

PAU DOS FERROS-RN, 22 DE AGOSTO DE 2023

À PREFEITURA DE HORIZONTE/CE - COMISSÃO DE LICITAÇÃO

Pela presente dec laramos inteira submissão aos preceitos legais em vigor, especialmente os da Lei nº 8666/93 e Lei nº 10.520/2002, bem como às clausulas e condicoes da modalidade Pregao Eletrônico 72512023
 Declaro ainda, que não ocorreu fato que nos impeça de participar da mencionada licitação.

PROPOSTA READEQUADA

ITEM	DESCRIÇÃO	QTDE	VLR UNITARIO	VLR TOTAL
1	COLETE, Confeccionado em tecido do tipo RIPSTOP contendo 70% de Poliéster e 30% de algodão, com zíper na frente, 4 bolsos na parte frontal do colete, sem gola, decote em V, nos tamanhos P/M/G/GG a combinar. Cor do tecido a ser utilizado: azul marinho. A aplicação da identificação do programa deverá ser feita utilizando a versão negativo, na cor branca, no bolso esquerdo PROGRAMA SAÚDE COM AGENTE e bolso direito brasão do município, costas com arte do "Programa Saúde com Agente", em silkscreen ou bordado.	125	R\$ 80,00	R\$ 10.000,00
Vlr Unit	oitenta reais	UND	UND	
Vlr Total	dez mil reais	Marca	NOVA SOLUÇÃO	
Vlr Total	dez mil reais			R\$ 10.000,00

CONDIÇÕES GERAIS:

1. Prazo de validade da proposta: 90 NOVENTA DIAS, Conforme Edital.
2. Declaramos que tomamos conhecimento de todas as informações e condições para o cumprimento das obrigações objeto desta licitação e que atendemos todas as condições do Edital
3. Declaramos que o serviço/produto ofertado tem características idênticas às previstas nos ANEXO do Edital e pela veracidade desta informação.
4. Declaramos também, que no preço ofertado já estão inclusos todas as despesas relativas ao objeto contratual, bem como os respectivos custos diretos e indiretos, tributos, remuneração, encargos trabalhistas e despesas fiscais e financeira fretes, quaisquer outras necessárias ou cumprimento do objeto desta licitação, nada mais sendo lícito pleitear a esse título.
5. Declaramos estar de acordo com todas as exigências do presente pregão
6. Dados Bancários: Banco do Brasil, Agência 1109-6, C/C 1153-3
7. Prazo de início de fornecimento/execução dos serviços de acordo com o estabelecido no TERMO DE REFERENCIA (ANEXO I) do edital desse processo
8. Prazo de Pagamento: Conforme Edital.
9. Frete e Impostos Inclusos.
10. Garantia total c/defeito de produção.
11. Marcas de todos os itens: Nova Solução
12. Condições de fornecimento de acordo com o especificado no presente Edital
13. Dados do responsável para assinatura do Contrato/Ata: ANTONIO CLAUDIO ALEXANDRE DE OLIVEIRA RG. 2847714 ITEP/RN - CPF: 318.226.143-68 - Av. Getúlio Vargas, 1328 - Centro - Pau dos Ferros/RN
14. Declaramos NÃO POSSUIR como sócio, gerente e diretores, servidores do órgão realizador deste pregão
15. Que o prazo de entrega dos produtos/execução dos serviços será de acordo com os termos estabelecidos no ANEXO I, deste edital a contar do recebimento, por parte da contratada, da ORDEM DE COMPRA/SERVIÇO ou documento similar. Todos os produtos/serviços serão inspecionados, sob pena de devolução, caso não atenda a descrição do termo de referência do referido edital
16. Prazo de vigência: 01 (um) ano.

Atenciosamente
A NOVA SOLUCAO
 LTDA:70157680000137
 ANTONIO CLÁUDIO ALEXANDRE DE OLIVEIRA
 RG: 2847714 ITEP/RN - CPF: 318.226.143-68
 SÓCIO/DIRETOR

PAU DOS FERROS-RN, 22 DE AGOSTO DE 2023

À PREFEITURA DE HORIZONTE/CE - COMISSÃO DE LICITAÇÃO

Pela presente dec laramos inteira submissão aos preceitos legais em vigor, especialmente os da Lei nº 8666/93 e Lei nº 10.520/2002, bem como às clausulas e condicoes da modalidade Pregao Eletrônico 72512023
 Declaro ainda, que não ocorreu fato que nos impeça de participar da mencionada licitação.

PROPOSTA READEQUADA

ITEM	DESCRIÇÃO	QTDE	VLR UNITARIO	VLR TOTAL
2	CHAPÉU, modelo conhecido com pescador ou árabe, com protetor de nuca costurado ao chapéu para qualquer atividade em exposição ao sol, tamanho da saia 55 cm, cordão de ajuste, confeccionado em tecido do tipo RIPSTOP contendo 70% de poliéster e 30% de algodão. Cores do tecido a serem utilizadas: azul marinho ou angorá claro. A aplicação da identificação do PROGRAMA SAÚDE COM AGENTE deverá ser feita utilizando a versão negativo, na cor branca ou azul, em silkscreen ou bordado.	125	R\$ 21,00	R\$ 2.625,00
Vlr Unit	vinte e um reais	UND	UND	
Vlr Total	dois mil, seiscentos e vinte e cinco reais	Marca	NOVA SOLUÇÃO	
Vlr Total	dois mil, seiscentos e vinte e cinco reais			R\$ 2.625,00

CONDIÇÕES GERAIS:

1. Prazo de validade da proposta: 90 NOVENTA DIAS, Conforme Edital.
2. Declaramos que tomamos conhecimento de todas as informações e condições para o cumprimento das obrigações: objeto desta licitação e que atendemos todas as condições do Edital
3. Declaramos que o serviço/produto ofertado tem características idênticas às previstas nos ANEXO do Edital de pela veracidade desta informação.
4. Declaramos também, que no preço ofertado já estão inclusos todas as despesas relativas ao objeto contratual, bem como os respectivos custos diretos e indiretos, tributos, remuneração, encargos trabalhistas e despesas fiscais e financeira fretes, quaisquer outras necessárias ou cumprimento do objeto desta licitação, nada mais sendo licito pleitear a esse título
5. Declaramos estade acordo com todas exigências do presente pregão
6. Dados Bancários: Banco do Brasil, Agencia 1109-6, C/C 1153-3
7. Prazo de inicio de fornecimento/execução dos serviços de acordo com o estabelecido no TERMO DE REFERENCIA (ANEXO I) do edital desse processo
8. Prazo de Pagamento: Conforme Edital.
9. Frete e Impostos Inclusos.
10. Garantia total c/defeito de produção.
11. Marcas de todos os itens: Nova Solução
12. Condições de fornecimento de acordo com o especificado no presente Edital
13. Dados do responsável para assinatura do Contrato/Ata: ANTONIO CLAUDIO ALEXANDRE DE OLIVEIRA RG. 2847714 ITEP/RN - CPF: 318.226.143-68 - Av. Getúlio Vargas, 1328 - Centro - Pau dos Ferros/RN
14. Declaramos NÃO POSSUIR como sócio, gerente e diretores, servidores do órgão realizador deste pregão
15. Que o prazo de entrega dos produtos/execução dos serviços será de acordo com os termos estabelecidos no ANEXO I, deste edital a contar do recebimento, por parte da contratada, da ORDEM DE COMPRA/SERVIÇO ou documento similar. Todos os produtos/serviços serão inspecionados, sob pena de devolução, caso não atenda a descrição do termo de referência do referido edital
16. Prazo de vigência: 01 (um) ano.

Atenciosamente
A NOVA SOLUCAO
 LTDA:7015768000013
 7
 ANTONIO CLÁUDIO ALEXANDRE DE OLIVEIRA
 RG: 2847714 ITEP/RN - CPF: 318.226.143-68
 SÓCIO/DIRETOR

Assinado de forma digital por A
 NOVA SOLUCAO
 LTDA:70157680000137
 Dados: 2023.08.22 14:39:58 -03'00'

Fazenda Rio Grande, 22 de agosto de 2023



PROPOSTA DE PREÇO

AO

SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES

PREFEITURA MUNICIPAL DE HORIZONTE

PE 7251/2023 - UASG: 981253

ITEM	ESPECIFICAÇÕES	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
3	MOCHILA/BOLSA , em lona impermeável, lona 10, com duas divisões internas e um bolso sem lapela, cadarço de algodão e fivelas niqueladas. Cor azul marinho ou angorá claro. A aplicação da identificação do PROGRAMA SAÚDE COM AGENTE deverá ser feita utilizando a versão negativo, na cor branca ou azul, em silkscreen ou bordado; Marca: IMPERIUM Fabricação: E & F IMPERIUM.	125 Unid	R\$ 78,50	R\$ 9.812,50

- ✓ Declaramos que os itens ofertados, serão entregues novos e sem uso, confeccionados conforme solicitação do edital e anexos.
- ✓ Declaramos conhecer a legislação de regência desta Licitação e que os serviços serão fornecidos de acordo com as condições estabelecidas neste Edital, o que conhecemos e aceitamos em todos os termos, inclusive quanto ao pagamento e outros.
- ✓ Nos preços indicados acima estão incluídos, além dos serviços, todos os custos, benefícios, encargos, tributos e demais contribuições pertinentes.
- ✓ Esta proposta é válida por 90 (noventa) dias corridos a partir da data de apresentação desta proposta.
- ✓ **Prazo para entrega:** O prazo de entrega dos bens é de até 30 (trinta) dias.
- ✓ **Prazo de garantia:** 12 meses
- ✓ Local de entrega: conforme edital.

E & F IMPERIUM

CNPJ: 34.051.252/0001-61 I.E.: 90819531-01

Rua Rio Açungui, nº 154, Bairro Iguaçu,

Cidade: Fazenda Rio Grande - PR CEP: 83.833.354

E-mail: LICITACAO@IMPERIUMTEXTIL.COM.BR



Dados da empresa:

Nome: E & F IMPERIUM ART. PERSONALIZADOS EIRELI

CNPJ: 34.051.252/0001-61

Inscrição Estadual: 90819531-01

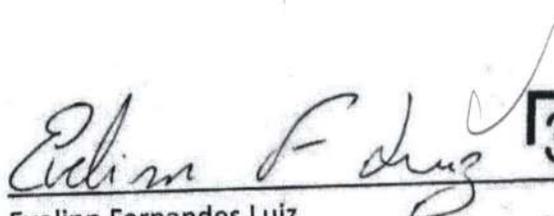
Telefone: (41) 98731-4135

E-mail: shoppingmilitar@outlook.com

Escritório de contato: Rua Porto Velho, 323, Bairro Costeira, São José dos Pinhais/PR.

DADOS BANCÁRIOS:

Banco do Brasil 001 / Agência 3792-3 / Conta Corrente: 53237-1


Evelinn Fernandes Luiz
Administradora e Proprietária

34.051.252/0001-61
E & F IMPERIUM
ARTIGOS PERSONALIZADOS EIRELI
RUA RIO ACUNGUI, 154
LOTE SANTA FÉ COND. RES. ROSA II
IGUAÇU - CEP 83.833-354
FAZENDA RIO GRANDE-PR



CLARO MED EQUIP MEDICO HOSPIT LTDA
CNPJ/MF nº. 13.719.523/0001-34
Insc. Est. Nº. 90561187-961

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE HORIZONTE
ESTADO DO CEARA
PREGÃO ELETRÔNICO Nº2023.07.25.1

Objeto
Aquisição de materiais para composição do kit de uso individual dos Agentes Comunitários de Saúde (ACS) e Agentes de Combate às Endemias (ACE) do Município de Horizonte/CE

A Empresa CLARO MED EQUIPAMENTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA, com sede à Rua Rio Paraná, Nº 185, Cep: 86.185-300, Cambé/Pr, Fone/Fax: (43)3341-0006, apresenta a seguinte proposta:

It.	Nome do Produto/Descrição	Und	Qtd	Marca	V. Unitario	V. Total
4	ESFIGMOMANÔMETRO, Aparelho adulto completo, composto de manômetro mecônico tipo relógio, com mostrador graduado em mmHg, braçadeira com fecho de velcro, confeccionada em lona de algodão, resistente, flexível e se molda facilmente ao braço, manguito e péra fabricados sem emendas de subpeças, com borracha especial, que recebe tratamento térmico, re-cozimento e polimento, apresentam resistência e perfeita vedação, acondicionada em bolsa apropriada, embalagem individual. Fabricado conforme Portaria do INMETRO nº24/1996.	Und	125	PREMIUM / ADULTO	R\$ 68,00	R\$ 8.500,00
TOTAL					R\$	8.500,00

Declaro estar computado todos os custos relacionados com o fornecimento, ficando vedada qualquer alegação posterior que vise ressarcimento de custos não considerados nos preços. A empresa acima qualificada, por meio do representante supracitado, DECLARA estar de acordo com todas as normas e condições estabelecidas no edital do processo em epígrafe e que

Validade da Proposta: 120 (cento e vinte) dias
Condição de Entrega: Conforme edital
Condição de Pagamento: Conforme edital
Prazo de Garantia: Conforme edital
Frete : CIF (PAGO)
Conta Bancária: AG 88 CC: 99589-9
CNPJ/MF nº. 13.719.523/0001-34
Insc.Est. nº. 90561187-96
E-mail: claromedhospitalar@gmail.com

Cambé, 22 de Agosto de 2023.

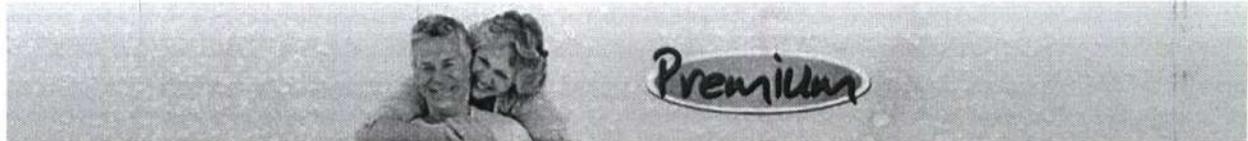
CLARO MED EQUIPAMENTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA:137195230001-34

Assinado de forma digital por CLARO MED EQUIPAMENTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA:13719523000134
Dados: 2023.08.22 10:24:44 -03'00'

CLARO MED EQUIPAMENTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA
LEONARDO M. CLARO
Proprietário / Gerente
RG: 10.338.749-3 SSP-PR
CPF: 107.725.009-67

13.719.523/0001-34
CLARO MED EQUIPAMENTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA
RUA RIO PARANÁ,185 - JARDIM DO CAFÉ
CEP 86185-300
CAMBÉ-PR

Esfigmomanômetro Aneróide – PREMIUM



Descrição:

- Verificado e aprovado pelo INMETRO;
- Manguito e pêra em PVC;
- Braçadeira em nylon ou algodão, com fecho de velcro ou metal;
- Opção de 7 diferentes cores: azul marinho, azul, verde, vermelho, grafite, rosa e vinho;
- Estojo para viagem;
- 1 Ano de Garantia.

Ficha Técnica:

- Manguito e pêra em PVC. Braçadeira em nylon ou algodão, com fecho de velcro ou metal.

ANVISA: 80275310022.

<http://www.glicomed.com.br/?product=esfigmomanometro-anoide-com-bracadeira-colorida>

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	ACCUMED PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA		
CNPJ	06.105.362/0001-23	Autorização	8.02.753-1
Produto	ESFIGMOMANÔMETRO ANERÓIDE PREMIUM ✓		

Modelo Produto Médico

BR-20D

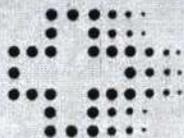
H200 MESA/PAREDE

H200 RODIZIO

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Manual Esfigmomanômetro Premium BR-20D_Rev13_030820.pdf	4217118/21-0 - 25/10/2021 - 04:45
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Manual Esfigmomanômetro Premium H200_rev08_030820.pdf	4217118/21-0 - 25/10/2021 - 04:45

Nome Técnico	Esfigmomanometro
Registro	80275310022
Processo	25351.316086/2009-75
Fabricante Legal	<ul style="list-style-type: none">FABRICANTE: WENZHOU KANGJU MEDICAL INSTRUMENTS CO. LTD. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR
Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

[Exportar para Excel](#)[Exportar para PDF](#)[Voltar](#)



MedSaúde

artigos hospitalares

ORGÃO/ CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE HORIZONTE
PREGÃO ELETRÔNICO N° 7251/2023



Objeto: O presente termo de referência tem por objeto da presente licitação é a Aquisição de materiais para composição do kit de uso individual dos Agentes Comunitários de Saúde (ACS) e Agentes de Combate às Endemias (ACE) do Município de Horizonte/CE, conforme PORTARIA MS N° 3.241 para atender às exigências do "PROGRAMA SAÚDE COM AGENTE", conforme especificações constantes no Termo de Referência.

IDENTIFICAÇÃO DO LICITANTE PESSOA JURÍDICA:

Razão Social: **COSTA & SOUZA COMERCIO HOSPITALAR LTDA**
CNPJ: 46.093.723/0001-83
Inscrição Estadual: 07.073371-6
Endereço: Rua Pinto Madeira 563, Centro – Fortaleza – CE, CEP: 60.150-000
Contato: (85)9.9287-7254
E-mail: prosaudelicitacao@gmail.com
Banco: Bradesco Agência 0720 Conta Corrente °. 1321-8

IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL:

Nome: Francisco Adriano Costa Souza
RG: 2008098058840
CPF: 881.351.013-68
Contato: (88) 9.99326025
E-mail: prosaudelicitacao@gmail.com

O signatário da presente, em nome da empresa, propõe:

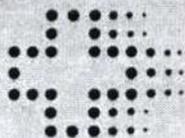
- 1) Os seguintes preços, por ITENS cotados:

ITEM	MARCA/ FABRICANTE	ESPECIFICAÇÃO/ DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
05	JZK	OXÍMETRO PORTÁTIL DE DEDO, - Apresentando Medição do nível de saturação de oxigênio do sangue e frequência cardíaca; - Com escala de SaO2 de 70% a 99%; - Frequência Cardíaca de 30bpm a 235bpm; - Com Resolução de 1%; - Com Tolerância de 2%; - Com alarmes audiovisuais nível baixo Spo2; - Alarme de bateria fraca; - Com sensores adulto e pediátrico integrado ao display LCD formando uma só peça em formato tipo "clipe" para prender ao dedo; - Alimentação por pilhas alcalinas do tipo AAA; - Manual de operação em português do Brasil.	UNID	125	R\$ 59,00	R\$ 7.375,00

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 7.375,00 (Sete mil, trezentos e setenta e cinco reais)

Prazo de entrega/execução: (em dias, conforme estabelecido em edital): 30 (trinta) dias
expedição de ORDEM DE COMPRAS pela Administração no local determinado no edital.

Prazo de garantia: (em meses, conforme estabelecido em edital): 12 (doze) meses



MedSaúde

artigos hospitalares

Prazo de validade da Carta Proposta (em dias, conforme estabelecido em edital): 90 (noventa) dias.

Declaramos, para todos os fins de direito, que nos preços ofertados estão incluídas todas as despesas incidentes sobre o fornecimento referente a tributos, encargos sociais e demais ônus atinentes à execução do objeto desta licitação.

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa Carta Proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório (edital).

Dados do Representante da Empresa para assinatura da Ata de Registro de Preços:

Nome: Francisco Adriano Costa Souza
Cargo: Diretor Proprietário

Nacionalidade: Brasileiro

Estado civil: Solteiro

Profissão: empresário

Endereço Completo: Rua João Cordeiro 949, Aldeota, AP 2202 – Fortaleza – CE.

Fone / Fax: (85)9.9287-7254

E-mail: prosaudlicitacao@gmail.com

Carteira de Identidade: 2008098058840

Órgão Expedidor: SSPDS/CE

CPF: 881.351.013-68

Dados Bancários da Empresa:

Banco: Stone - 197

Agência: 0001

Conta: 9786247-8

Dados do Contato com a Empresa:

Nome: Francisco Adriano Costa Souza

Cargo: Diretor Proprietário

Endereço Completo: Rua João Cordeiro 949, Aldeota, AP 2202 – Fortaleza – CE.

CEP: 60060-120

E-mail: prosaudlicitacao@gmail.com

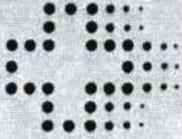
DADOS/ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA:

Rua Pinto Madeira, 563, Centro, Fortaleza – CEP: 60.150-000, Ceará

Fortaleza, CE – 22 de Agosto de 2023.

Diretor/Presidente: COSTA & SOUZA COMERCIO HOSPITALAR LTDA

478
PAGINA



MedSaúde

artigos hospitalares

DECLARAÇÕES GERAIS

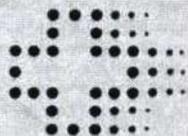
A empresa COSTA & SOUZA COMERCIO HOSPITALAR LTDA, inscrita no CNPJ nº 46.093.723/0001-83, Insc. Estadual N° 07.073371-6, com sede à Rua Pinto Madeira 563, Centro – Fortaleza – CE, CEP: 60.150-000, representada pelo(a) Sr.(a) FRANCISCO ADRIANO COSTA SOUZA, portador(a) da Carteira de Identidade nº 200809805840 SSP/CE e CPF nº 881.351.013-68, para fins de participação no Pregão Eletrônico n.º 7251/2023 a empresa até a presente data:



- DECLARA, para fins de atendimento a exigência contida no Edital, sob as sanções administrativas cabíveis e sob as penas da lei, ser **MICROEMPRESA** nos termos da legislação vigente, não possuindo nenhum dos impedimentos previstos no § 4º do Art. 3º da Lei Complementar Federal nº 123/06.
- Sua empresa não foi considerada **inidônea** para licitar ou contratar com a Administração Pública, nos termos do inciso IV, do artigo 87 da Lei n. 8.666/93 e alterações posteriores, bem como em cumprimento ao que dispõe o parágrafo 2º do artigo 32 da referida lei. Declaro também, que comunicarei qualquer fato superveniente à entrega dos documentos de habilitação, de acordo com as exigências do procedimento licitatório em epígrafe;
- DECLARA da não ocorrência de fato impeditivo à sua habilitação, após a emissão do Certificado de Registro Cadastral (CRC), para o caso de apresentação de CRC de outro órgão ou entidade pública.
- Inexistem **fatos impeditivos** da sua habilitação para a presente licitação;
- Sob as sanções administrativas cabíveis, inclusive as criminais e sob as penas da lei, que toda documentação anexada ao sistema são autênticas.
- DECLARA para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa proposta de preços está conformidade com as exigências do instrumento convocatório (edital).
- DECLARA, sob as penas da lei, para todos os fins de direito a que se possa prestar, especialmente para fins de prova em processo licitatório, que, em cumprimento ao estabelecido na Lei n e 9.854, de 27/10/1999, publicada no DOU de 28/10/1999, e ao inciso XXXIII, do artigo 7º da Constituição Federal, não emprega menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, nem emprega menores de 16 (dezesesseis) anos em trabalho algum, salvo na condição e aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos.
- DECLARA que não possui, em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal.
- DECLARA, sob as penas da lei, para todos os fins de direito a que se possa prestar, especialmente para fins de prova em processo licitatório, que concorda integralmente com os termos deste edital e seus anexos.
- DECLARA que não fomos considerados inidôneos para licitar ou contratar com Administração Pública, nos termos do inciso IV do art. 87 da Lei nº 8.666/93 e que inexistem qualquer fato superveniente impeditivo de nossa habilitação para participar no presente certame licitatório, bem assim que ficamos ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores, nos termos do art. 32, §2º, da Lei n.º 8.666/93.
- DECLARA, para os devidos fins de direito, especialmente para fins de prova em processo licitatório, que tem pleno conhecimento de todos os parâmetros e condições para a execução dos serviços ofertados no presente certame licitatório e que sua proposta é fiel e verdadeira, estando de acordo com as condições constantes neste edital.

ProSaúde - Artigos

E-mail: prosaudelicitacao@gmail.com



MedSaúde

artigos hospitalares.

TERMINANTE DE
480
PAGINA
N

- DECLARA, para os devidos fins de direito, especialmente para fins de prova em processo licitatório, que nos valores ofertados em nossa proposta, estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado, inclusive a margem de lucro.
- Que não possui em seu quadro de pessoal; Servidores Públicos exercendo funções técnicas, comerciais, de gerência, administração ou tomada de decisão, (inciso III, do artigo nono da Lei 8.666/93).
- DECLARA, para os devidos fins de direito, especialmente para fins de prova em processo licitatório, que assumiremos inteira responsabilidade pela execução dos serviços, objeto deste Edital, e que serão executados conforme exigência editalícia e contratual, e que serão iniciados a partir do recebimento da Ordem de Compra.
- DECLARA que a proposta foi elaborada de forma independente, nos termos da instrução normativa SLTI/MPOG nº2, de setembro de 2002.
- O licitante declara que tem pleno conhecimento, aceitação e cumprirá todas as obrigações contidas no anexo I – Termo de Referência deste Edital.
- Através do presente declaramos inteira submissão aos ditames da Lei n.º 10.520, de 03 de setembro de 2002, Lei nº 8.666 /93 e suas posteriores alterações e, às cláusulas e condições previstas no Edital da Licitação supracitada.
- Assumimos o compromisso de bem e fielmente fornecer os produtos/bens especificados no Anexo I, caso sejamos vencedores da presente Licitação.

Pelo que, por ser a expressão da verdade, firma á presente, sob as penas da Lei

Fortaleza, CE – 22 de Agosto de 2023.

Diretor/Presidente: COSTA & SOUZA COMERCIO HOSPITALAR LTDA



Marca Jziki

Modelo Jzk-302

Teste de saturação de oxigênio no sangue, teste de arritmia IHB

Modo de exibição: display LED

Tamanho da máquina: 58 (comprimento) × 30W × 30 (H) mm

Faixa de medição de saturação de oxigênio no sangue: 0% ~ 100% (a resolução é de 1%)

Precisão: 70% -100%: 2%, menos de 70%, não especificado.

Faixa de medição PR: 30bpm ~ 250bpm, (a resolução é 1bpm)

Luz anti-ambiente: Sob luz artificial ou luz natural interna, o desvio entre os valores medidos na sala escura é inferior a 1% ±

Consumo de energia: menos de 25mA

Tensão: DC 2.6V ~ 3.6V

Fonte de alimentação: bateria alcalina de 1,5V (AAA)

Registro na Anvisa: 80393910033



CIRÚRGICAS CERON EQUIPAMENTOS
HOSPITALARES E VETERINÁRIOS LTDA. ME
CNPJ 18.258.209/0001-15

599
PÁGINA

AO ÓRGÃO
PREFEITURA DE HORIZONTE
PREGÃO ELETRONICO Nº 7251/2023
PORTAL: COMPRASNET
DATA/HORA: 22/08/2023 AS 08H30



PROPOSTA COMERCIAL

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT	MARCA / MODELO	VLR UNIT	VLR TT
6	Medidor de glicose no sangue. De forma simples, rápida, segura e com baixo custo, o usuário poderá monitorar sua glicose. Contando com as mais modernas tecnologias, possui um ótimo custo-benefício, se tornando a melhor opção para as pessoas que fazem uso deste tipo de produto. O sistema No Code, dispensa a mudança de código a cada caixa de tiras utilizada. Com isso são evitados erros nas medições devido a codificação equivocada do aparelho. GOD (Enzima glicose oxidase) Faixa de resultados: 10~600 mg/dL(0,6 ~ 33,3 mmol/L) Calibração: Equivalente ao plasma. Tempo do teste: 5 segundos. Volume de sangue do teste: 0,9 microlitro. Amostra: Sangue total capilar fresco. Unidade: mg/dL ou mmol/L. Display: LCD. Memória: 500 resultados. Funções: Alerta de Hipoglicemia [60 a 80 mg/dL (3,3 a 4,4 mmol/L), a cada 10mg/dL]. Marca pré-refeição e pós-refeição. Alarme pós-refeição. Configuração de alarme (até 4 vezes). Média: Três tipos de médias específicas em 7, 14 e 30 dias (normal, pré-refeição, pós refeição). Desligamento automático. Controles: 3 Botões. Tamanho: 47 x 95 x 17,5 (mm). Peso: 47,5g (Com Bateria). Fonte de energia: Bateria 3V tipo 2032. Temperatura de uso: 10°C – 45°C(50°F – 113°F). Umidade: 15 % – 90%. Hematócrito: 20 – 70%. Temperatura de transporte e armazenagem: -20°C a 60°C (-4°F a 140°F). Umidade (transporte e armazenagem):15 % a 95% COM 50 TIRAS, com bolsa de transporte, não necessita de chip de código. ANVISA: 80275310033	125	G-TECH FREE	R\$ 59,76	R\$ 7.470,00
					7.470,00

(SETE MIL QUATROCENTOS E SETENTA REAIS)

FATURAMENTO MÍNIMO R\$ 1.000,00 (UM MIL REAIS)

CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

VALIDADE PROPOSTA: 90 (NOVENTA) dias, a contar da entrega da proposta.

PRAZO DE ENTREGA: 30 (TRINTA) dias, após recebimento do empenho.

DECLARAÇÕES DE PROPOSTA

Declaramos que no (s) preço (s) praticado (s), estão incluídas todas as despesas diretas e indiretas, sobre o objeto licitado até a entrega definitiva a CONTRATANTE;
Declaramos que aceitamos e concordamos com todos os termos do edital;
Declaramos que nos preços cotados estão inclusas todas as despesas de qualquer natureza,



CIRÚRGICAS CERON EQUIPAMENTOS
HOSPITALARES E VETERINÁRIOS LTDA. ME
CNPJ 18.258.209/0001-15



incidentes sobre o objeto desta licitação;

Declaramos a prestação de serviço de garantia do produto (equipamento) por, no mínimo, 01 ano após o início de seu funcionamento e seus acessórios por 90 (noventa) dias. A garantia cobrirá somente defeitos de fabricação, caso o defeito seja decorrente de mau uso não se aplicará à garantia.

REPRESENTANTE PARA ASSINATURA

JOSIE MARINA DOS SANTOS – Sócia Administradora
CPF nº 036.997.159-06, RG nº 4617237-8, órgão expedidor SSP – SC
E-mail: adm@cirurgicaceron.com.br / vendas02@cirurgicaceron.com.br
Contato: 3342-0121
Contato do setor Comercial: (48) 9 9191-6642 (Whatsapp)

DADOS BANCÁRIOS

TITULAR: CIRÚRGICA CERON
Banco do Brasil, AG:2383-3 CC: 29739-9
Caixa Econômica, AG: 3525 OP.003 CC: 00000729-0
CRESOL BANCO (133 CCONFESOL) AG: 1075 CC: 33283-6

Palhoça/SC, 22 DE AGOSTO DE 2023.


CIRURGICA CERON IMPORTADORA E EXPORTADORA DE EQUIPAMENTOS
HOSPITALARES E VETERINARIOS LTDA
CNPJ 18.258.209/0001-15
JOSIE MARINA DOS SANTOS
Sócia
RG 4617237 SSP/SC CPF 036.997.159-06