

PAU DOS FERROS-RN, 22 DE AGOSTO DE 2023

A PREFEITURA MUNICIPAL DE HORIZONTE -CE

Pela presente declaramos inteira submissão aos preceitos legais em vigor, especialmente os da Lei nº 8666/93 e Lei nº 10.520/2002, bem como às cláusulas e condições da modalidade Pregão ELETRÔNICO Nº 7251/2023

Declaro ainda, que não ocorreu fato que nos impeça de participar da mencionada licitação.

Assumo o compromisso de bem e fielmente executar o serviço especificado no Anexo I, caso seja vencedor da presente licitação.

PROPOSTA INICIAL

ITEM	DESCRIÇÃO	QTDE	VLR UNITARIO	VLR TOTAL
1	Colete Identificação Material: Tecido , Tipo Tecido: Rip Stop , Quantidade Bolsos: 2 Bolsos Inferiores Com Fechamento Em Velcro , Características Adicionais: Conforme Modelo Do Órgão , Cor: Azul E Branco , Tamanho: Sob Medida	125	R\$ 155,00	R\$ 19.375,00
		UND	UND	
		Marca	propria	
2	Vestuário Proteção Tipo: Chapéu , Material: Tecido , Tamanho: Único , Componentes: Corda E Regulador Ajustável Plástico Na Altura Do , Características Adicionais: Proteção Para Nuca E Pescoço	125	R\$ 62,33	R\$ 7.791,25
		UND	UND	
		Marca	propria	
3	Mochila Material: Lona Algodão , Cor: Azul , Aplicação: Material Escolar , Altura: 32 CM, Largura: 32 CM, Profundidade: 10 CM, Características Adicionais: Saco, Com 1 Bolso Externo	125	R\$ 186,27	R\$ 23.283,75
		UND	UND	
		Marca	propria	
Vlr Total			R\$	50.450,00

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 do 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 financeiras fretes, quaisquer outras necessárias ou cumprimento do objeto desta licitação, nada mais sendo lícito pleitear a esse título.
5. Declaramos estade acordo com todas exigências do presente prego.
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.
12. Condições de fornecimento de acordo com o especificado no presente Edital;
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 descriminação do termo de referência do referido edital.

16. Prazo de vigência: 01 (um) ano.

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
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; Marca: própria. Procedência: nacional. Fabricação: própria.	125 Unid	R\$ 155,00	R\$ 19.375,00
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; Marca: própria. Procedência: nacional.	125 Unid	R\$ 62,33	R\$ 7.791,25

	Fabricação: própria.			
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: própria. Procedência: nacional. Fabricação: própria.	125 Unid	R\$ 186,67	R\$ 23.333,75

- ✓ 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.

Dados da empresa:

Nome: E & F IMPERIUM ART. PERSONALIZADOS EIRELI

CNPJ: 34.051.252/0001-61

Inscrição Estadual: 90819531-01

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

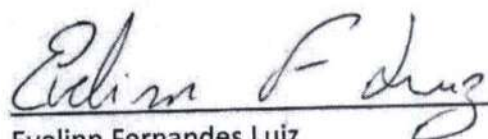
Telefone: (41) 98731-4135

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





CLAROMED
Distribuidora Hospitalar

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 CEARÁ
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:

Item	Nome do Produto/Descrição	Und	Qtd	Marca	V. Unitário	V. Total
4	ESFIGMOMANÔMETRO, Aparelho adulto completo, composto de manômetro mecânico 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 pera fabricados sem emendas de subpecas, 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\$ 88,42	R\$ 11.052,50
5	OXÍMETRO PORTÁTIL DE DEDO: Apresentando Medição do nível de saturação de oxigênio do sangue e frequência cardíaca com escala de SpO2 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 so pega em formato tipo "clipe" para prender ao dedo alimentação por pilhas alcalinas do tipo AAA manual de operação em português do Brasil.	Und	125	MONTSERRAT / AS 304	R\$ 88,27	R\$ 11.033,75
TOTAL						R\$ 22.086,25

Declaro estar computado todos os custos relacionados com o fornecimento, ficando vedada qualquer alegação posterior que vise ressarcimento de custos não considerados nos preços cotados.
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 os

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

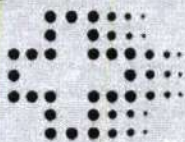
CLARO MED
EQUIPAMENTOS
MEDICO HOSPITALAR
LTDA:13719523000134

Assinado de forma digital por
CLARO MED EQUIPAMENTOS
MEDICO HOSPITALAR
LTDA:13719523000134
Dados: 2023.08.21 18:13:53
-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

Cambé, 21 de Agosto de 2023.

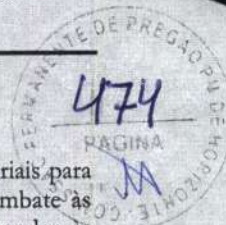
13.719.523/0001-34
CLARO MED EQUIPAMENTOS
MEDICO HOSPITALAR LTDA
RUA RIO PARANÁ, 185 - JARDIM DO CAFÉ
CEP 86185-300
CAMBÉ-PR



MedSaúde

artigos hospitalares

ORGÃO/ CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE HORIZONTE
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 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 Nº 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\$)
01	CLAD	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;	UNID	125	R\$ 160,00	R\$ 20.000,00
02	CLAD	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				

prosaudelicitacao@gmail.com

		negativo, na cor branca ou azul, em silkscreen ou bordado;				
		MOCHILA/BOLSA , em lona impermeável, lona 10, com duas divisões internas e um bolso sem lapela, cadarço de algodão e fivelas niqueladas. Cor azul ou lona 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;	UNID	125	R\$ 200,00	R\$ 25.000,00
04	PREMIUM	ESFIGMOMANÔMETRO , Aparelho adulto completo, composto de manômetro mecânico 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 pêra fabricados sem emendas de subpecas, com borracha especial, que recebe tratamento térmico, recozimento e polimento, apresentam resistência e perfeita vedação, acondicionada em bolsa apropriada, embalagem individual. Fabricado conforme Portaria do INMETRO nº 24/1996.	UNID	125	R\$ 90,00	R\$ 11.250,00
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\$ 90,00	R\$ 11.250,00
06	ON CALL PLUS	MONITOR (APARELHO DE GLICEMIA) , Lancetador, Caixa com 50 tiras, com chip de código, Bateria 3V-CR2032 já inserida no monitor, Estojo para transporte, Manual de instruções com Guia rápido de utilização.	UNID	125	R\$ 80,00	R\$ 10.000,00

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 87.500,00 (Oitenta e sete mil e quinhentos reais)

Prazo de entrega/execução: (em dias, conforme estabelecido em edital): 30 (trinta) dias, a contar da expedição de **ORDEM DE COMPRAS** pela Administração no local determinado pela Unidade Gestora;

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

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 nossa Carta Proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório.

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

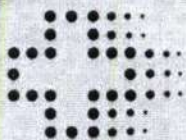
Nome: Francisco Adriano Costa Souza

Cargo: Diretor Proprietário

Profissão: Artista Plástico

E-mail: prosaudelicitacao@gmail.com

Contato: (31) 3222-2222



MedSaúde

artigos hospitalares

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: prosaudelicitacao@gmail.com

Carteira de Identidade: 2008098058840

CPF: 881.351.013-68

Órgão Expedidor: SSPDS/CE



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

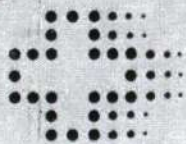
E-mail: prosaudelicitacao@gmail.com

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



MedSaúde

artigos hospitalares

DECLARAÇÕES GERAIS

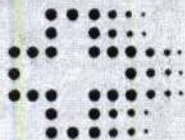
PAGINA 1
A empresa COSTA & SOUZA COMERCIO HOSPITALAR LTDA, inscrita no CNPJ nº 46.093.723/0001-83, Insc. Estadual Nº 07.073371-6, com sede à Rua Pinto Madeira 563, Centro – Fortaleza – CE, CEP: 60.150-000, representada pelo(a) Sr.(a) FRANCISCO ADRIANO COSTA SOUZA, portador(a) da Carteira de Identidade nº 200809805840 SSP/CE e CPF nº 881.351.013-68, para fins de participação no Pregão Eletrônico nº 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 inexistente 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 elementos de avaliação de propostas ofertados no presente certame licitatório e que sua proposta atende integralmente a todos os requisitos constantes neste edital.

Prosaúde – Artigos Hospitalares

E-mail: prosaudelicitacao@gmail.com

Contato: (85) 3041-1234



MedSaúde

artigos hospitalares

- 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 vencedor(es) 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

476
PAGINA
11
COMISSÃO DE LICITAÇÃO DE PREÇOS DE HORIZONTE

PROPOSTA COMERCIAL



A Prefeitura Municipal de Horizonte, Estado do Ceará,

PREGÃO ELETRÔNICO N° 2023.07.25.1

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, conforme PORTARIA MS N°3.241 para atender às exigências do "PROGRAMA SAÚDE COM AGENTE".

Proposta de preços:

LOTE ÚNICO						
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR 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;	NOVA GLOBAL	UND	125	R\$ 155,00	R\$ 19.375,00
2	CHAPÉU, modelo árabe, com chapéu para ao sol, tamanho ajuste, confeccionado RIPSTOF contendo algodão. Cores azul marinho A aplicação SAUDE COM a versão negativo, silkscreen ou bordado; conhecido com protetor de nuca qualquer atividade da saia 55 cm, em tecido 70% de poliéster do tecido a serem ou angora claro. da identificação do AGENTE deverá ser feita na cor branca pescador ou costurado ao em exposição cordão de do tipo e 30% de utilizadas: PROGRAMA utilizando ou azul, em silkscreen ou bordado;	NOVA GLOBAL	UND	125	R\$ 62,33	R\$ 7.791,25



Prazo de entrega/execução: (em dias, conforme estabelecido em edital):

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

Prazo de validade da Carta Proposta 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)..

Sobral/CE 22 de agosto de 2023.



MEDIC PRODUTOS PARA SAÚDE EIRELI

CNPJ: 31.131.938/0001-74 IE: 16346280-1

RUA AMERICO CARNEIRO, 137 - QUARENTA - CAMPINA GRANDE - PB - 58.416-095

FONE: 83 996798986 CELULAR: 83 998041505 CONTATO: SUSAN OU MATHEUS

E-MAIL: MEDIC.VENDAS01@GMAIL.COM



PROPOSTA UASG: 981253 PREGÃO: 72512023

Item	Descrição/Especificação	Fabricante /Marca / Modelo	Valor	Unidade	Qtde	Valor Total
4	ESFIGMOMANÔMETRO, AJUSTE ANALÓGICO, COLUNA MERCÚRIO, USO P/ FIXAÇÃO EM SUPERFÍCIES, TIPO* DE BRAÇO, FAIXA DE OPERAÇÃO ATÉ 300 MMHG, MATERIAL BRAÇADEIRA BRAÇADEIRA EM NYLON, TIPO FECHO FECHO EM VELCRO, TAMANHO ADULTO	GTECH / GTECH / GTECH	83,00	Unidade	125	10.375,00
5	OXÍMETRO USO MÉDICO, TIPO DEDO, FAIXA MEDIÇÃO SATURAÇÃO 1 0 A 100%, FAIXA MEDIÇÃO PULSO 1 CERCA DE 20 A 250 BPM, AUTONOMIA SISTEMA 1 CERCA 24 H, ALIMENTAÇÃO PILHA, ACESSÓRIOS C/ SENSOR	GTECH / GTECH / GTECH	88,00	Unidade	125	11.000,00
6	MONITOR PORTÁTIL, OPERAÇÃO DIGITAL, TIPO AMOSTRA SANGUE CAPILAR, TIPO DE ANÁLISE QUANTITATIVO DE GLICOSE, FAIXA DE OPERAÇÃO ATÉ 600 MG/DL, TEMPO RESPOSTA ATÉ 10 S, MEMÓRIA 250 A 500 TESTES, COMPONENTES COM LANCETAS, TIRAS, ACESSÓRIOS LANCETADOR, SOLUÇÃO CONTROLE	GLICOO / GLICOO / GLICOO	60,00	Unidade	125	7.500,00

Prazo de validade da proposta: 60 DIAS

Prazo entrega : DE ACORDO COM EDITAL

Prazo pagamento: DE ACORDO COM EDITAL

Valor total da proposta: R\$ 28.875,00

- DO FORNECIMENTO: De acordo com o edital;
- PRAZO E LOCAL DE ENTREGA: De acordo com o Edital;
- FORMA DE PAGAMENTO: De acordo com o Edital;
- ALIQUOTA do ICMS: 18% ESTADO DA PARAÍBA
- ORIGEM DOS PRODUTOS/ PROCEDENCIA: Nacional.
- DECLARAÇÃO: Declaramos que nos preços propostos encontram-se inclusos todos os tributos, encargos sociais, frete até o destino da entrega e quaisquer outros ônus que por ventura possam recair sobre o fornecimento do objeto da presente licitação;
- DECLARAÇÃO: Declaramos ainda que nossa proposta segue totalmente as especificações do presente edital;
- DO PAGAMENTO: O pagamento deverá ser efetuado no Banco: SANTANDER, Agência: 0974, Conta Corrente nº: 13001780-2.
- DECLARAÇÃO: Declaramos aceitação total e irrestrita às condições do presente Edital, bem como que na nossa proposta os valores apresentados englobam todas as despesas com tributos, impostos, contribuições fiscais, parafiscais ou taxas, inclusive, porventura, com serviços de terceiros, que incidam direta ou indiretamente no valor do lote cotado que venham a onerar o objeto dessa licitação;
- DECLARAÇÃO: Declaramos que aceitamos acréscimos e supressões de até 25% (vinte e cinco por cento) do valor atualizado do contrato, de acordo com o disposto no artigo 65, parágrafos 1º e 2º, inciso II, da Lei nº 8.666/93.
- DECLARAÇÃO: declaramos que no preço estão incluídos todos os custos diretos e indiretos para o perfeito fornecimento do objeto, inclusive os encargos da legislação social, trabalhista, previdenciária, englobando tudo o que for necessário para a execução total e completa do objeto licitado, conforme especificações constantes no Edital e seus Anexos.
- DECLARAÇÃO: Declaramos ainda que esta empresa é optante pelo SIMPLES nacional.



Dados bancários:

Banco: 033
Agência: 0974
Conta Corrente: 13001780-2

22 de Agosto de 2023

MATHEUS VITOR TAVARES RAMOS CPF:

HORIZONTE | Prefeitura Municipal

Licitação: 2023.07.25.1-PE/2023



Exercício: 2023

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, conforme PORTARIA MS Nº 3.241 para atender às exigências do "PROGRAMA SAÚDE COM AGENTE".

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND	QTD	MARCA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
01	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;	UND	125	PROPRIA	R\$ 155,00	R\$ 19.375,00
02	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 RIPSTOF contendo 70% de poliéster e 30% de algodão. Cores do tecido a serem utilizadas: azul marinho ou angora claro. A aplicação da identificação do PROGRAMA SAUDE COM AGENTE deverá ser feita utilizando a versão negativo, na cor branca ou azul, em silkscreen ou bordado;	UND	125	RESGATE	R\$ 62,33	R\$ 7.791,25
03	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 angora claro. A aplicação da identificação do PROGRAMA SAUDE COM AGENTE deverá ser feita utilizando a versão negativo, na cor branca ou azul, em silkscreen ou bordado;	UND	125	CCR LONAS	R\$ 186,67	R\$ 23.333,75
04	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	UND	125	PREMIUM	R\$ 88,42	R\$ 11.052,50

	molda facilmente ao braço, manguito e péra fabricados sem emendas de subpecas, 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 n°24/1996.					
05	OXIMETRO 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 Tolerancia de 2%; - Com alarmes audiovisuais nível baixo Spo2: - Alarme de bateria fraca; - Com sensores adulto e pediátrico integrado ao display LCD formando uma so pega em formato tipo "clipe" para prender ao dedo; -Alimentação por pilhas alcalinas do tipo AAA; - Manual de operação em português do Brasil	UND	125	G TECK	R\$ 88,27	R\$ 11.033,75
06	MONITOR (APARELHO DE GLICEMIA), Lancetador, Caixa com 50 tiras, com chip de código, Bateria 3V-CR2032 já inserida no monitor, Estojo para transporte, Manual de instruções com Guia rápido de utilização.	UND	125	G TECK	R\$ 62,27	R\$ 7.783,75
VALOR TOTAL: R\$ 80.370,00 (OITENTA MIL, TREZENTOS E SETENTA REAIS)						R\$ 80.370,00

VALOR GLOBAL : R\$ 80.370,00 (OITENTA MIL, TREZENTOS E SETENTA REAIS)

VALIDADE DA PROPOSTA : DE ACORDO COM EDITAL

PRAZO DE ENTREGA: DE ACORDO COM EDITAL

O LICITANTE DECLARA QUE TEM PLENO CONHECIMENTO, ACEITAÇÃO E CUMPRIRÁ TODAS AS OBRIGAÇÕES CONTIDAS NOS ANEXOS – TERMO DE REFERÊNCIA DESTE EDITAL.

INDEPEDENTE DE DECLARAÇÃO EXPRESSA FICA SUBENTENDIDA QUE NO VALOR PROPOSTO ESTÃO INCLUIDAS TODAS AS DESPESAS NECESSARIAS À EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS, INCLUSIVE AS RELACIONADAS COM:

- ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS, PREVIDENCIARIOS E OUTROS;
- TRIBUTOS, TAXAS E TARIFAS, EMOLUMENTOS, LICENÇAS, ALVARÁS, MULTS E/OU QUALQUER INFRAÇÕES;



- SEGUROS EM GERAL, DA INFORTUNÍSTICA E DE RESPONSABILIDADE CIVIL PARA QUAISQUER DANOS E PREJUÍZOS CAUSADOS Á CONTRATANTE E/OU A TERCEIROS, GERADOS DIRETA OU INDIRETAMENTE PELA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS.

21/08/2023.



ANA KAROLINA ALENCAR KARAM LTDA
Rua Benjamim Constant, 498, Alto São Francisco, Quixadá-CE
CNPJ: 18.295608/0001-56

PROPOSTA DE PREÇO

AO PREGOEIRO DO MUNICÍPIO DE HORIZONTE-CE
Pregão Eletrônico Nº 72512023

A proposta encontra-se em conformidade com as informações previstas no edital e seus anexos.

Nesta oportunidade, temos a declarar, sob as penas da Lei, que tomamos pleno conhecimento dos produtos objeto desta licitação; que não possuímos nenhum fato impeditivo para participação deste certame e que nos submetemos a todas as cláusulas e condições previstas neste edital.

Razão Social: ANA KAROLINA ALENCAR KARAM LTDA
CNPJ n.º 18295608000156
ENDEREÇO: RUA BENJAMIM CONSTANT, 498, ALTO SÃO FRANCISCO, Quixadá-Ce
DADOS BANCARIOS
Banco: 748 - Banco Cooperativo Sicredi S.A. - Bansicredi
Agência: 2301
Conta: 72558-7

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, conforme PORTARIA MS Nº 3.241 para atender às exigências do "PROGRAMA SAÚDE COM AGENTE".

LOTE 01			
ITEM	ESPECIFICAÇÕES	UNIDADE	MARCA
		QUANT.	VALOR UNIT.
			VALOR TOTAL





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;

1	UND	PROPRIA	125	R\$ 154,90	R\$ 19.362,50
---	-----	---------	-----	------------	---------------

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;

2	UND	PROPRIA	125,00	R\$ 62,30	R\$ 7.787,50
---	-----	---------	--------	-----------	--------------

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;

3	UND	PROPRIA	125,00	R\$ 186,60	R\$ 23.325,00
---	-----	---------	--------	------------	---------------

ESFIGMOMANÔMETRO, Aparelho adulto completo, composto de manômetro mecânico 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 pêra 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 nº 24/1996.

4	UND	GTECH	125	R\$ 88,30	R\$ 11.037,50
---	-----	-------	-----	-----------	---------------



ANA KAROLINA ALENCAR RAMALHA LIDA
Rua Benjamim Constant, 498, Alto São Francisco, Quixadá-CE
CNPJ: 18.295608/0001-56

OXÍMETRO PORTÁTIL DE DEDO, - Apresentando Medição do nível de saturação de oxigênio do sangue e frequência cardíaca;

- Com escala de SpO2 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.

5	UND	MULTILAS ER	125,00	R\$ 88,10	R\$ 11.012,50
---	-----	----------------	--------	-----------	---------------

6	UND	GTECH	125,00	R\$ 62,20	R\$ 7.775,00
---	-----	-------	--------	-----------	--------------

TOTAL LOTE

R\$ 80.300,00

oitenta mil e trezentos reais

VALOR TOTAL GERAL

R\$ 80.300,00

oitenta mil e trezentos reais

Prazo de execução: conforme termo de referência.

Prazo de Entrega: DE ACORDO COM O EDITAL.

VALIDADE DA PROPOSTA: Prazo de validade 90 (NOVENTA) dias, contados a partir da data da sua emissão.





ANA KAROLINA ALENCAR KARAM LTDA
Rua Benjamim Constant, 498, Alto São Francisco, Quixadá-CE
CNPJ:18.295608/0001-56

DECLARAÇÃO DA LICITANTE:

- *O licitante declara que tem o pleno conhecimento, aceitação e cumprirá todas as obrigações contidas no anexo I — Projeto Básico/Termo de Referência deste edital.
- *Declaramos que nos preços ofertados estão incluídas todos os custos necessários para o atendimento do objeto da licitação, bem como, todos os impostos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, juros, destocamentos de pessoal, e quaisquer outros custos ou despesas que incidam ou venham a incidir direta ou indiretamente sobre o fornecimento dos produtos, constantes da proposta, abrangendo, assim, todos os custos com materiais e/ou serviços necessários à execução do objeto em perfeitas condições de uso e a manutenção destas condições durante o prazo de contrato
- *Declaramos de que o proponente cumpre plenamente os requisitos de habilitação e que sua Proposta de Preço está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório (edital).

Quixadá-Ce 22 DE AGOSTO 2023

ANA KAROLINA ALENCAR Assinado de forma digital por ANA KAROLINA ALENCAR
KARAM:054126 82367 KARAM:05412682367
82367 Dados: 2023.08.22 07:21:36 -03'00'





LUIZ MAURO FERREIRA -ME
CNPJ: 01.397.622/0001-68
Endereço: AV JUSCELINO KUBITSCHKE, 212, Alto São Francisco
Email: brunnoconstrucoes@gmail.com - Telefone: 88 9248-9192

PROPOSTA DE PREÇO

AO PREGOEIRO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE HORIZONTE/CE.
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2023.07.25.1 - PE

A empresa LUIZ MAURO FERREIRA – ME, inscrita no CNPJ n.º 01.397.622/0001-68, com sede AV. JUSCELINO KUBITSCHKE, 212, ALTO SÃO FRANCISCO, Quixadá-Ce, neste ato representado por seu sócio Administrador, o SR. LUIZ MAURO FERREIRA – ME., Portador do documento de identidade RG nº 95683- MTPS-CE e CPF: 379.156.223-15, abaixo assinado, propõe a entrega dos objetos a seguir especificado, conforme Termo de Referência do Edital em epígrafe, nas seguintes condições:

RAZÃO SOCIAL DA PROPONENTE: LUIZ MAURO FERREIRA – ME
ENDEREÇO: AV. JUSCELINO KUBITSCHKE, 212, ALTO SÃO FRANCISCO, Quixadá-Ce
TELEFONE: 88-9 9248-9192

FAX:
CNPJ Nº: 01.397.622/0001-68,
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06.979442-1
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 0000002660
BANCO/AGÊNCIA/CONTA CORRENTE: BANCO: Banco do Nordeste - Agência. 00135 Conta. - 18021-0

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, conforme PORTARIA MS Nº 3.241 para atender às exigências do “PROGRAMA SAÚDE COM AGENTE”.



LOTE 01				
ITEM	ESPECIFICAÇÕES	MARCA	QUANT.	UNIDADE
				VALOR UNIT.
				VALOR 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;	PROPRIA	125	UNID	R\$ 154,99	R\$ 19.373,75
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;	PROPRIA	125	UNID	R\$ 62,32	R\$ 7.790,00
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;	PROPRIA	125	UNID	R\$ 186,66	R\$ 23.332,50

4	ESFIGMOMANÔMETRO , Aparelho adulto completo, composto de manômetro mecânico 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 pêra fabricados sem emendas de subpecas, 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 nº 24/1996.	GTECH	125	UNID	R\$ 88,41	R\$ 11.051,25
5	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 Tolerancia 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.	MULTILASER	125	UNID	R\$ 88,26	R\$ 11.032,50
6	MONITOR (APARELHO DE GLICEMIA) , Lancetador, Caixa com 50 tiras, com chip de código, Bateria 3V-CR2032 já inserida no monitor, Estojo para transporte, Manual de instruções com Guia rápido de utilização.	GTECH	125	UNID	R\$ 62,26	R\$ 7.782,50
TOTAL LOTE					R\$ 80.362,50	
oitenta mil, trezentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos						
VALOR TOTAL GERAL					R\$ 80.362,50	
oitenta mil, trezentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos						

CONDIÇÕES GERAIS

A proponente declara conhecer os termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação.

PRAZO DE GARANTIA

A garantia deverá ser da seguinte forma: Para todos os Itens de no mínimo, a contar do recebimento definitivo do objeto pela Contratante.

LOCAL E PRAZO DE ENTREGA

De acordo com o especificado no Anexo 01, deste Edital....

PRAZO DE VALIDADE DA CARTA PROPOSTA: 90 (noventa) dias.

PRAZO DE ENTREGA: conforme o edital.

DECLARAÇÃO DA LICITANTE:

- Declara, que nos preços ofertados estão incluídas todas as despesas incidentes sobre a execução do fornecimento referentes a tributos, encargos sociais, e demais ônus atinentes à execução do objeto desta licitação;
- Declara, que o proponente cumpre plenamente os requisitos de habilitação e que sua Proposta de Preço está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório (edital).

QUIXADÁ-CE, 21 DE AGOSTO DE 2023

LUIZ MAURO

Assinado de forma digital
por LUIZ MAURO

FERREIRA:0139

FERREIRA:01397622000168

7622000168

Dados: 2023.08.22 07:10:35
-03'00'



**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	VIR UNIT	VIR TT
4	Esfigmomanômetro aneróide; Manguito com pêra em PVC; Braçadeira em nylon com fecho de velcro; Tamanho adulto (18-35cm). Anvisa: 80275310022.	125	PREMIUM	R\$ 88,42	R\$ 11.052,50
5	OXÍMETRO DE DEDO, verifica a saturação de oxigênio (SpO2) e a taxa de pulso. Visor de OLED de duas cores exibe SpO2 PR, barra de pulso em forma de onda. Nível 1-10 de brilho ajustável. 6 modos de exibição. Alimentação: 2 pilhas tamanho AAA. Desliga automaticamente. Faixa de medição SPO2: 70-100%. Faixa de medição de Pulso: 30-250bpm – Para uso em pacientes adultos e pediátricos. Dimensões (mm) Comprimento: 58 / Largura: 32 / Altura: 34 (circunferência mínima do dedo - 9mm). Anvisa: 10317700023	125	CHOICE/ MD300C21	R\$ 88,27	R\$ 11.033,75
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%	125	G-TECH FREE	R\$ 62,27	R\$ 7.783,75



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



29.870,00

(VINTE E NOVE MIL OITOCENTOS 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, 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