

JOSE MARIO GONCALVES TEIXEIRA
20.615.694/0001-89

PROPOSTA REGISTRADA

Dados do Processo

Município: Itapipoca / CE

Número do processo: 25.02.04.DLE

Número do certame: 25.02.04.DLE

Unidade gestora: Cons. Saúde da Microrregião de Itapipoca

Modalidade: Dispensa Eletrônica

Data da abertura: 18/02/2025 às 09:00

Dados do Fornecedor

Razão social: JOSE MARIO GONCALVES TEIXEIRA

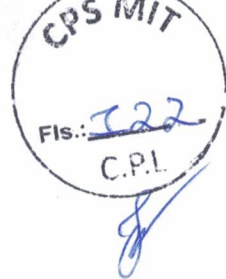
CNPJ/MF: 20.615.694/0001-89

Endereço: R OSVALDO CRUZ, 307, CENTRO, Itapipoca / CE - CEP: 62.500-022

Telefone: (88) 8108-9953 / (88) 9810-8995

E-mail: mgtecitapipoca@gmail.com

R OSVALDO CRUZ, 307, CENTRO, Itapipoca / CE - CEP: 62.500-022.



JOSE MARIO GONCALVES TEIXEIRA
20.615.694/0001-89

Dados das Declarações

DECLARAÇÃO DE COTA DE APRENDIZAGEM

SIM

Declaro sob as penas da Lei, que cumpro a cota de aprendizagem nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO DISPOSTO DO INCISO XXXIII DO ART 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL

SIM

Declaro para fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprego menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprego menor de 16 (dezesesseis) anos, salvo menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, nos termos do inciso XXXIII, do art. 7º da Constituição Federal.

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS

SIM

Declaro sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

DECLARAÇÃO DE NÃO TRABALHO FORÇADO E DEGRADANTE

SIM

Declaro que não possuo, em minha cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inc. III do art. 5º da Constituição Federal.

DECLARAÇÃO QUE CUMPRE PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

SIM

Declaro que estou ciente e concordo com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que cumpro plenamente os requisitos de habilitação definidos no edital.

DECLARAÇÃO RESERVA DE CARGOS

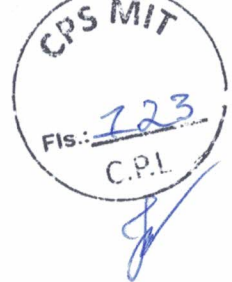
SIM

Declaro que, conforme disposto no art. 93 a Lei nº 8.123, de 24 de julho de 1991, estou ciente do cumprimento da reserva de cargos prevista em lei para pessoas com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que, se aplicado ao número de funcionários da minha empresa, atendo as regras de acessibilidade nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.

DECLARAÇÃO DE ME/EPP

SIM

Declaro, sob as penas da Lei, que cumpro os requisitos estabelecidos no Art. 3º da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, alterada pela Lei nº 11.488, de 15 de junho de 2007, em seu Art. 34, que essa Empresa/Cooperativa está apta a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos artigos 42 ao 49 da referida Lei Complementar.



JOSE MARIO GONCALVES TEIXEIRA
20.615.694/0001-89

Dados da Proposta de Preços

1 - Recarga de Cartucho Impressora Jato de Tinta

Especificação: recarga de tinta epson 504/544

Quantidade: 720,0

Valor ofertado: R\$ 52,00

Fabricante/Marca: epson

Valor de referência: R\$ 56,14

Unidade: Unidade

Valor total: R\$ 37.440,00

Modelo: epson 504/544

2 - Recarga de Cartucho Impressora Toner

Especificação: recarga de cartucho toner brother 8085

Quantidade: 280,0

Valor ofertado: R\$ 80,00

Fabricante/Marca: brother

Valor de referência: R\$ 83,33

Unidade: Unidade

Valor total: R\$ 22.400,00

Modelo: toner brother 8085

3 - Recarga de Cartucho Impressora Laser

Especificação: recarga de toner samsung m111

Quantidade: 20,0

Valor ofertado: R\$ 80,00

Fabricante/Marca: samsung

Valor de referência: R\$ 85,48

Unidade: Unidade

Valor total: R\$ 1.600,00

Modelo: samsung m111

Total geral da proposta: R\$ 61.440,00 (sessenta e um mil, quatrocentos e quarenta reais)

Validade da Proposta

Proposta válida por: 60 dias

Dados de Registro da Proposta

Data de finalização do registro da proposta: 17 de Fevereiro de 2025 às 10:00

Dados do Usuário:

Usuário logado como: JOSE

CPF/MF: 20.615.694/0001-89

E-mail: mgtecitapipoca@gmail.com



Documento assinado digitalmente

JOSE MARIO GONCALVES TEIXEIRA

Data: 17/02/2025 10:32:17-0300

Verifique em <https://validar.jti.gov.br>

R OSVALDO CRUZ, 307, CENTRO, Itapipoca / CE - CEP: 62.500-022.