

# NORT MED

## PRODUTOS HOSPITALARES

GOVERNO MUNICIPAL DE TIANGUÁ/CE.  
REGIÃO ELETRÔNICA Nº 13/2024-SESA  
ATT. COMISSÃO DE LICITAÇÃO



OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA A AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PERMANENTES DESTINADOS AOS USUÁRIOS CADASTRADOS NO PROGRAMA DE BENEFÍCIOS DO SETOR GT DO CUIDAR DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE TIANGUÁ-CEARÁ.

RAZÃO SOCIAL: NORT MED HOSPITALAR LTDA CNPJ Nº: 74.068.008/0001-26  
INSCRIÇÃO ESTADUAL OU MUNICIPAL: 07.029190-0 - 669622-8  
ENDEREÇO: RUA TUPI, Nº 1017, HENRIQUE JORGE – FORTALEZA/CE FONE/FAX: (85) 2134-2866 - e-mail: nortmedlicitacao@gmail.com  
BANCO: BRADESCO AGÊNCIA Nº.: 1379 CONTA CORRENTE Nº.: 129.012-6

### PROPOSTA DE PREÇOS

LOTE 05 - COTA RESERVADA PARA ME, EPP E MEI 25%

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	UND	QNTD	V.UNIT	V.TOTAL
1	CAMA HOSPITALAR MANUAL Movimentos: Elevação dorsal, fowler, semi-fowler, flexão de pernas, cardíaco e sentado. Acionamento através de manivelas. Estrutura em Aço carbono com tratamento antiferruginoso e acabamento em pintura eletrostática a pó. Cabeceiras removíveis em material termoplástico injetado decorativo. Acompanha grades e aço carbono. Rodízios de 3" sendo dois com freios em diagonal. Capacidade máxima: 150kg. Dimensões aproximadas: 1,90 x 0,90 x 0,65.	DELLAMED	UND	12	R\$ 2.550,00	R\$ 30.600,00
2	CAMA HOSPITALAR 01 (UMA) MANIVELA Movimentos: Elevação dorsal. Acionamento através de 1 manivela. Estrutura em Aço carbono com tratamento antiferruginoso e acabamento em pintura eletrostática a pó. Acompanha grades em aço carbono. Rodízios de 3" sendo dois com freios em diagonal. Capacidade máxima: 150kg. Dimensões aproximadas: 1,90 x 0,90 x 0,65.	DELLAMED	UND	12	R\$ 1.862,25	R\$ 22.347,00
VALOR TOTAL DO LOTE 05					R\$ 52.947,00	
cinquenta e dois mil, novecentos e quarenta e sete reais						

PRESENTE PROPOSTA ESCRITA É VÁLIDA POR 120 (CENTO E VINTE) DIAS, CONTADOS DA DATA DA SUA APRESENTAÇÃO.

#### CONDIÇÕES GERAIS DA PROPOSTA:

- NOS PREÇOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS OPERACIONAIS, ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS, TRABALHISTAS, TRIBUTÁRIOS, COMERCIAIS E QUAISQUER OUTROS QUE INCIDAM DIRETA OU INDIRETAMENTE NO FORNECIMENTO DOS BENS.
- O OBJETO COTADO ATENDE TODAS AS EXIGÊNCIAS DO EDITAL E SEUS ANEXOS, RELATIVAS À ESPECIFICAÇÃO E CARACTERÍSTICAS, INCLUSIVE TÉCNICAS E QUE ESTAMOS DE PLENO ACORDO COM TODAS AS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS.
- O PRAZO DE ENTREGA DO OBJETO SERÁ O INDICADO NO EDITAL OU TERMO DE REFERÊNCIA.
- O LOCAL DE ENTREGA DO OBJETO SERÁ O INDICADO NO EDITAL OU TERMO DE REFERÊNCIA.
- TOMAMOS PLENO CONHECIMENTO DO OBJETO DESSA LICITAÇÃO, QUE NÃO POSSUIMOS NENHUM FATO IMPEDITIVO PARA PARTICIPAÇÃO DESTE CERTAME E QUE NOS SUBMETEMOS A TODAS AS CLAUSULAS E CONDIÇÕES PREVISTAS NESTE EDITAL.
- PRAZO DE GARANTIA CONFORME O EDITAL.

Fortaleza/CE, 07 de Novembro de 2024

MANUELA DE

OLIVEIRA

DANTAS:04908974365

Assinado de forma digital por

MANUELA DE OLIVEIRA

DANTAS:04908974365

Dados: 2024.11.07 10:28:13 -03'00'

NORT MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ Nº 74.068.008/0001-26

MANUELA DE OLIVEIRA DANTAS

CPF: 049.089.743-65

PROponente: NORT MED PRODUTOS HOSPITALARES – CNPJ: 74.068.008/0001-26

Endereço: RUA TUPI 1017 - HENRIQUE JORGE - 60510-215 - FORTALEZA - CE

Telefone: (85) 996891323 CGF: 07.029190-0

Email: nortmedlicitacao@gmail.com