



Cliente: 96542-PREF. MUNICIPAL DE INDEPENDENCIA
Att: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Referente: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS.
Endereço: RUA DO CRUZEIRO, 244 - CENTRO
 CEP: 63640-000 - INDEPENDENCIA/CE

Pregão: SS-PP009/17
Dt Abert: 19/07/2017 **Hora:** 09:00
Tipo: PREGÃO PRESENCIAL
Data Doc: 19/07/2017

Objeto: TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM.
 AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS, PARA ATENDER A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE INDEPENDÊNCIA.

Item	Descrição	Marca	Qtde	Und	R\$ Unt	R\$ Total
1	NEGATOSCOPIO DE PAREDE, METAL, UM CORPO R\$ Unit Item: TREZENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS R\$ Total Item: CINCO MIL OITOCENTOS E VINTE E TRÊS REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS	TUBO MED	17	UND	342,5600	5.823,52
2	OFTALMOSCOPIO R\$ Unit Item: SETECENTOS E TRINTA E OITO REAIS E QUATRO CENTAVOS R\$ Total Item: DOZE MIL QUINHENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS E SESSENTA E OITO CENTAVOS	MD	17	UND	738,0400	12.546,68
3	OTOSCOPIO R\$ Unit Item: TREZENTOS E QUARENTA E OITO REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS R\$ Total Item: QUATRO MIL QUINHENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E SESSENTA E SEIS CENTAVOS	MD	13	UND	348,8200	4.534,66
4	GLICOSIMETRO R\$ Unit Item: SETENTA E UM REAIS E ONZE CENTAVOS R\$ Total Item: TREZENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS	G TECH	5	UND	71,1100	355,55
5	INALADOR E NEBULIZADOR NEBCOM V R\$ Unit Item: CENTO E VINTE E SETE REAIS E SETENTA E NOVE CENTAVOS R\$ Total Item: SETECENTOS E SESSENTA E SEIS REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS	NEBULAR	6	UND	127,7900	766,74
6	SONAR PORTATIL FD-200 R\$ Unit Item: QUATROCENTOS E SESSENTA E UM REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS R\$ Total Item: UM MIL OITOCENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS	MD	4	UND	461,3800	1.845,52

[Handwritten signatures and initials]



R\$ Global

25.872,67

Total Global:

VINTE E CINCO MIL OITOCENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E SESSENTA E SETE CENTAVOS

*Os produtos acima citados tem procedencia nacional.

*Declaramos que estamos de acordo com todas as exigências do Pregão: SS-PP009/17 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 FABRICACAO E VALIDADE 12 MESES.

*Banco do Brasil
CC 209838-5 / Ag.Centro - 0675-0
*Bradesco
CC 23121-5 / Ag.Centro - 0741-2

Frete CIF.

*OS EQUIPAMENTOS OFERTADOS POSSUEM GARANTIA DE 02 (DOIS) ANOS

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



Validade da Proposta: 60 (SESSENTA) DIAS
Prazo de Entrega: CONFORME ORDEM DE COMPRA
Condição de Pagamento 10 (DEZ) DIAS ÚTEIS

Hugo Davi Reboucas
PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA

PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA
HUGO DAVI REBOUCAS
CPF: 035.309.693-89

[Handwritten signatures and initials]



A PREFEITURA MUNICIPAL DE INDEPENDÊNCIA/CE

PREGÃO PRESENCIAL Nº SS-PP009/17

DATA DE ABERTURA: 19 DE JULHO DE 2017

HORA DA LICITAÇÃO: 09H00MIN

OBJETO: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS, PARA ATENDER A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE INDEPENDÊNCIA, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO, MEDIANTE PREGÃO PRESENCIAL, CONFORME ESPECIFICAÇÃO CONTIDA NO ANEXO I DESTE EDITAL.

DECLARAÇÕES

A empresa **PROHOSPITAL Comércio Holanda LTDA**, inscrita no CNPJ n. 09.485.574/0001-71, sediada a Avenida Capitão Hugo Bezerra, 181 Barroso – Fortaleza/CE vem através desta, DECLARAR para os devidos fins de direito, especialmente para fins de prova em processo licitatório na modalidade Pregão Presencial nº SS-PP009/17, Sr. **JOSÉ RUFINO DA SILVA NETO**, Qualificação: BRASILEIRO, CASADO, EMPRESÁRIO, PORTADOR DA CARTEIRA DE IDENTIDADE RG Nº 2007614588 – 8 SSP/CE DO CPF/MF Nº. 456.691.633-20, residente e domiciliado nesta capital à Rua Marcelino Lopes, 4520 CA 03 Sapiranga, CEP: 60.833-075 Fortaleza/Ceará, junto à Prefeitura Municipal de Independência, Estado do Ceará:

- I. **DECLARAMOS** estar cientes e concordar com o seguinte:
- II. **Declaro**, sob as penas da lei e para fins do certame em epígrafe, que a empresa PROHOSPITAL Comércio Holanda LTDA, inscrita no CNPJ n. 09.485.574/0001-71, cumpre integralmente as condições de habilitação exigidas no edital de licitação.
- III. **DECLARA**, para os devidos fins que, em cumprimento ao estabelecido na Lei Federal nº 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 (dezesseis) anos em trabalho algum, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos
- I. **DECLARA** para os devidos fins e sob as penas da Lei, que atende a todas as exigências requeridas para habilitação no Pregão Presencial nº SS-PP009/2017, cujo objeto é **AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS, PARA ATENDER A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE INDEPENDÊNCIA, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO, MEDIANTE PREGÃO PRESENCIAL, CONFORME ESPECIFICAÇÃO CONTIDA NO ANEXO I DESTE EDITAL**, e que se submete, de pleno acordo, a todos os termos e condições previstas no instrumento convocatório.
- II. **Declara**, que caso seja declarada vencedora, entregará os produtos em quantidades, especificações e preços preestabelecidos no Termo Contratual, e sempre atenderá integralmente aos pedidos que serão efetuados.
- III. 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.
- I. **DECLARA** que assume inteira responsabilidade pela entrega dos produtos, objeto deste edital, e que serão entregues conforme exigência editalícia e contratual.
- II. **DECLARA** que os preços já estão considerados, no mesmo, todas as despesas, inclusive tributos, taxas, contribuições e demais encargos incidentes direta e indiretamente no objeto deste Edital.
- III. 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.
- IV. Prazo de Validade da Proposta: **60 (SESSENTA) DIAS**;

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

Fortaleza-Ce, 13 de Julho de 2017.

PROHOSPITAL COM. HOLANDA LTDA

JOSÉ RUFINO DA SILVA NETO
REPRESENTANTE LEGAL
RG Nº 2007614588 – 8 SSP/CE
CPF/MF Nº 456.691.633-20

1º Ofício de Notas e Protesto
Av. Santos Dumont, 2677 - Fone: 3527.8400
VALIDO SOB O CRONOGRAMA DE AUTENTICAÇÃO

14 JUL. 2017

CARLOS ROBERTO TEIXEIRA GUIMARÃES - Tabelião
PETROUVE DE FREITAS GUIMARÃES - Substituto
WERBSTON DE FREITAS GUIMARÃES - Substituto
TACIANO

RAI 03
AUTENTICAÇÃO
H1229.504

Taciano Lira Gonçalves - Escritor
56519
VALIDO SOB O CRONOGRAMA DE AUTENTICAÇÃO

EM TESTEMUNHO DA VERDADE

Fortaleza, 14/07/2017, 09:02:30
RECONHEÇO POR SEMELHANÇA FÍGURADA
JOSÉ RUFINO DA SILVA NETO