

Eusébio/Ceará, 16 de dezembro de 2020

A  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PACAJUS/CE  
PREGOEIRA: MARIA GIRLEINETE LOPES  
COMISSÃO DE LICITAÇÃO  
REF: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2020.08.31-01 - PERP  
Processo: 2020.08.31-01 - PERP  
Data de Abertura: 09:00 horas do dia 16/outubro/2020  
Objeto do Edital: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS, E DE USO CONTROLADO E MANIPULADOS E MATERIAIS MÉDICOS HOSPITALARES PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DE PACAJUS/CE.

DADOS DO PROPONENTE:  
RAZÃO SOCIAL: ART MÉDICA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
CNPJ: 02.626.340/0001-58 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06.268389-6  
ENDEREÇO: RUA NOSSA SENHORA DE NAZARÉ Nº 02- GUARIBAS -EUSÉBIO CE  
TELEFONE/FAX: (85)3278-2844/ (85)3307-9696  
E-MAIL: licitacao@artmedicahospitalar.com.br

REPRESENTANTE LEGAL: PAULO ROBERTO DA SILVA SEABRA  
NACIONALIDADE: BRASILEIRA  
CARGO: SÓCIO-DIRETOR  
RG. 92002314853 - CPF. 175159397-53  
ESTADO CIVIL: CASADO

Dados bancários: BANCO DO BRASIL Ag. 3515-7 CC 106091-0

**Proposta de Preços**

Temos o prazer de apresentar, à V. Sas., a relação de material solicitado para a devida apreciação

Lote	Item	Quant.	Unidade	Discriminação
04	01	1.275	CX C/50 UNI	<b>Especificação:</b> FITA DE GLICEMIA ACCU-CHECK ACTIVE. A cada 1.000 unidades deverá ser fornecido 1 aparelho em comodato. <b>Marca:</b> ONETOUCH LIFESCAN - JOHNSON & JOHNSON <b>Embalagem:</b> CAIXA COM 50 UNIDADES
<b>Valor Unitário</b>		R\$ 20,00		(vinte reais)
<b>Valor Total</b>		R\$ 25.500,00		(vinte e cinco mil e quinhentos reais)

**Valor Total da Proposta: R\$ 25.500,00 (VINTE E CINCO MIL E QUINHENTOS REAIS)**

Condições de Pagamento: CONFORME EDITAL  
Prazo de Entrega: ATÉ 05 (CINCO) DIAS, A CONTAR DA EMISSÃO DA ORDEM DE COMPRA.  
Validade da Proposta: 90 (noventa) dias  
Rua Nossa Senhora de Nazaré nº 02- Guaribas -Eusébio CE  
Fone: (085) 3278.2844 CEP 61.760-000  
C.G.C 02.626.340/0001-58 C.G.F 06.268.389-6  
E-mail: licitacao@artmedicahospitalar.com.br

Handwritten signature and text: "Santos"

Validade do Material: CONFORME EDITAL  
Condição de Pagamento: CONFORME EDITAL  
Frete: CIF

Declaro que nos valores apresentados acima, estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas e fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre o objeto licitado, inclusive a margem de lucro.

Declaro que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório (edital).

ART MÉDICA COM. E REPR. DE PROD. HOSP. LTDA

CNPJ: 02.626.340/0001-58

*Paulo Roberto da Silva Seabra*

PAULO ROBERTO DA SILVA SEABRA

Representante Legal

RG: 92002314853 - CPF: 175.159.397-53

Rua Nossa Senhora de Nazaré nº 02- Guaribas -Eusébio CE  
Fone: (085) 3278.2844 CEP 61.760-000  
C.G.C. 02.626.340/0001-58 C.G.F 06.268.389-6  
E-mail: licitacao@artmedicahospitalar.com.br

*[Handwritten signature]*

*Alcane*