

NOME DO ORGÃO/MUNICÍPIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE TIANGUÁ/CE Nº DO PREGÃO: 07/2021-SESA	SETOR DE LICITAÇÃO PREGÃO: ELETRÔNICO/MENOR PREÇO POR ITEM
---	---

NOME DA EMPRESA: ORTOMED COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS EIRELI - EPP	
RAZÃO SOCIAL: ORTOMED COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS EIRELI - EPP	
CNPJ:14.015.581/0001.40	
INSC. ESTADUAL: 06.573083-6	
ENDEREÇO: AV. I, 776	CIDADE: ITAITINGA/CE
	E-MAIL: LICITACAO@ORTOMEDCE.COM.BR/ORTOMED@ORTOMEDCE.COM.BR
BAIRRO: PARQUE DOM PEDRO	FAX: * * * *
CEP: 61.880-00	CONTA BANCARIA: 75279-2
TELEFONE: 85 3275-6398/ (85) 9 9835-0308	NOME E Nº DA AGENCIA: 3515-7
BANCO: BANCO DO BRASIL	PROPOSTA DE PREÇOS

ATRAVES DO PRESENTE DECLARAMOS INTEIRA SUBMISSAO AOS DITAMES LEI Nº 10.520, DE 17 DE JULHO DE 2002, SUBSIDIADA PELA LEI Nº 8.666/93 E SUA POSTEIORES ALTERAÇÕES E, AS CLAUSULAS E CONDIÇÕES PREVISTAS NESTE PREGÃO.

DECLARAMOS QUE, NOS PREÇOS APRESENTADOS, BEM COMO NOS LANCES, ESTAO INCLUIDOS TODOS OS CUSTOS E DESPESAS DE IMPOSTOS, TAXAS, ENTRE OUTROS.

DECLARAMOS AINDA QUE NÃO POSSUÍMOS NENHUM FATO QUE NOS IMPEÇA DE PARTICIPAR DESTA LICITAÇÃO E E NOS COMPROMETEMOS A FORNECER INFORMAÇÕES ADICIONAIS SOLICITADAS PELO PREGOEIRO.

DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS QUE ESTAMOS ENQUADRADOS COMO MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE NOS TERMOS DO ARTIGO 3º DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123/06 E NÃO ESTÁ SUJEITA A QUAISQUER DOS IMPEDIMENTOS DO § 4º DESTE ARTIGO, ESTANDO APTA A USUFRUIR DO TRATAMENTO DIFERENCIADO ESTABELECIDO NOS ART. 42 A 49 DA MENCIONADA LEI, COM AS ALTERAÇÕES DA LEI COMPLEMENTAR Nº 147/2014

DECLARAMOS QUE NOS VALORES APRESENTADOS ACIMA, ESTAO INCLUSOS TODOS OS TRIBUTOS, ENCARGOS TRABALHITAS, PREVIDENCIARIOS, FISCAIS E COMERCIAIS, TAXAS, SEGUROS, DESLOCAMENTOS DE PESSOAL, CUSTOS E DEMAIS DESPESAS QUE POSSAM INCIDIR SOBRE O FORNECIMENTO DO OBJETO, INCLUSIVE A MARGEM DE LUCRO E QUE CUMPRE TAMBEM A TODAS AS OBRIGAÇÕES CONTIDAS NO EDITAL.

DECLARAMOS AINDA QUE, ASSUMIMOS INTEIRA RESPONSABILIDADE PELO FORNECIMENTO DOS MATERIAS, OBJETO DESSE EDITAL E QUE SERÃO EXECUTADOS CONFORME EXIGENCIA EDITALICIA E CONTRATUAL E QUE SERÃO INICIADOS DENTRO A PARTIR DA DATA DE RECEBIMENTO DA ORDEM DE COMPRA.

DECLARAMOS AINDA QUE, CUMPRO PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO E QUE A CARTA PROPOSTA ESTÁ EM CONFORMIDADE COM AS EXIGÊNCIAS DO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO (EDITAL).

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE USO MÉDICO, LABORATORIAL, HOSPITALAR, INSUMOS E FRALDAS DESCARTÁVEIS, DESTINADOS AO ATENDIMENTO DAS NECEDDIDADES DAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE INDEPENDÊNCIA/CE

ITEM 02 - COTA RESERVADA PARA ME, EPP E MEI - 25%						
ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT	MARCA	V.UNIT	V.TOTAL
2	Dispositivo de Teste Rápido COVID-19 IgG/IgM: (Sangue total venoso/Sangue total por punção digital/soro/plasma) - teste de diagnóstico rápido para a detecção qualitativa de anticorpos IgG e IgM contra SARS-CoV-2 no sangue total venoso, sangue total pela punção digital, soro ou plasma, uso para diagnóstico in vitro - uso profissional. Material Fornecido: 1 x Dispositivo de teste, 1 x Bolsa de dessecante, 1 x Conta-gotas descartáveis (para todos os tipos de amostras), 1 x Tampão diluente (1*6 mL), 1 x Instrução de uso.	CAIXA C/ 20 UNID	125	NUTRIEX	R\$ 256,00	R\$ 32.000,00
VALOR TOTAL ITEM 2					R\$ 32.000,00	
trinta e dois mil reais						

PRAZO PARA ENTREGA: 10 (DEZ) DIAS
VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS

ITAITINGA/CE, 27 DE ABRIL DE 2021


Ortomed Com. de Art. Med e
Odontológicos Ltda-Me
CNPJ 14.015.581/0001-40
Rodrigo Fiuza Goulart
Diretor Sócio

