

PROPOSTA ADEQUADA

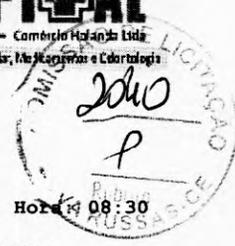
Proposta 142692

Pregão: SS-PE013/2022

Dt Abert: 24/08/2022

Tipo: PREGÃO ELETRÔNICO

Data Doc: 24/08/2022



Cliente: 95661-PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA RUSSAS
Att: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Referente: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALAR PERMANENTE
Endereço: RUA PADRE FRANCISCO ROSA, 1388 - CENTRO
CEP: 62200-000 - NOVA RUSSAS/CE

Objeto: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALAR PERMANENTE, PARA ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE, VISANDO SUPRIR A DEFICIÊNCIA DE EQUIPAMENTOS NO HOSPITAL MUNICIPAL E OFERECER AOS USUÁRIOS DO SUS UM ATENDIMENTO MAIS QUALIFICADO, NO MUNICÍPIO DE NOVA RUSSAS - CE.

Item	Descrição	Marca	Qtde	Und	R\$ Unt	R\$ Total
11	BELICHE COM CAMA AUXILIAR; INFORMAÇÕES DO PRODUTO DESCRIÇÃO DO DM PRODUTO: BELICHE COM CAMA AUXILIAR, ESTRUTURA REFORÇADA EM AÇO CARBONO TUBULAR, ACABAMENTO EM PINTURA EPÓXI PRETA, ESTRADO EM MADEIRA PINUS, IDEAL PARA COLCHÃO DE 0,88M E 1,88M, 100 CM DE DISTÂNCIA DE UMA CAMA PARA OUTRA, CAMA AUXILIAR COM DUAS RODAS DE RODÍZIOS, IDEAL PARA COLCHÃO DE ATÉ 14 CM DE ALTURA E 0,78MX1,88M.		8	UND	1.475,78000	11.806,24

Total Global: R\$ Global 11.806,24
ONZE MIL OITOCENTOS E SEIS REAIS E VINTE E QUATRO CENTAVOS

*Declaramos que nos preços oferecidos, estão incluídas todas as despesas incidentes sobre a execução do fornecimento referente a frete, tributos e demais ônus atinentes à fabricação, validade, garantia, transporte e entrega do objeto e demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado, inclusive a margem de lucro.

*Declaramos que conhecemos os termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação.

*Declaramos que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que a Carta Proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório (edital).

*Declaramos que estamos de acordo com todas as exigências do Pregão: SS-PE013/2022 e que nos preços cotados estão incluídos todos os encargos necessários em sujeição a Legislação Federal e Estadual.

*Obs.: TODOS OS PRODUTOS CONTEM ROTULOS AUTO-EXPLICATIVOS, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE.

*Banco do Brasil - CC 209838-5 / Ag.Centro - 1369-2

*Bradesco - CC 23121-5 / Ag.Centro - 0741-2

Frete CIF.

*OS EQUIPAMENTOS OPERTADOS POSSUEM GARANTIA DE 12 (DOZE) MESES

*DECLARAMOS ASSISTÊNCIA TÉCNICA LOCAL - PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA SITUADA Á AVENIDA CAPITÃO HUGO BEZERRA, N°.181 - BARROSO - FORTALEZA/CEARA

JOSE RUFINO DA SILVA

NETO:45669163320

Assinado de forma digital por JOSE RUFINO DA SILVA

NETO:45669163320

Dados: 2022.08.24 12:00:09

-03'00"

Validade da Proposta: 60 DIAS

Prazo de Entrega: 45 DIAS

Condição de Pagamento 30 DIAS

PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA

JOSE RUFINO DA SILVA NETO

CPF: 456.691.633-20