

Ao

CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE ITAPIPOCA

Att. Comissão Permanente de Licitação

Ref. Pregão Nº 2102.02/2020

A Empresa Hit Care Nordeste Importação Comércio e Serviços de Produtos Médicos Odontológicos e Hospitalares Ltda, CNPJ nº 33.921.755/0001-88 sediada à Rua Edgar Damasceno nº 65, Bairro: Meireles, Fortaleza – CE, se propõe a fornecer o material discriminado, atendendo todas as condições estipuladas no Edital de Licitação, e nos valores abaixo:

LOTE 01 – MATERIAL RAIO-X e MAMOGRAFIA						
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT	MARCA	VALOR UNT	VALOR TOTAL
1	FILME LASER DVE – RAIO-X 10 x 12 polegadas = 25 x 30 cm, caixa com 125 películas, compatível com a impressora (DV 6800) DRYVIEM KODAK	CAIXA	48	CARESTREAM	R\$ 469,42	R\$ 22.532,16
2	FILME LASER DVE – RAIO-X 8 x 10 polegadas = 20 x 25 cm, caixa com 125 películas, compatível com a impressora (DV 6800) DRYVIEM KODAK	CAIXA	24	CARESTREAM	R\$ 312,13	R\$ 7.491,12
3	FILME LASER DVM – MAMOGRAFIA 10 x 12 polegadas = 25 x 30 cm, caixa com 125 películas, compatível com a impressora (DV 6800) DRYVIEM KODAK	CAIXA	48	CARESTREAM	R\$ 479,00	R\$ 22.992,00
4	FILME LASER DVM – MAMOGRAFIA 8 x 10 polegadas = 20 x 25 cm, caixa com 125 películas, compatível com a impressora (DV 6800) DRYVIEM KODAK	CAIXA	84	CARESTREAM	R\$ 318,50	R\$ 26.754,00

Valor Global do Lote: R\$ 79.769,28 (Setenta e nove mil, setecentos e sessenta e nove reais, vinte e oito centavos.)

CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias.

PRAZO DE ENTREGA DO OBJETO: Conforme Edital

Declaramos que nos valores apresentados acima, 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 do objeto, inclusive a margem de lucro, e que cumpre também à todas as obrigações contidas no Edital.




Declaramos ainda que, assumimos inteira responsabilidade pelo fornecimento dos materiais, objeto desse Edital e que serão executados conforme exigência edilícia e contratual e que serão iniciados dentro do prazo de até 05 (cinco) dias úteis contados à partir da data de recebimento da Ordem de Compra.

Dados do responsável pela assinatura do Contrato:

Nome: José Emilson Motta Barros de Oliveira Júnior

Cargo: Diretor

RG: 8910002018460-SSP-CE

CPF: 440.589.853-72

Tel.: 85-3122-5700

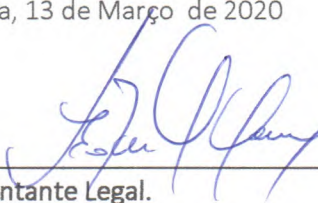
Cel.: 85-9 8888-1616

e-mail: emilson.barros@hitsaude.com

Dados Bancários: Banco do Brasil (001) –Ag: 1229-7 - Conta Corrente nº 69472-X

Proponente: Hit Care Nordeste Importação, Comércio e Serviços de Produtos Médicos, Odontológicos e Hospitalares Ltda

Fortaleza, 13 de Março de 2020


Representante Legal.

Francisco Edson Serafim de Sousa

CPF: 241.997.023-34

