



A

À PREGOEIRA DA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITINGA/CE.

ATRAVÉS DO PRESENTE, DECLARO INTEIRA SUBMISSÃO AOS PRECEITOS DO DECRETO Nº 10.024/19, DA LEI Nº 10.520/02, LEI Nº 8666/93, ÀS CLÁUSULAS E CONDIÇÕES PREVISTAS NO EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2023.06.23-01, COM DATA DE ABERTURA MARCADA PARA O DIA 10 DE JULHO DE 2023 ÀS 10:00 HORAS (HORÁRIO DE BRASÍLIA), NO ENDEREÇO ELETRÔNICO DA BOLSA BRASILEIRA DE MERCADORIAS - BBMNET - "WWW.BBMNETLICITACOES.COM.BR" - ACESSO IDENTIFICADO NO LINK - ACESSO PÚBLICO.

DECLARAMOS, AINDA, QUE CASO SEJA VENCEDOR DO PRESENTE CERTAME QUE CUMPRIREMOS COM DILIGÊNCIA A FIEL OBSERVÂNCIA DE EXECUÇÃO DOS LOTE(S) ABAIXO DISCRIMINADO(S):

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA O PROGRAMA DE FORMAÇÃO TÉCNICA DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE JUNTO A "SECRETARIA DE SAÚDE" DO MUNICÍPIO DE ITAITINGA/CE.

ITEM	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	QUANT. TOTAL	VR. UNIT		VR. TOTAL	
1	UNID	APARELHO DE PRESSÃO DIGITAL AUTOMÁTICO DE BRAÇO APROVADO PELO INMETRO FUNCIONAMENTO A PILHAS ACOMPANHADO DE UMA BRAÇADEIRA UNIVERSAL, QUE COBRE UMA AMPLA VARIEDADE DE TAMANHOS DE BRAÇOS 20 A 45 CM GUIA DE COLOCAÇÃO DA BRAÇADEIRA COM LED MOSTRA SE A BRAÇADEIRA FOI COLOCADA CORRETAMENTE O MEDIDOR DE PRESSÃO DIGITAL TAMBÉM ACOMPANHA UM ADAPTADOR QUE PERMITE QUE O USUÁRIO TENHA A OPÇÃO DE UTILIZAR PILHAS E O APARELHO DIRETAMENTE NA TOMADA.	G-TECH	55	R\$ 161,31	cento e sessenta e um reais e trinta e um centavos	R\$ 8.872,05	oito mil, oitocentos e setenta e dois reais e cinco centavos
VALOR GLOBAL DA PROPOSTA					R\$ 8.872,05	oito mil, oitocentos e setenta e dois reais e cinco centavos		

VALIDADE DA PROPOSTA: 90 (NOVENTA) DIAS.
PRAZO DE EXECUÇÃO CONTRATUAL: DE ACORDO COM EDITAL.

DECLARAMOS, AINDA, QUE, NOS VALORES APRESENTADOS ACIMA, ESTÃO INCLUSOS TODOS OS TRIBUTOS, GARANTIA, TARIFAS, IMPOSTOS, CUSTOS, SEGURO E DEMAIS ENCARGOS QUE INCIDAM SOBRE O OBJETO DA PRESENTE AQUISIÇÃO.

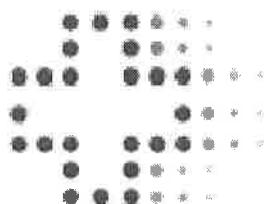
DS DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MÉDICO LTDA ME
CNPJ: 21.572.278/0001-03
RUA: PROFESSOR COSTA MENDES, 685 - CEP 60.416-200
FONE: (85) 3045-2775
E-MAIL: DSDISTRIBUIDORA.COMPRAS@HOTMAIL.COM
BANCO DO BRASIL AG.3515-7 C/C 14461-4
BANCO DO BRADESCO AG. 1379 C/C 479235-1

KILDERY
FAUSTINO
ADVINCULA
MOURA:071
78039370

Assinado digitalmente por KILDERY
FAUSTINO ADVINCULA
MOURA:07178039370
Nº do Cert. Digital: 61644, OU=
Presencial: OU=18722668000170, OU=
Secretaria de Receita Federal do
Brasil - REFB, OU=REFB e/CPF AS, OU=
(em branco), CN=KILDERY FAUSTINO
ADVINCULA MOURA:07178039370
Razão: Eu sou o autor deste
documento
Localização:
Data: 2023.08.09 14:52:43-0300'
Fonte PDF Reader Versão: 12.0.1

FORTALEZA/CE, 09 DE AGOSTO DE 2023.





ProSaúde

ÓRGÃO/ CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITINGA/CE
PROCESSO LICITATÓRIO N°. 2023.06.23-01PE

Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA O PROGRAMA DE FORMAÇÃO TÉCNICA DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE JUNTO A “SECRETARIA DE SAÚDE” DO MUNICÍPIO DE ITAITINGA/CE.

IDENTIFICAÇÃO DO LICITANTE PESSOA JURÍDICA:

Razão Social: **COSTA & SOUZA COMERCIO HOSPITALAR LTDA**

CNPJ: 46.093.723/0001-83

Inscrição Estadual: 07.073371-6

Endereço: Rua Pinto Madeira 563, Centro – Fortaleza – CE, CEP: 60.150-000

Contato: (85)9. 9287-7254

E-mail: prosaudelicitacao@gmail.com

Banco: **STONE 197 – agência: 0001 Conta: 9786247-8**

E-mail para atas, contratos e pedidos/compras: contratosecompras01@gmail.com

IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL:

Nome: Francisco Adriano Costa Souza

RG: 2008098058840

CPF: 881.351.013-68

Contato: (85)9.8109-9725

E-mail: prosaudelicitacao@gmail.com

O signatário da presente, em nome da empresa, propõe:

- 1) Os seguintes preços, por ITENS cotados:

ITEM	MARCA/ FABRICA NTE	ESPECIFICAÇÃO/ DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
02	JZK	OXÍMETRO DE DEDO PORTÁTIL CAPTA OXIMETRIA E FREQUÊNCIA CARDÍACA, FUNCIONAMENTO COM 2 PLIHAS TIPO AAA PALITOÚNICA TECLA PARA OPERAÇÃO COM DISPLAY DE ALTA INTENSIDADE DE LUZ AUTO DESLIGAMENTO APÓS NO MÁXIMO 8 SEGUNDOS SEM USO MÍNIMO 30 MINUTOS DE USO APÓS INDICAR BATERIA FRACA USO EM PACIENTES PEDIÁTRICOS ATÉ ADULTOS CAIXASENSOR DO TIPO PARALELO AJUSTÁVEL SPO2 TÉCNICA DE ESPECTROFOTOMETRIA TÉCNICA DE PLETISMOGRAFIA MOSTRA OS VALORES DE SPO2 E PULSO INDICA A QUALIDADE DO SINAL E PULSO FRACO FAIXA DE MEDIDA: 0 A 99 AMOSTRAGEM: 8 BPM PRECISÃO: /2 DE 70 A 100 2 PILHAS ALCALINAS AAA LRO3 DURAÇÃO DE NO MÍNIMO 16 HORAS DE USO CONTÍNUO FAIXA MÍNIMA DE FC: 30 A 254 BPM q AMOSTRAGEM: MÉDIA 8 SEGUNDOS PRECISÃO: /2 OU 2 BPM O QUE FOR MAIOR ACESSÓRIOS DIMENSÕES 1 CORDÃO PRETO 1 TRAVA DE CORDÃO TIPO ESFERA 2 PILHAS AAA LRO3 1 MANUAL DO USUÁRIO 1 CERTIFICADO	UND	55	R\$ 80,00	R\$ 4.400,00

Pró-saúde – Artigos Hospitalares

E-mail: prosaudelicitacao@gmail.com, Contato: (85) 9.92877254

		DE GARANTIA DISPLAY INDICADORES PRODUTO DISPLAY DE LED PARA PULSO E SPO2, INDICAÇÃO DE BATERIA FRACA REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE, GARANTIA MÍNIMA DE 1 ANO				
03	ON CAL PLUS	GLICOSIMETRO ACOMPANHA KIT DE 50 TIRAS, LANCETAS E LANCETADOR. GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES.	UND	55	50,00	2.750,00
VALOR TOTAL – R\$						7.150,00

VALOR TOTAL: R\$ 7.150,00 (SETE MIL CENTO E CINQUENTA)

Validade da Proposta: 90 (noventa) dias.

Prazo de Execução Contratual: de acordo com o Edital.

Declaramos, ainda, que, nos valores apresentados acima, estão inclusos todos os tributos, garantia, tarifas, impostos, custos, seguro e demais encargos que incidam sobre o objeto da presente aquisição.

Dados do Representante da Empresa para assinatura da Ata de Registro de Preços:

Nome: Francisco Adriano Costa Souza

Cargo: Diretor Proprietário

Nacionalidade: Brasileiro

Estado civil: Solteiro

Profissão: empresário

Endereço Completo: Rua João Cordeiro 949, Aldeota, AP 2202 – Fortaleza – CE.

Fone / Fax: (88)9.999326025

E-mail: prosaudlicitacao@gmail.com

Carteira de Identidade: 2008098058840

Órgão Expedidor: SSPDS/CE

CPF: 881.351.013-68

Dados Bancários da Empresa:

Banco: Stone - 197

Agência: 0001

Conta: 9786247-8

Dados do Contato com a Empresa:

Nome: Francisco Adriano Costa Souza

Cargo: Diretor Proprietário

Endereço Completo: Rua João Cordeiro 949, Aldeota, AP 2202 – Fortaleza – CE.

CEP: 60060-120

E-mail: prosaudlicitacao@gmail.com

DADOS/ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA:

Rua Pinto Madeira, 563, Centro, Fortaleza – CEP: 60.150-000, Ceará

Fortaleza, CE – 24 DE AGOSTO DE 2023.



Diretor/Presidente: COSTA & SOUZA COMERCIO HOSPITALAR LTDA

Pró-saúde – Artigos Hospitalares

E-mail: prosaudlicitacao@gmail.com, Contato: (85) 9.92877254

