

# Distrimédica

4

<b>A COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE INDEPENDÊNCIA</b> <b>PREGÃO PRESENCIAL</b> SS-PP009/17 <b>DATA DE ABERTURA</b> 19 DE JULHO DE 2017 ÀS 09:00hr <b>NOME ( REPRESENTANTE / EMPRESA )</b> DISTRIMÉDICA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS LTDA <b>ENDEREÇO</b> RUA E. Nº 58. LOTEAMENTO DO EXPEDICIONÁRIOS II, CNPJ Nº 16.902.612/0001-00 DISTRIMEDICA@DISTRIMEDICA.COM.BR		<b>OBJETO</b> AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE INDEPENDÊNCIA, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO.
<b>BAIRRO</b> DENDÊ	<b>ESTADO DO CEARÁ</b> Banco do Brasil - AG.3515-7 - C/C. 13622-0	<b>OPTANTE DO SIMPLES</b> NÃO
<b>TELEFONE FIXO / CELULAR:</b> (85) 3099-4999 - 9 96405251 (tim)		<b>FORTALEZA CEARÁ</b>
DISTRIMEDICA@DISTRIMEDICA.COM.BR - LICITACAO@DISTRIMEDICA.COM.BR		

**Proposta de Preços**

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND	QUANT.	MARCA	V. UNIT	EXTENSO UNITÁRIO	V.TOTAL	EXTENSO TOTAL
1	NEGATOSCOPIO DE PAREDE, METAL, UM CORPO	UND	17	QUALITY	R\$ 230,55	duzentos e trinta reais e cinquenta e cinco centavos	R\$ 3.919,35	três mil, novecentos e dezanove reais e trinta e cinco centavos
2	OFTALMOSCOPIO	UND	17	MD	R\$ 701,80	setecentos e um reais e oitenta centavos	R\$ 11.930,60	onze mil, novecentos e trinta reais e sessenta centavos
3	OTOSCOPIO	UND	13	MD	R\$ 333,50	trezentos e trinta e três reais e cinquenta centavos	R\$ 4.335,50	quatro mil, trezentos e trinta e cinco reais e cinquenta centavos
4	GLICOSIMETRO	UND	13	ON CALL PLUS	R\$ 71,05	setenta e um reais e cinco centavos	R\$ 923,65	novecentos e vinte e três reais e sessenta e cinco centavos
5	INALADOR E NEBULIZADOR NEBCOM V	UND	13	SANVITA	R\$ 129,05	cento e vinte e nove reais e cinco centavos	R\$ 1.677,65	setenta e sete reais e sessenta e cinco centavos
6	SONAR PORTATIL FD 200*	UND	13	MEDPEJ	R\$ 558,25	quinhentos e cinquenta e oito reais e vinte e cinco centavos	R\$ 7.257,25	sete mil, duzentos e cinquenta e sete reais e vinte e cinco centavos

335,25  
774,30  
2.233,00

**VALOR TOTAL DA PROPOSTA** R\$ 30.044,00  
trinta mil e quarenta e quatro reais

VALIDADE DA PROPOSTA: 60(Sessenta) DIAS.

PRAZO DE ENTREGA: CONFORME EDITAL

FORTALEZA-CE., 19 DE JULHO DE 2017

Sandro Carvalho Silva  
Representante Comercial  
CPF: 235.040.643-15  
DISTRIMÉDICA COM. DE PROD. MED. E ODONT. LTDA

23.548,00



Handwritten signatures and initials.

# Distrimédica

Fortaleza-Ce., 17 de Julho de 2017

Ao(a) Sr(a) Pregoeiro(a) da Comissão Permanente de Licitação da

Prefeitura Municipal de Independência

Pregão Presencial Nº SS-PP009/17

Data de Abertura: 19 de Julho de 2017\_às 09:00 Horas



## Declaração de Proposta de Preços

A Distrimédica Comércio de Produtos Médicos e Odontológicos Ltda., CNPJ Nº 16.902.612/0001-00, Através do presente declaramos inteira submissão aos ditames Lei Federal nº. **10.520, de 17 de julho de 2002**, subsidiada pela Lei Federal nº **8.666, de 21 de Junho de 1993** e suas posteriores alterações e, às cláusulas e condições previstas no Edital. Declara:

**Apresentamos a Vossas Senhorias nossa proposta de preços, conforme planilha abaixo, referente ao Pregão Presencial Nº SS-PP009/17, cujo objeto é a Aquisição de Equipamentos, para atender a Secretaria de Saúde do Município de Independência, conforme especificações em anexo.**

Que tem pleno conhecimento, aceitação e cumprirá todas as obrigações contidas no anexos do edital – Termo de Referência deste edital, e que não possuímos nenhum fato impeditivo para participação deste certame e que nos submetemos a todas as cláusulas e condições previstas neste edital.

Que nos valores apresentados na proposta de preço estão inclusos todas as despesas, inclusive tributos, taxas, contribuições e demais encargos incidentes direta e indiretamente no objeto deste Edital.

E que caso sejamos declarado vencedor, entregará os produtos em quantidades, especificações e preços preestabelecidos no Termo Contratual, e sempre atenderá integralmente aos pedidos que será efetuados. 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.

Que a apresentação da proposta implica na ciência clara de todos os termos do edital e seus anexos, em especial quanto à especificação dos bens e as condições de participação, competição, julgamento, e formalização do contrato, bem como a aceitação e sujeição integral às suas disposições e à legislação aplicável, notadamente às Leis Federais nº 10.520/02 e 8.666/93, alterada e consolidada

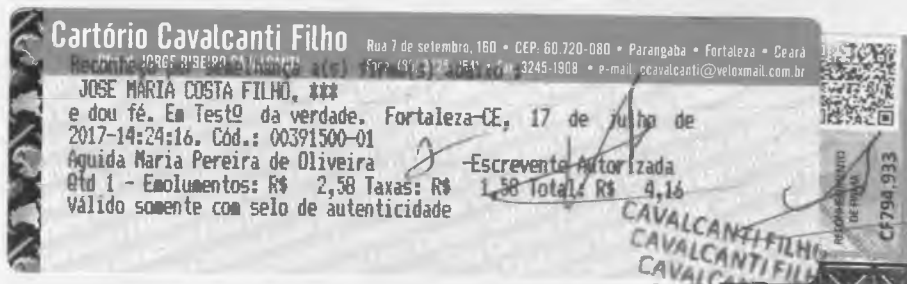
Validade da Proposta: 60(sessenta) Dias.

Declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no Edital da Licitação e seus anexos.

Atenciosamente,

José Maria Costa Filho  
Sócio

Distrimédica Com. de Prod. Med. e Odont  
CNPJ: 16.902.612/0001-00  
CPF: 650.630.233-01



Distrimédica Comércio de Produtos Médicos e Odontológicos Ltda.

Rua E, nº 58 | Loteamento dos Expedicionários II, Bairro: Dendê | Fone: (85) 3099.4959

CNPJ: 16.902.612/0001-00 | INS. ESTADUAL: 06.506198-5 | CEP: 60.714.705 | [distrimedica@distrimedica.com.br](mailto:distrimedica@distrimedica.com.br)