *José Derlon Maia Chaves*
 José Derlon Maia Chaves
 CPF Nº 526.449.793-15
 Sócio Administrador

CARTÓRIO DO 2º OFÍCIO
 Comarca de Tabuleiro do Norte - CE
 Reconheço a firma *autêntica de José Derlon Maia Chaves* Dou Fe
 Tabuleiro do Norte / 23 MAR. 2018
 Em Testº *hjal* da verdade.
Kátia Ziliana Martins Soares
 Maria Zulene Lúcio Saraiva - Substituta Designada
 Maria Wanderlaine Pessoa Chaves - Escrevente Comprobatada
KÁTIA ZILIANA MARTINS SOARES
 Escrevente Substituta





A
PREFEITURA MUNICIPAL DE TABULEIRO DO NORTE/CE
PREGÃO PRESENCIAL Nº 07.03.01/2018
HORA: 09:00HS
DATA DA PROPOSTA: 23/03/2018

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FORNECIMENTO CONTINUADO DE GASES MEDICINAIS, PARA ATENDER OS PACIENTES DA REDE PÚBLICA DO MUNICÍPIO DE TABULEIRO DO NORTE/CE, DE RESPONSABILIDADE DA SECRETARIA DE SAÚDE, DE ACORDO COM AS ESPECIFICAÇÕES CONSTANTES NO TERMO DE REFERENCIA.

O licitante informa junto ao MUNICÍPIO DE TABULEIRO DO NORTE/CE sob as penas da Lei, que tomamos pleno conhecimento dos produtos objeto desta licitação e 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, §2º, da Lei n.º 8.666/93.

Prezados senhores;

Apresentamos a vossa senhoria nossa proposta de preços, conforme planilha abaixo, referente ao PREGÃO PRESENCIAL Nº 07.03.01/2018 - SEMS

LOTE UNICO

Item	Descrição	Marca	Quant.	Unid.	Valor Unit. (R\$)	Total (R\$)
1	OXIGÊNIO MEDICINAL 1M ³ ESPECIFICAÇÕES: OXIGÊNIO MEDICINAL ENVASADO EM CILINDROS DE AÇO COM CAPACIDADE VOLUMÉTRICA DE 1 (UM) METRO CÚBICO	SILTON	90	UNID	90,00	8.100,00
2	OXIGÊNIO MEDICINAL 3M ³ ESPECIFICAÇÕES: OXIGÊNIO MEDICINAL ENVASADO EM CILINDROS DE AÇO COM CAPACIDADE VOLUMÉTRICA DE 3 (TRÊS) METROS CÚBICO	SILTON	40	UNID	90,00	3.600,00
3	OXIGÊNIO MEDICINAL 7M ³ ESPECIFICAÇÕES: OXIGÊNIO MEDICINAL ENVASADO EM CILINDROS DE AÇO COM CAPACIDADE VOLUMÉTRICA DE 7 (SETE) METRO CÚBICO	SILTON	80	UNID	140,00	11.200,00

(Handwritten signatures and initials)



VALOR UNITÁRIO ITEM 1 – R\$ 90,00 (NOVENTA REAIS)

VALOR TOTAL ITEM 1 – R\$ 8.100,00 (OITO MIL E CEM REAIS)

VALOR UNITÁRIO ITEM 2 – R\$ 90,00 (NOVENTA REAIS)

VALOR TOTAL ITEM 2 – R\$ 3.600,00 (TREZ MIL E SEICENTOS REAIS)

VALOR UNITÁRIO ITEM 3 – R\$ 140,00 (CENTO E QUARENTA REAIS)

VALOR TOTAL ITEM 3 – R\$ 11.200,00 (ONZE MIL E DUZENTOS REAIS)

VALOR TOTAL DA PROPOSTA ITENS 1, 2 E 3 R\$ 22.900,00 (VINTE E DOIS MIL E NOVICENTOS REAIS)

O licitante DECLARA que os produtos possuem qualidade aceitável, de forma que viabiliza seu perfeito e completo uso a que se destinam. Os materiais deverão ser entregues em embalagens originais do fabricante, devidamente lacradas e identificadas, contendo marca fabricante, procedência e prazo de validade, mediante apresentação do pedido de compra e respectiva nota fiscal.

O LICITANTE DECLARA PARA OS DEVIDOS FINS QUE SE FIZERAM NECESSARIOS QUE ASSUME INTEIRA E COMPLETA RESPONSABILIDADE PELA ENTREGA DOS PRODUTOS E QUE SERÃO EXECUTADOS CONFORME EXIGÊNCIA EDITALICIA E CONTRATUAL, E QUE SERÃO ENTREGUES A PARTIR DA DATA DE RECEBIMENTO DA ORDEM DE COMPRA E ESTARÁ SUJEITO A FISCALIZAÇÃO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE TABULEIRO DO NORTE/CE

O licitante DECLARA que os preços são fixo e 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 fornecimento licitado, inclusive a margem de lucro.

DADOS BANCARIOS:

BANCO DO BRASIL
 AGENCIA: 2828-2
 CONTA CORRENTE: 18141-2
 FAVORECIDO: ING GASES DO NORDESTE EIRELI - ME
 CNPJ: 23.521.624/0001-50

DADOS DA EMPRESA

Razão Social: ING GASES DO NORDESTE EIRELI - ME
 CNPJ: 23.521.624/0001-50
 Endereço: Rua JUCIER ARRAES 195 – SANTO ANTONIO CEP: 59619-717
 TITULAR: KARLA VERUSKA DINIZ MAIA
 Estado Civil: SOLTEIRA
 RG: 1.464.109 SSP/RN
 CPF: 023.045.414-37
 Fone: 84 – 3316.5718

PRAZO DE PAGAMENTO: 30 DIAS

PRAZO DE ENTREGA: CONFORME SOLICITADO PELO EDITAL

VALIDADE DA PROPOSTA: 60(SESSENTA) DIAS

