



PROPOSTA DE PREÇOS

À
Prefeitura Municipal de Mulungu
Pregoeira e Equipe de Apoio do Setor de Licitações do Município de Mulungu/CE
Ref.: Pregão Presencial N° 005/2019

Prezados Senhores,

Apresentamos à Vossa Senhoria nossa proposta de preços, conforme planilha em anexo, referente ao **PREGÃO PRESENCIAL N° 005/2019, cujo objeto é a AQUISIÇÃO DE GÁS OXIGÊNIO MEDICINAL ACONDICIONADO EM CILINDROS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL E MATERNIDADE DR. WALDEMAR DE ALCÂNTARA E UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE - (ESF), NO ÂMBITO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MULUNGU-CE, com abertura no dia 12 de Março de 2019, às 09:00 horas, Horário local, conforme especificações constantes do anexo I, parte integrante deste processo.**

Objeto: AQUISIÇÃO DE GÁS OXIGÊNIO MEDICINAL ACONDICIONADO EM CILINDROS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL E MATERNIDADE DR. WALDEMAR DE ALCÂNTARA E UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE - (ESF), NO ÂMBITO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MULUNGU-CE.

Item	Especificação	Marca	Qtde	Unid	Valor Unitário	Valor Total
1	Oxigênio medicinal condicionado em cilindro pequeno de (1m ³)	White Martins	420	Unid	R\$ 100,00 (Cem Reais)	R\$ 42.000,00 (Quarenta e Dois Mil Reais)
2	Oxigênio medicinal condicionado em cilindro médio de (3m ³)	White Martins	100	Unid	R\$ 105,00 (Cento e Cinco Reais)	R\$ 10.500,00 (Dez Mil e Quinhentos Reais)
3	Oxigênio medicinal condicionado em cilindro grande de (7m ³)	White Martins	250	Unid	R\$ 197,00 (Cento e Noventa e Sete Reais)	R\$ 49.250,00 (Quarenta e Nove Mil Duzentos e Cinquenta Reais)
Valor Global: R\$ 101.750,00 (Cento e Um Mil Setecentos e Cinquenta Reais).						R\$ 101.750,00

Valor Global da Proposta: R\$ 101.750,00 (Cento e Um Mil Setecentos e Cinquenta Reais).

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias corridos, a contar da data de sua apresentação.

Prazo de entrega dos bens conforme os termos do edital.



A **Locmed Hospitalar Ltda.** declara que tem o pleno conhecimento, aceitação e cumprirá todas as obrigações contidas no anexo I - Termo de Referenda deste edital.

A **Locmed Hospitalar Ltda.** declara ainda que no valor proposto estão incluídas todas as despesas necessárias a entrega dos produtos, inclusive as relacionadas com: encargos sociais, trabalhistas, previdenciários e outros; tributos, taxas e tarifas, emolumentos, licenças, alvarás, multas e/ou qualquer infrações: seguros em geral, da infortunistica e de responsabilidade civil para quaisquer danos e prejuízos causados a Contratante e/ou a terceiros, gerados direta ou indiretamente pela entrega dos produtos.

Dados da Empresa:

Proponente (Razão Social): Locmed Hospitalar Ltda.

CNPJ: 04.238.951/0001-54

Inscrição Estadual: 06.685.718-0 **Inscrição Municipal:** 186.141-7

Endereço Comercial: Avenida Santos Dumont, 1719 – Lojas 04, 05 e 07 a 10 – Aldeota, CEP: 60.150-160, Fortaleza-CE.

E-mail: licitacao@locmed.com.br **Telefone:** (85) 3033-2727

Dados Bancários: Banco do Brasil; Agência: 1369-2; C/C: 108237-X

Dados do Responsável para a Assinatura do Contrato:

Representante Legal: Carlos Alberto Mendes Sousa

CPF n°: 212.086.623-68

RG n°: 278.170-81

Cargo / Função: Promotor de Vendas **Fone:** (85) 99952.2655

Fortaleza-CE, 12 de Março de 2019.

LOCMED HOSPITALAR LTDA
CARLOS ALBERTO MENDES SOUSA
PROMOTOR DE VENDAS
CPF N° 212.086.623-68