

BUENO E COSTA LTDA – ME (CLINICA BEM ESTAR)
CNPJ: 17.340.568/0001-54
RUA SANTA RITA, Nº 383, CENTRO – GOVERNADOR EDISON LOBÃO

PREGÃO PRESENCIAL Nº 036/2017-CPL/PMC
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 069/2017-PMC

Folha: 189
Processo: 069/2017
Rubrica: \$

ANEXO IV

CARTA-PROPOSTA

Ao Senhor Pregoeiro da Prefeitura Municipal de Carolina
Referência: Pregão Presencial nº 036/2017-CPL/PMC

1. A empresa **BUENO E COSTA LTDA - ME**, inscrita no CNPJ nº 17.340.568/0001-54, com sede na Rua Santa Rita, nº 383, Bairro Centro, na cidade de Governador Edison Lobão, Estado do Maranhão, representada por seu sócio proprietário, **TIBERIO MIRANDA COSTA**, CI nº 100184398-0 SSP/MA, CPF nº 657.896.013-91, **DECLARA**, sob as penas da Lei, inteira submissão aos preceitos legais aplicados ao **Pregão Presencial nº 036/2017-CPL/PMC**, especialmente as Leis nº 10.520/2002 e nº 8.666/1993, assim como as Cláusulas constantes do Edital.
2. Propomos o valor total de **R\$ 3.294.240,00 (Três Milhões Duzentos e Noventa e Quatro Mil e Duzentos e Quarenta Reais)** para a prestação de serviços de **Contratação de Empresa Especializada para Prestação de Serviços Médicos**, de acordo com as condições e especificações constantes do **Termo de Referência**, objeto do **Pregão Presencial nº 036/2017-CPL/PMC**, obedecendo as especificações e condições definidas no **Termo de Referência, ANEXO I** do Edital e da nossa Proposta, asseverando que:
 - a) cumprimos rigorosamente toda a legislação aplicável à execução do objeto a ser contratado;
 - b) assumimos o compromisso de bem e fielmente executar o objeto, nas condições estabelecidas, com execução do mesmo no prazo definido nesta Proposta;
 - c) declaramos que nos preços propostos estão incluídos todos os tributos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fretes, seguro, tarifas e despesas de qualquer natureza, conforme Planilhas de Preços, anexas a esta Proposta.
3. O prazo de validade desta Proposta é de não inferior a **60 (sessenta) dias consecutivos**, a contar da data da sessão de abertura dos Envelopes;

RUA SANTA RITA, Nº 383, CENTRO – GOVERNADOR EDISON LOBÃO

BUENO E COSTA LTDA – ME (CLINICA BEM ESTAR)

CNPJ: 17.340.568/0001-54

RUA SANTA RITA, Nº 383, CENTRO – GOVERNADOR EDISON LOBÃO

4. Comprometemos a executar o objeto desta licitação no prazo máximo não superior a **05 (cinco) dias úteis**, a contar da data de assinatura da **Ordem de Serviços**.

5. O pagamento será feito em favor da **CONTRATADA**, através de depósito bancário na sua conta corrente, por intermédio de Ordem Bancária, em até **30 (trinta) dias consecutivos**, contado a partir da data de assinatura do **Termo de Recebimento Definitivo**, acompanhado da **Nota Fiscal/Fatura**, desde que não haja fator impeditivo provocado pela empresa, acompanhada dos seguintes documentos:

- a) Cópia da respectiva Ordem de Serviço;
- b) Cópia da Nota de Empenho;
- c) Certidão Conjunta Negativa de Débitos Relativos a Tributos Federais, Dívida Ativa da União;
- d) Certidão Negativa de Débitos Fiscais, junto à Fazenda Estadual;
- e) Certidão Negativa de Inscrição de Débitos na Dívida Ativa, junto à Fazenda Estadual;
- f) Certidão Negativa de Débitos Fiscais, junto à Fazenda Municipal;
- g) Certidão Negativa de Inscrição de Débitos na Dívida Ativa, junto à Fazenda Municipal;
- h) Certificado de Regularidade do FGTS-CRF;
- i) Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas-CNDT.

6. **Responsável pela Assinatura do Contrato: TIBERIO MIRANDA COSTA**, CI nº 100184398-0 SSP/MA, CPF nº 657.896.013-91.

Dados Complementares da Empresa: Telefone: (99) 9.9195-6900 / (99) 9.8111-6900, E-mail: buenocostaltda@outlook.com, Banco do Brasil – nº 001, Agência (IMPERATRIZ) 0554-1, Conta Corrente nº **88935-0**.

Governador Edson Lobão (MA) 28 de Dezembro de 2017

Atenciosamente



BUENO E COSTA LTDA – ME (CLINICA BEM ESTAR)

CNPJ nº 17.340.568/0001-54

TIBERIO MIRANDA COSTA

RG: 100184398-0 SSP/MA

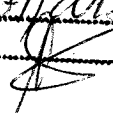
CPF nº 657.896.013-91

RUA SANTA RITA, Nº 383, CENTRO – GOVERNADOR EDISON LOBÃO

BUENO E COSTA LTDA – ME (CLINICA BEM ESTAR)

CNPJ: 17.340.568/0001-54

RUA SANTA RITA, Nº 383, CENTRO – GOVERNADOR EDISON LOBÃO

Folha: 191
Processo: 009/2012
Rubrica: 

PLANILHA ORÇAMENTÁRIA
ANEXO I-A - PLANILHA ORÇAMENTÁRIA
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
MÉDICOS

SERVIÇOS MÉDICOS - CAROLINA MA

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT. ESTIMADA AO MÊS	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
1	PLANTÃO CLINICA MÉDICA (24 HORAS)	PLANTÃO	31	2.580,00	79.980,00	959.760,00
TOTAL					R\$ 79.980,00	R\$ 959.760,00

EXAMES

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT. ESTIMADA AO MÊS	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
1	ULTRASSONOGRRAFIA	EXAMES	200	95,00	19.000,00	228.000,00
2	ELETROCARDIOGRAMA	EXAMES	100	65,00	6.500,00	78.000,00
3	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	EXAMES	100	195,00	19.500,00	234.000,00
TOTAL					R\$ 45.000,00	R\$ 540.000,00

AMBULATÓRIO

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT. ESTIMADA AO MÊS	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
1	PEDIATRIA	AMBULATÓRIO	20	1.148,00	22.960,00	275.520,00
2	OBSTETRICIA	AMBULATÓRIO	8	1.870,00	14.960,00	179.520,00
3	CIRURGIA GERAL	AMBULATÓRIO	8	2.245,00	17.960,00	215.520,00
4	ANESTESIOLOGIA	AMBULATÓRIO	8	2.245,00	17.960,00	215.520,00
5	ORTOPEDIA	AMBULATÓRIO	8	1.870,00	14.960,00	179.520,00
6	UROLOGISTA	AMBULATÓRIO	4	1.245,00	4.980,00	59.760,00

RUA SANTA RITA, Nº 383, CENTRO – GOVERNADOR EDISON LOBÃO

BUENO E COSTA LTDA – ME (CLINICA BEM ESTAR)

CNPJ: 17.340.568/0001-54

RUA SANTA RITA, Nº 383, CENTRO – GOVERNADOR EDISON LOBÃO

Ata: 192
Processo: 069/2017
Rubrica: 

7	CARDIOLOGISTA	AMBULATÓRIO	4	1.245,00	4.980,00	59.760,00
8	PSIQUIATRIA	AMBULATÓRIO	4	1.245,00	4.980,00	59.760,00
9	CLÍNICA GERAL	AMBULATÓRIO	40	1.145,00	45.800,00	549.600,00
TOTAL					149.540,00	1.794.480,00

TOTAL	R\$ 274.520,00	R\$ 3.294.240,00
--------------	-----------------------	-------------------------

Governador Edson Lobão (MA) 28 de Dezembro de 2017

Atenciosamente





BUENO E COSTA LTDA – ME (CLINICA BEM ESTAR)

CNPJ nº 17.340.568/0001-54

TIBERIO MIRANDA COSTA

RG: 100184398-0 SSP/MA

CPF nº 657.896.013-91



2º OFÍCIO EXTRAJUDICIAL DE IMPERATRIZ / MA
RECONHECIMENTO nº 103246
Reconheço a assinatura por AUTÊNTICA de: (4) TIBERIO MIRANDA COSTA
Emolumentos: R\$ 4,10 + FERC: R\$ 0,10 = TOTAL R\$ 4,20
Imperatriz / MA, 28 de dezembro de 2017. Em test. _____ da verdade

MARIA MADALENA ALMEIDA - Tabelião



RUA SANTA RITA, Nº 383, CENTRO – GOVERNADOR EDISON LOBÃO

