

PROPOSTA

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 15.02.01/2017 – SEMS.

Declaramos, ainda que nos preços apresentados, bem como nos lacres 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.

ITEM	PRODUTO	UND	QTE.	P. UNIT	P. TOTAL
01	Prótese parcial maxilar removível (superior) com base de grampos em metal revestida em resina acrílica.	120	UND	200,00	24.000,00
02	Prótese total mandibular (inferior) com base em resina acrílica.	300	UND	200,00	60.000,00
03	Prótese total maxilar (superior) com base em resina acrílica.	300	UND	200,00	60.000,00
VALOR MÉDIO TOTAL					144.000,00

PROPONENTE: CENTRO DE SAUDE MÃE MARIA LTDA

CNPJ Nº 20.707.991/0001-54

VALOR MENSAL/GLOBAL DA PROPOSTA R\$ 144.000,00 (Cento e Quarenta e Quatro Mil Reias)

DADOS BANCÁRIOS: Conta 26285-4 Agência 2701-4 Banco do Brasil

PRAZO DE EXECUÇÃO: 10 (Dez) Meses

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (Sessenta) Dias

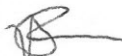
Atenciosamente:

Valéria Cristina Rodrigues Nogueira

VALÉRIA CRISTINA RODRIGUES NOGUEIRA

CPF nº 927.950.133-04

CENTRO DE SAÚDE MÃE MARIA LTDA
CNPJ: 20.707.991/0001-54










Laboratório Santa Terezinha

PRÓTESE DENTÁRIA

TEREZINHA LARISSA CARNEIRO LEITE FREIRE DE ALMEIDA-ME

Rua da Tuninha, nº: 08, Centro – Tibau/RN

laboratoriosantaterezinha@gmail.com

Cnpj: 07.155.910/0001-92

Fone: (84) 99183-0779 / (84) 99628-1087

CEP: 59.678-000



PROPOSTA DE PREÇO

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE TABULEIRO DO NORTE/CE
PREGÃO PRESENCIAL Nº: 15.02.01.2017 - SEMS
DATA: 08/03/2017
HORÁRIO: 09:00h

Terezinha Larissa Carneiro Leite Freire de Almeida-ME
 CNPJ: 07.155.910/0001-92
 CRO: LB-30
Terezinha Larissa Carneiro Leite Freire de Almeida
 CPF: 049.387.124-56
 CRO-CD: 3285-NN

A EMPRESA: TEREZINHA LARISSA CARNEIRO LEITE FREIRE DE ALMEIDA-ME, por intermédio de sua proprietária a Sr^a TEREZINHA LARISSA CARNEIRO LEITE FREIRE DE ALMEIDA, brasileira, casada, empresária, portadora de cédula de identidade sob o Nº: 002.181.310 SSP/RN, e o CPF/MF sob o Nº: 049.387.184-56, seguindo os ditames itens a seguir relacionados, com especificações de acordo com o termo de referência vem apresentar a sua Proposta de Preço.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Prótese Parcial Maxilar Removível (Superior) com base de grampos em metal revestida em resina acrílica.	UND	120 (cento e vinte)	R\$ 180,00 (cento e oitenta reais)	R\$ 21.600,00 (vinte e um mil e seiscentos reais)
2	Prótese Total Mandibular (Inferior) , com base em resina acrílica.	UND	300 (trezentas)	R\$ 170,00 (cento e setenta reais)	R\$ 51.000,00 (cinquenta e um mil reais)
3	Prótese Total Maxilar (Superior) , com base em resina acrílica.	UND	300 (trezentas)	R\$ 170,00 (cento e setenta reais)	R\$ 51.000,00 (cinquenta e um mil reais)
Total	Noventa Mil Reais				R\$ 123.600,00

O valor global supracitado é de R\$ 123.600,00 (cento e vinte e três mil e seiscentos reais), é referente a contratação de prestação de serviços de moldagem e confecção de próteses dentárias, para atender a população do Município de Tabuleiro do Norte/CE, de responsabilidade da Secretaria de Saúde, de acordo com as especificações constantes no termo de referência.

Declaramos que caso sejamos declarados vencedores do presente processo licitatório, todas as próteses serão entregues em embalagens apropriadas com a devida marcação por paciente, sem violação, amassados, deteriorados ou quaisquer outros fatores que possam comprometer o uso ou a qualidade das próteses odontológicas, sempre respeitando as normas e leis vigentes em nosso ordenamento jurídico.

Declaramos que todos os custos de manutenção, tais como, fornecimento e substituição de peças com vícios, falhas ou com defeitos, serão substituídos, sem nenhum custo para a Prefeitura Municipal de Tabuleiro do Norte/CE.

Declaramos, que nos submetemos a fiscalização da Secretaria Municipal de Saúde, a qualquer momento.

Declaramos que substituiremos qualquer serviço ou produto decorrente do objeto licitado no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas, a partir do recebimento da impugnação.

Declaramos que os serviços solicitados pela Secretaria Municipal de Saúde de Tabuleiro do Norte/CE, estes serão disponibilizados de segunda-feira a sexta-feira das 7h às 13h, no horário que melhor convier a Secretaria Municipal de Saúde de Tabuleiro do Norte/CE.

[Handwritten signatures] 1/2

Prazo de Entrega: Conforme Edital

Validade: Conforme Edital

Validade da Proposta: Até 31 de Dezembro de 2017.

Declaramos que em todos os serviços e produtos necessários a confecção de próteses odontológicas, estão inclusos custos e despesas, encargos e incidências, diretas ou indiretas, não importando a natureza que recaiam sobre o fornecimento do objeto deste Pregão Presencial sob o N°: 15.02.01/2017 - SEMS. Da Prefeitura Municipal de Tabuleiro do Norte/CE. Secretaria Municipal de Saúde de Tabuleiro do Norte/CE.

Declaramos que se a nossa empresa sair vencedora de algum item deste procedimento licitatório, a Srª TEREZINHA LARISSA CARNEIRO LEITE FREIRE DE ALMEIDA, Proprietária, Cirurgiã Dentista, é quem ficará responsável pela assinatura do contrato com a Prefeitura Municipal de Tabuleiro do Norte/CE.

Informações Bancárias:

AGÊNCIA: 7139-0

BANCO: BRADESCO

CONTA CORRENTE: 0003433-9

CÓDIGO DO BANCO BRADESCO: 237



Terezinha Larissa Carneiro Leite Freire de Almeida

Terezinha Larissa Carneiro Leite Freire de Almeida-ME

CNPJ: 07.155.910/0001-92

CRO: LB-30

Terezinha Larissa Carneiro Leite Freire de Almeida

CPF: 049.387.124-66

CRO-CD: 3285-NN

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



MODELO DE PROPOSTA

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 15.02.01/2017 - SEMS.

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.

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UND	QTE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
01	PRÓTESE PARCIAL MAXILAR REMOVÍVEL (SUPERIOR) COM 01. BASE DE GRAMPOS EM METAL REVESTIDA EM RESINA ACRÍLICA	120	UND	R\$ 250,00 (DUZENTOS E CINQUENTA REAIS)	R\$: 30.000,00 (TRINTA MIL REAIS)
02	PRÓTESE TOTAL MANDIBULAR (INFERIOR) COM BASE EM RESINA ACRÍLICA	300	UND	R\$150, 00 (CENTO E CIQUENTA REAIS)	R\$45.000,00 (QUARENTA E CINCO MIL REAIS)
03	PRÓTESE TOTAL MANDIBULAR (SUPERIOR) COM BASE EM RESINA ACRÍLICA	300	UND	R\$150, 00 (CENTO E CIQUENTA REAIS)	R\$45.000,00 (QUARENTA E CINCO MIL REAIS)
VALOR TOTAL GLOBAL DA PROPOSTA		R\$:120,000.00 (CENTO E VINTE MIL REAIS)			

Proponente: THOMAS RAMON LEITE BATISTA - ME

CNPJ nº: 20.397.637/001-70

Valor Mensal/global da proposta: R\$:120,000.00 (CENTO E VINTE MIL REAIS)

Dados bancários: BANCO DO BRASIL/ AG 0758-7/ CONTA:24348-5

Prazo de Execução: 10 (DEZ) meses.

Validade da Proposta: 60 dias.

Atenciosamente,

Thomas Ramon Leite Batista
RG: 2001034096697