

ENVELOPE Nº 01 - Proposta de Preços

PREGÃO PRESENCIAL Nº 022/2018 - CPL/PMC

Prefeitura Municipal de Carolina

Data; 10.12.2018

Hora: 8h 30:min

Razão Social da Pessoa Jurídica:

TARCAL COMERCIO DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS
EIRELI-ME,

CNPJ nº 24.237.168/0001-83

TARCAL

Comércio de Máquinas, Aparelhos e Equipamentos Eireli.

Ao Senhor Pregoeiro da Prefeitura Municipal de Carolina
Referência: PREGÃO PRESENCIAL N° 022/2018-CPL/PMC

PROPOSTA DE PREÇOS

Avenida do Contorno Guarany, Nr. 246, Qd. 02, Lt. 4-A, Sala 02,
Parque Iracema - Anápolis - Goiás - Cep. 75.063-010
☎ (0*62) 3315-5090 ✉ tarcal@tarcalcomercio.com.br
www. tarcalcomercio.com.br

1/2
0

TARCAL

Comércio de Máquinas, Aparelhos e Equipamentos Eireli.

ANEXO IV – CARTA-PROPOSTA

Ao Senhor Pregoeiro da Prefeitura Municipal de Carolina

Referência: PREGÃO PRESENCIAL Nº 022/2018-CPL/PMC

1. A empresa **TARCAL COMERCIO DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS EIRELI-ME**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 24.237.168/0001-83, e Inscrição Estadual nº 10.656.164-2, sediada a Avenida do Contorno Guarany, nº 246, Qd. 02, Lt. 4-A, Sala 02, Parque Iracema – Anápolis – Estado de Goiás – Cep. 75.063-010 – Tel: (0*62) 3315-5090, E-mail: Tarc@tarc.com.br, neste ato por intermédio do procurador o Senhor **ELIAS LOPES DE CARVALHO FILHO**, brasileiro, solteiro, representante comercial, portador da cédula de identidade nº 3590696 expedida por SSP/GO e inscrito no CPF/MF nº 474.124.613-20, residente e domiciliado a Avenida 05, nº 05, Quadra 06, Bairro Cohab Velha – CEP: 65.800-000 – Balsas – Estado do Maranhão **DECLARA**, sob as penas da Lei, inteira submissão aos preceitos legais aplicados ao PREGÃO PRESENCIAL Nº 022/2018-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\$ 43.097,44 (quarenta e três mil, noventa e sete reais, e quarenta e quatro centavos)** para aquisição de **aquisição de Equipamentos Odontológicos de acordo com as condições e especificações constantes do Termo de Referência, ANEXO I**, objeto do PREGÃO PRESENCIAL Nº 022/2018-CPL/PMC, obedecendo as especificações e condições definidas no Termo de Referência, ANEXO I do Edital e da nossa Proposta, asseverando que:
 1. a) Cumpriremos rigorosamente toda a legislação aplicável à execução do objeto a ser contratado;
 - b) Assumimos o compromisso de bem e fielmente fornecer 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 **60 (sessenta) dias** consecutivos a contar da data da sua entrega.
4. Comprometemos a entregar o objeto desta licitação no prazo máximo de **15 (quinze) dias** consecutivos, a contar da data de assinatura do Contrato Administrativo e Ordem de Fornecimento.
5. Comprometemos a entregar o objeto desta licitação no almoxarifado da:
 - a) Secretaria Municipal de Saúde-SEMUS;
 - a.1) Endereço: Rua Benedito Leite, nº 57, Centro. CEP: 65.980-000 - Carolina/MA.
6. 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, devidamente atestada pela Comissão de Fiscalização, desde que não haja fator impeditivo provocado pela empresa, acompanhada dos seguintes documentos:
 - a) cópia da respectiva Ordem de Fornecimento;
 - 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;

ANEXO IV – CARTA-PROPOSTA

Ao Senhor Pregoeiro da Prefeitura Municipal de Carolina

Referência: PREGÃO PRESENCIAL Nº 022/2018-CPL/PMC

1. A empresa **TARCAL COMERCIO DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS EIRELI-ME**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 24.237.168/0001-83, e Inscrição Estadual nº 10.656.164-2, sediada a Avenida do Contorno Guarany, nº 246, Qd. 02, Lt. 4-A, Sala 02, Parque Iracema – Anápolis – Estado de Goiás – Cep. 75.063-010 – Tel: (0*62) 3315-5090, E-mail: Tarc@tarc.comercio.com.br, neste ato por intermédio do procurador o Senhor **ELIAS LOPES DE CARVALHO FILHO**, brasileiro, solteiro, representante comercial, portador da cédula de identidade nº 3590696 expedida por SSP/GO e inscrito no CPF/MF nº 474.124.613-20, residente e domiciliado a Avenida 05, nº 05, Quadra 06, Bairro Cohab Velha – CEP: 65.800-000 – Balsas – Estado do Maranhão **DECLARA**, sob as penas da Lei, inteira submissão aos preceitos legais aplicados ao PREGÃO PRESENCIAL Nº 022/2018-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\$ 43.097,44 (quarenta e três mil, noventa e sete reais, e quarenta e quatro centavos)** para aquisição de **aquisição de Equipamentos Odontológicos de acordo com as condições e especificações constantes do Termo de Referência, ANEXO I,,** objeto do PREGÃO PRESENCIAL Nº 022/2018-CPL/PMC, obedecendo as especificações e condições definidas no Termo de Referência, ANEXO I do Edital e da nossa Proposta, asseverando que:
 - a) Cumpriremos rigorosamente toda a legislação aplicável à execução do objeto a ser contratado;
 - b) Assumimos o compromisso de bem e fielmente fornecer 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 **60 (sessenta) dias** consecutivos a contar da data da sua entrega.
4. Comprometemos a entregar o objeto desta licitação no prazo máximo de **15 (quinze) dias** consecutivos, a contar da data de assinatura do Contrato Administrativo e Ordem de Fornecimento.
5. Comprometemos a entregar o objeto desta licitação no almoxarifado da:
 - a) Secretaria Municipal de Saúde-SEMUS;
 - a.1) Endereço: Rua Benedito Leite, nº 57, Centro. CEP: 65.980-000 - Carolina/MA.
6. 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, devidamente atestada pela Comissão de Fiscalização, desde que não haja fator impeditivo provocado pela empresa, acompanhada dos seguintes documentos:
 - a) cópia da respectiva Ordem de Fornecimento;
 - 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;

TARCAL

Comércio de Máquinas, Aparelhos e Equipamentos Eireli.

- h) Certificado de Regularidade do FGTS-CRF;
- i) Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas-CNDT.

7. Responsável pela Assinatura do Contrato Administrativo: **ELIAS LOPES DE CARVALHO FILHO**, brasileiro, solteiro, representante comercial, portador da cédula de identidade nº 3590696 expedida por SSP/GO e inscrito no CPF/MF nº 474.124.613-20, residente e domiciliado a Avenida 05, nº 05, Quadra 06, Bairro Cohab Velha – CEP: 65.800-000 – Balsas – Estado do Maranhão.

Dados Complementares da empresa:

Razão Social: **Tarcal Comércio Máquinas, Aparelhos e Equipamentos Eireli-ME**

CNPJ: **24.237.168/0001-83**

Inscrição Estadual: 10.656.1642

Inscrição Municipal: 79.623

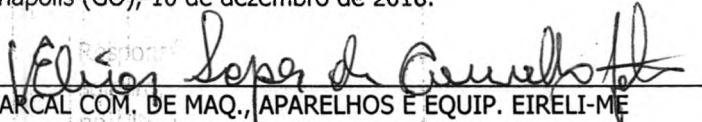
Endereço: Avenida do Contorno Guarany, numero 246, quadra 02, lote 4-A, Sala 02, Parque Iracema – Anápolis – Estado de Goiás - CEP: 75.063-010

Fone: (62) 3315-5090 | E-mail: Tarcal@tarcalcomercio.com.br

Dado Bancários p/ Pagamento: **Caixa Econômica Federal | Agência nº 2262 C/C nº 3880-1.**

h) Certidão

Anápolis (GO), 10 de dezembro de 2018.



TARCAL COM. DE MAQ., APARELHOS E EQUIP. EIRELI-ME

CNPJ Nº 24.237.168/0001-83.

ELIAS LOPES DE CARVALHO FILHO

Procurador – Representante Comercial

Rg. 3590696 SSP/GO | Cpf nº 474.124.613-20

CPF nº 474.124.613-20

CNPJ nº 24.237.168/0001-83

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Endereço: Aven

Estado de Goiás

Fone: (62) 3315-5090

CEP: 75.063-010

Anápolis (GO)

Fone: (62) 3315-5090

E-mail: tarcal@tarcalcomercio.com.br

www.tarcalcomercio.com.br

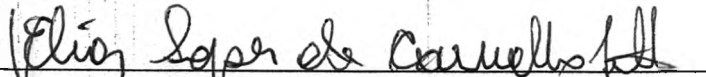
CEP: 75.063-010

Endereço: Aven

TARCAL

Comércio de Máquinas, Aparelhos e Equipamentos Eireli.

Anápolis (GO), 19 de setembro de 2018.



TARCAL COM. DE MÁQ., APARELHOS E EQUIP. EIRELI-ME

CNPJ Nº 24.237.168/0001-83.

ELIAS LOPES DE CARVALHO FILHO

Procurador – Representante Comercial

Rg. 3590696 SSP/GO | Cpf nº 474.124.613-20

C.C.

TARCAL COM.
CNPJ Nº 24.237.168/0001-83
ELIAS LOPES DE
Procurador – Representante
Rg. 3590696 SSP/GO

C.C.

3



TARCAL

Comércio de Máquinas, Aparelhos e Equipamentos Eireli.

PLANILHA ORÇAMENTARIA

Ao Senhor Pregoeiro da Prefeitura Municipal de Carolina
Referência: PREGÃO PRESENCIAL Nº 022/2018-CPL/PMC

DADOS DA EMPRESA:		
Razão Social: Tarcal Comércio Máquinas, Aparelhos e Equipamentos Eireli-ME		
CNPJ: 24.237.168/0001-83		
Inscrição Estadual: 10.656.1642		
Inscrição Municipal: 79.623		
Endereço: Avenida do Contorno Guarany, numero 246, quadra 02, lote 4-A, Sala 02, Parque Iracema – Anápolis –Estado de Goiás		
CEP: 75.063-010	Fone: (62) 3315-5090	Fax: (62) 3315-5090
E-mail: Tarcal@tarcalcomercio.com.br		
DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA:		
Nome:	Tais dos Reis Campos Lindoso	
Identidade nº/ Órgão expedidor:	6472389 SSP/GO	
CPF nº	007.932.351-03	
Cargo na empresa:	Titular – Adm	
Dado Bancários p/ Pagamento:	Caixa Econômica Federal Agência nº 2262 C/C nº 3880-1.	

Apresentamos nossa Proposta para fornecimento do objeto do **PREGÃO PRESENCIAL Nº 022/2018**, acatando todas as estipulações consignadas no Edital, conforme planilha orçamentaria de preço constante da Tabela a seguir:

TARCA

Comércio de Máquinas, Aparelhos e Equipamentos Eireli.

ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA, QUANTIDADES E CONDIÇÕES COMERCIAIS

ITEM	QTDE	UN D	DESCRIÇÃO	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR UNIT. POR EXTENSO	VALO TOTAL	VALO TOTAL POR EXTENSO
1	1	UND	Amalgamador Odontológico	KONDENTECH	R\$ 856,53	oitocentos e cinquenta e seis reais e cinquenta e três centavos	R\$ 856,53	oitocentos e cinquenta e seis reais e cinquenta e três centavos
2	1	UND	Aparelho de Raio-X Odontológico	PROCION	R\$ 5.061,62	cinco mil e sessenta e um reais e sessenta e dois centavos	R\$ 5.061,62	cinco mil e sessenta e um reais e sessenta e dois centavos
3	1	UND	Autoclave Horizontal de Mesa (até 75 litros)	STERMAX	R\$ 8.428,70	oito mil, quatrocentos e vinte e oito reais e setenta centavos	R\$ 8.428,70	oito mil, quatrocentos e vinte e oito reais e setenta centavos
4	1	UND	Biombo Plumbífero	HDX	R\$ 5.048,43	cinco mil e quarenta e oito reais e quarenta e três centavos	R\$ 5.048,43	cinco mil e quarenta e oito reais e quarenta e três centavos
5	1	UND	Bomba de Vácuo até 12 HP/CV	ALT	R\$ 4.482,13	quatro mil, quatrocentos e oitenta e dois reais e treze centavos	R\$ 4.482,13	quatro mil, quatrocentos e oitenta e dois reais e treze centavos
6	1	UND	Cadeira Odontológica Completa (equipo/sugador/refletor)	DENTEMED	R\$ 11.723,33	onze mil, setecentos e vinte e três reais e trinta e três centavos	R\$ 11.723,33	onze mil, setecentos e vinte e três reais e trinta e três centavos
7	1	UND	Compressor Odontológico	MOTOMIL	R\$ 3.070,73	três mil e setenta reais e setenta e três centavos	R\$ 3.070,73	três mil e setenta reais e setenta e três centavos
8	1	UND	Fotopolimerizador de Resinas	KONDENTECH	R\$ 1.172,40	mil cento e setenta	R\$ 1.172,40	mil cento e setenta e

Avenida do Contorno Guarany, Nr. 246, Qd. 02, Lt. 4-A, Sala 02,
Parque Iracema - Anápolis - Goiás - Cep. 7 963-010
☎(0*62) 3315-5090 ✉tarcal@tarcalcomercio.com.br
www.tarcalcomercio.com.br


2/3

TARCAL

Comércio de Máquinas, Aparelhos e Equipamentos Eireli.

						e dois reais e quarenta centavos		dois reais e quarenta centavos
9	1	UND	Jato de Bicarbonato	KONDENTECH	R\$ 402,90	quatrocentos e dois reais e noventa centavos	R\$ 402,90	quatrocentos e dois reais e noventa centavos
10	1	UND	Mocho	DENTEMED	R\$ 317,37	trezentos e dezessete reais e trinta e sete centavos	R\$ 317,37	trezentos e dezessete reais e trinta e sete centavos
11	1	UND	Negatoscópio	ORTOMED	R\$ 752,97	setecentos e cinquenta e dois reais e noventa e sete centavos	R\$ 752,97	setecentos e cinquenta e dois reais e noventa e sete centavos
12	1	UND	Seladora	R. BAIÃO	R\$ 511,00	quinhentos e onze reais	R\$ 511,00	quinhentos e onze reais
13	1	UND	Ultrassom Odontológico	KONDENTECH	R\$ 1.269,33	mil duzentos e sessenta e nove reais e trinta e três centavos	R\$ 1.269,33	mil duzentos e sessenta e nove reais e trinta e três centavos
VALOR TOTAL GLOBAL DA PRESENTE PROPOSTA DE PREÇOS: >>>>>>>>							R\$ 43.097,44	quarenta e três mil e noventa e sete reais e quarenta e quatro centavos

Anápolis (GO), 10 de dezembro de 2018.


 TARCAL COM. DE MAQ., APARELHOS E EQUIP. EIRELI-ME
 CNPJ Nº 24.237.168/0001-83.
 ELIAS LOPES DE CARVALHO FILHO
 Procurador – Representante Comercial
 Rg. 3590696 SSP/GO | Cpf nº 474.124.613-20

Avenida do Contorno Guarany, Nr. 246, Qd. 02, Lt. 4-A, Sala 02,
 Parque Iracema – Anápolis – Goiás – Cep. 74063-010
 ☎(0*62) 3315-5090 ✉tarcal@tarcalcomercio.com.br
 www.tarcalcomercio.com.br

3/3


ENVELOPE Nº 01

Proposta de Preços

PREGÃO PRESENCIAL Nº 022/2018CPL/PMC

Prefeitura Municipal de Carolina

Data: 19.09.2018

Hora: 14h00min

PRIME HOSPITALAR LTDA

CNPJ:12.844.060/0001-70

PRIME HOSPITALAR

CNPJ: 12 844 060 0001-70



PRIME HOSPITALAR
ESTADO DO MARANHÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE CAROLINA
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO-CPL
PREGÃO PRESENCIAL Nº 022/2018-CPL/PMC PROCESSO
ADMINISTRATIVO Nº 041/2018-PMC

CARTA-PROPOSTA

Ao Senhor Pregoeiro da Prefeitura Municipal de Carolina
Referência: PREGÃO PRESENCIAL Nº 022/2018-CPL/PMC

1. A empresa **PRIME HOSPITALAR LTDA**, inscrita no CNPJ nº **12.844.060/0001-70**, com sede na Rua Delta Nº6 Qd.12 Lt. 06C, Parque da Lagoa, cidade de Açailândia, representada por seu auxiliar administrativo, **Douglas Gomes Martins**, CI nº **157184820004**, CPF nº **964.733.983-68**, DECLARA, sob as penas da Lei, inteira submissão aos preceitos legais aplicados ao PREGÃO PRESENCIAL Nº **022/2018-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\$ 56.454,52 (Cinquenta e seis mil, quatrocentos e cinquenta e quatro reais e cinquenta e dois centavos)** para aquisição de Equipamentos Odontológicos, objeto do PREGÃO PRESENCIAL Nº 022/2018-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 fornecer 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 **60 (sessenta)** dias consecutivos a contar da data da sua entrega.

4. Comprometemos a entregar o objeto desta licitação no prazo máximo de **15 (quinze)** dias, a contar da data de assinatura do Contrato Administrativo.

5. Comprometemos a entregar o objeto desta licitação no almoxarifado da:

- a) Secretaria Municipal de Saúde-SEMUS;
a.1) Endereço: Rua Benedito Leite, nº 57, Centro. CEP: 65.980-000 - Carolina/MA.

PRIME HOSPITALAR
CNPJ 12.844.060.0001-70
Email: primehospitalar@outlook.com

6. 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, devidamente atestada pela Comissão de Fiscalização, desde que não haja fator impeditivo provocado pela empresa, acompanhada dos seguintes documentos:

- a) cópia da respectiva Ordem de Fornecimento;
- 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.

PLANILHA ORÇAMENTÁRIA

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Amalgamador Odontológico	Unidade	1	R\$1.083,74	R\$1.083,74
2	Aparelho de Raio-X Odontológico	Unidade	1	R\$9.070,38	R\$9.070,38
3	Autoclave Horizontal de Mesa (até 75 litros)	Unidade	1	R\$7.800,00	R\$7.800,00
4	Biombo Plumbífero	Unidade	1	R\$7.472,52	R\$7.472,52
5	Bomba de Vácuo até 12 HP/CV	Unidade	1	R\$4.300,00	R\$4.300,00
6	Cadeira Odontológica Completa (equipo/sugador/refletor)	Unidade	1	R\$18.201,54	R\$18.201,54
7	Compressor Odontológico	Unidade	1	R\$3.728,52	R\$3.728,52
8	Fotopolimerizador de Resinas	Unidade	1	R\$888,31	R\$888,31
9	Jato de Bicarbonato	Unidade	1	R\$435,96	R\$435,96
10	Mocho	Unidade	1	R\$315,00	R\$315,00
11	Negatoscópio	Unidade	1	R\$776,16	R\$776,16
12	Seladora	Unidade	1	R\$391,59	R\$391,59
13	Ultrassom Odontológico	Unidade	1	R\$1.990,80	R\$1.990,80
TOTAL:				R\$56.454,52	

7. Responsável pela Assinatura do Contrato Administrativo: **Douglas Gomes Martins**,
 CI nº 157184820004, CPF nº 964.733.983-68.

RAZÃO SOCIAL: PRIME HOSPITALAR LTDA

ENDEREÇO: RUA DELTA, 06 QDA 13 – PARQUE DA LAGOA – AÇAILÂNDIA – MA.

PRIME HOSPITALAR

CNPJ 12.844.060.0001-70

Email: primehospitalar@outlook.com

TELEFONE: (98) 3246-8797

CNPJ: 12.844.060/0001-70

E-MAIL: LICITACAO.PRIMEHOSPITALAR@OUTLOOK.COM

DADOS BANCÁRIOS: DADOS BANCÁRIOS, AGENCIA: 4437 - CONTA CORRENTE: 597-5,
BANCO BRADESCO 756.

Açailândia, Maranhão, 10 de Dezembro de 2018

Douglas Gomes Martins

Prime Hospitalar LTDA

Douglas Gomes Martins

RG: 157184820004



PRIME HOSPITALAR

PRIME HOSPITALAR
CNPJ 12.844.060.0001-70
Email: primehospitalar@outlook.com

[Handwritten signature]

ESTADO DO MARANHÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE CAROLINA
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO-CPL
PREGÃO PRESENCIAL Nº 022/2018-CPL/PMC PROCESSO
ADMINISTRATIVO Nº 041/2018-PMC



PRIME HOSPITALAR

RAZÃO SOCIAL: PRIME HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 12.844.060/0001-70

ENDEREÇO: RUA DELTA, 06 QDA 13 – PARQUE DA LAGOA – AÇAILÂNDIA – MA.

TELEFONE: (98) 3246-8797

E-MAIL: LICITACAO.PRIMEHOSPITALAR@OUTLOOK.COM

DADOS BANCÁRIOS: DADOS BANCÁRIOS, AGENCIA: 4437 - CONTA CORRENTE: 597-5, BANCO BRADESCO 756

PLANILHA ORÇAMENTÁRIA

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	MARCA
1	Amalgamador Odontológico	Unidade	1	R\$1.083,74	R\$1.083,74	ECEL
2	Aparelho de Raio-X Odontológico	Unidade	1	R\$9.070,38	R\$9.070,38	PROCION
3	Autoclave Horizontal de Mesa (até 75 litros)	Unidade	1	R\$7.800,00	R\$7.800,00	ALT
4	Biombo Plumbífero	Unidade	1	R\$7.472,52	R\$7.472,52	NEW RADIOLOGIA
5	Bomba de Vácuo até 12 HP/CV	Unidade	1	R\$4.300,00	R\$4.300,00	SCHUSTER
6	Cadeira Odontológica Completa (equipo/sugador/refletor)	Unidade	1	R\$18.201,54	R\$18.201,54	PHOENIX
7	Compressor Odontológico	Unidade	1	R\$3.728,52	R\$3.728,52	SCHUSTER
8	Fotopolimerizador de Resinas	Unidade	1	R\$888,31	R\$888,31	SCHUSTER
9	Jato de Bicarbonato	Unidade	1	R\$435,96	R\$435,96	SCHUSTER
10	Mocho	Unidade	1	R\$315,00	R\$315,00	QUALITY
11	Negatoscópio	Unidade	1	R\$776,16	R\$776,16	BIOTRON
12	Seladora	Unidade	1	R\$391,59	R\$391,59	AGIR
13	Ultrassom Odontológico	Unidade	1	R\$1.990,80	R\$1.990,80	SCHUSTER
TOTAL:				R\$56.454,52		



COMERCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI

Av. Governador Luiz Rocha, nº 12, Potosí, CEP 65.800-000- Balsas/MA

E-mail: newlifemedicamentos@outlook.com Telefone: (99) 3541-8783

CNPJ 29.316.592/0001-37

ENVELOPE Nº 01 - PROPOSTA DE PREÇOS

À

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAROLINA/MA

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO - CPL

Praça Alípio Carvalho, nº 50, Centro

CEP: 65.980-000, CAROLINA-MA

Pregão Presencial nº. 022/2018 – CPL/PMC-REPETICÃO

Tipo: Menor Preço por Item

Data/hora da realização do certame: 10 de dezembro de 2018 às 08:30h.

Objeto: Aquisição de Equipamentos Odontológicos, de acordo com as condições e especificações constantes do Termo de Referência, ANEXO I deste Edital.



COMERCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI

CNPJ: 29.316.592/0001-37 I.E. 12.549466-1 Insc. Municipal: 12.002.505-13
 Av. Governador Luiz Rocha, 12, Potosí, Balsas/MA Telefax: (99) 3541-7691
 65.800-000 - Balsas/MA
 E-mail.: novavidaa@hotmail.com

PREGÃO PRESENCIAL Nº 012/2018 - CPL

PREGÃO PRESENCIAL Nº 022/2018-CPL/PMC-REPETIÇÃO
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 041/2018-PMC
CARTA-PROPOSTA

Ao Pregoeiro da Prefeitura Municipal de Carolina

Referência: Pregão Presencial nº 022/2018-CPL/PMC-REPETIÇÃO

1. A empresa NEW LIFE COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI, inscrita no CNPJ nº 29.316.592/0001-37, com sede na Av. Governador Luiz Rocha, 12, Potosí, Balsas-MA, representada pela NAIARA COSTA DE ARAUJO, proprietária/administradora, CI nº 021343522002-0 SSP/MA, CPF nº 014.240.203-60, DECLARA, sob as penas da Lei, inteira submissão aos preceitos legais aplicados ao Pregão Presencial nº 022/2018-CPL/PMC-REPETIÇÃO, especialmente as Leis nº 10.520/2002 e nº 8.666/1993, assim como as Cláusulas constantes do Edital.

2. Propomos o valor total abaixo discriminado para aquisição de Equipamentos Odontológicos, objeto do Pregão Presencial nº 022/2018-CPL/PMC-REPETIÇÃO, obedecendo as especificações e condições definidas no Termo de Referência, ANEXO I do Edital e da nossa Proposta, asseverando que:

Total Geral.....R\$	41.610,84	quarenta e um mil seiscientos e dez reais e oitenta e quatro centavos
---------------------	-----------	---

a) cumprimos rigorosamente toda a legislação aplicável à execução do objeto a ser contratado;

b) assumimos o compromisso de bem e fielmente fornecer 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 **60 (sessenta) dias consecutivos** a contar da data da sua entrega

4. Comprometemos a entregar o objeto desta licitação no prazo máximo de **15 (quinze)**, a contar da data de assinatura da **Ordem de Fornecimento**;

5. Comprometemos a entregar o objeto desta licitação no almoxarifado da:

a) **Secretaria Municipal de Saúde-SEMUS;**

a.1) **Endereço: Rua Benedito Leite, nº 57, Centro. CEP: 65.980-000 - Carolina/MA.**

6. 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**, devidamente atestada pela **Comissão de Fiscalização**, desde que não haja fator impeditivo provocado pela empresa, acompanhada dos seguintes documentos:

a) cópia da respectiva Ordem de Fornecimento;

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;



COMERCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI

CNPJ: 29.316.592/0001-37 I.E. 12.549466-1 Insc. Municipal: 12.002.505-13

Av. Governador Luiz Rocha, 12, Potosí, Balsas/MA Telefax: (99) 3541-7691

65.800-000 - Balsas/MA

E-mail.: novavidaa@hotmail.com

PREGÃO PRESENCIAL Nº 012/2018 - CPL

i) Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas-CNDT.

7. Responsável pela Assinatura do Contrato Administrativo:

EDIVAN ALVES DOS RAMOS, BRASILEIRO, CASADO, SUPERVISOR, RESIDENTE E DOMICILIADO Á RUA RIO GRANDE DO SUL, 832 - CDI, BALSAS-MA, TELEFAX 3541-8783 CELULAR (99) 98825-3365, E-MAIL: newlifemedicamentos@outlook.com, CPF 763.447.703-68 e RG 65354496-0 SSP/MA

Dados Bancários da Empresa: Banco do Brasil Agencia: 0895-8 Conta corrente: 62.256-7

Dados Complementares da Empresa: Telefone (99)3541-8783, Cel: (99)98825-3365, E-mail: newlifemedicamentos@outlook.com

Balsas-Ma, 07 de dezembro de 2018

RAQUEL NOLETO COUTINHO BARROS
FARMACEUTICA - RESPONSÁVEL TÉCNICO
CRF/ MA3757
CPF 010.364.393-13
RG 078473597-2 SSP/MA

NEW LIFE COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI

NAIARA COSTA DE ARAUJO - Administradora/Proprietária

CPF 014.240.203-60 e RG 021343522002-0 SSP/MA

Residente à Rua Renato Russo, nº 38 - Conjunto Planalto - Balsas-Ma

Telefone (99) 3541-7691 Cel: (99)98825-3365

E-mail: newlifemedicamentos@outlook.com

**COMERCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI**

CNPJ: 29.316.592/0001-37 I.E. 12.549466-1 Insc. Municipal: 12.002.505-13
 Av. Governador Luiz Rocha, 12, Potosi, Balsas/MA Telefax: (99) 3541-8783
 65.800-000 - Balsas/MA
 E-mail.: newlifemedicamentos@outlook.com

PREGÃO PRESENCIAL Nº 022/2018 - CPL

AO Senhor Pregoeiro da Prefeitura Municipal de Carolina-MA
 Referência: PREGÃO PRESENCIAL Nº 022/2018-CPL/PMC-REPETIÇÃO
 Processo Administrativo nº 041/2018-PMC
 Tipo: **MENOR PREÇO POR ITEM**
 Data da abertura dos envelopes: **10 de dezembro de 2018**
 Hora da abertura dos envelopes: **08h 30m**

A Empresa NEW LIFE MEDICAMENTOS EIRELI, inscrita no CNPJ Nº 29.316.592/0001-37, com sede na Av. Governador Luiz Rocha, 12, Potosí, Balsas/MA, representada por sua Administradora Proprietária, a Srª NAIARA COSTA DE ARAUJO, CI nº 021343522002-0 SSP/MA, CPF Nº 014.240.203-60, **DECLARA**, sob as penas da Lei, inteira submissão aos preceitos legais aplicados ao **PREGÃO PRESENCIAL Nº 022/2018-CPL/PMC-REPETIÇÃO**, especialmente as Leis nº 10.520/2002 e nº 8.666/1993, assim como as Cláusulas constantes do Edital.

Objeto: **Aquisição de Equipamentos Odontológicos, de acordo com as condições e especificações constantes do Termo de Referência, ANEXO I deste Edital.**

PROPOSTA DE PREÇOS

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	MARCA	QUANT	V.UNIT	V.TOTAL	EXTENSO
1	AMALGAMADOR ODONTOLÓGICO	Unidade	KONDETECH	1	856,00	856,00	oitocentos e cinquenta e seis reais
2	APARELHO DE RAIOS-X-ODONTOLÓGICO	Unidade	PROCION	1	4.808,54	4.808,54	quatro mil oitocentos e oito reais e cinquenta e quatro centavos
3	AUTOCLAVE HORIZONTAL DE MESA (ATÉ 75 LITROS)	Unidade	STERMAX	1	8.007,27	8.007,27	oito mil e sete reais e vinte e sete centavos
4	BIOMBO PLUMBÍFERO	Unidade	KONEX	1	4.796,01	4.796,01	quatro mil setecentos e noventa e seis reais e um centavo
5	BOMBA DE VÁCUO ATÉ 12 HP/CV	Unidade	SHUSTER	1	4.258,02	4.258,02	quatro mil duzentos e cinquenta e oito reais e dois centavos
6	CADEIRA ODONTOLÓGICA COMPLETA (EQUIPO/SUGADOR/REFLETOR)	Unidade	D700	1	11.700,00	11.700,00	onze mil e setecentos reais
7	COMPRESSOR ODONTOLÓGICO	Unidade	FIAC	1	2.917,19	2.917,19	dois mil novecentos e dezessete reais e dezenove centavos
8	FOTOPOLIMERIZADOR DE RESINAS	Unidade	MICRODONT	1	1.113,78	1.113,78	mil cento e treze reais e setenta e oito centavos
9	JATO DE BICARBONATO	Unidade	MICRODONT	1	382,76	382,76	trezentos e oitenta e dois reais e setenta e seis centavos
10	MOCHO	Unidade	QUALITY MÓVEIS	1	301,50	301,50	trezentos e um reais e cinquenta centavos
11	NEGATOSCOPIO	Unidade	BIOTRON	1	715,32	715,32	setecentos e quinze reais e trinta e dois centavos
12	SELADORA	Unidade	ESSENCE DENTAL	1	485,45	485,45	quatrocentos e oitenta e cinco reais e quarenta e cinco centavos
13	ULTRASSON ODONTOLÓGICO	Unidade	MICRODONT	1	1.269,00	1.269,00	mil duzentos e sessenta e nove reais
Total Geral						R\$ 41.810,84	quarenta e um mil seiscentos e dez reais e oitenta e quatro centavos

Declaramos que nos preços já estão inclusos todos os custos diretos e indiretos, encargos, tributos, transporte, seguros, contribuições e obrigações sociais, trabalhistas e previdenciárias e outros necessários ao cumprimento integral do objeto deste Pregão.

PROPONENTE:



COMERCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI

CNPJ: 29.316.592/0001-37 I.E. 12.549466-1 Insc. Municipal: 12.002.505-13
Av. Governador Luiz Rocha, 12, Potosí, Balsas/MA Telefax: (99) 3541-8783
65.800-000 - Balsas/MA
E-mail.: newlifemedicamentos@outlook.com

PREGÃO PRESENCIAL Nº 022/2018 - CPL

RAZÃO SOCIAL: NEW LIFE COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI

CNPJ: 29.316.592/0001-37

ENDEREÇO: Av. Governador Luiz Rocha, 12, Potosí, Balsas/MA

E-MAIL: novavidaa@hotmail.com - Telefone: 99.3541-7691

PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias consecutivos, a contar da data de sua apresentação; Conforme Edital

PRAZO PARA ENTREGA: Conforme Edital

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: Conforme Edital.

LOCAL DE ENTREGA: no almoxarifado da Secretaria Municipal de Saúde-SEMUS, situado na Rua Benedito Leite, nº 57, Centro. CEP: 65.980-000 - Carolina/MA; Conforme Edital.

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: Conforme Edital;

Banco do Brasil Agência: 0895-8 Conta corrente: 62.256-7

Dados do Representante Legal para fins de apresentação da proposta e assinatura do contrato:

EDIVAN ALVES DOS RAMOS, BRASILEIRO, CASADO, SUPERVISOR, RESIDENTE E DOMICILIADO À RUA RIO GRANDE DO SUL, 832 - CDI, BALSAS-MA, TELEFAX 3541-8783 CELULAR (99) 98825-3365

E-MAIL: newlifemedicamentos@outlook.com, CPF 763.447.703-68 e RG 65354496-0 SSP/MA

Balsas-MA, 07 de dezembro de 2018

RAQUEL NOLETO COUTINHO BARROS
FARMACEUTICA - RESPONSÁVEL TÉCNICO
CRF/ MA3757
CPF 010.364.393-13
RG 078473597-2 SSP/MA

NEW LIFE COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI
NAIARA COSTA DE ARAUJO - Administradora/Proprietária
CPF 014.240.203-60 e RG 021343522002-0 SSP/MA
Residente à Rua Renato Russo, nº 38 - Conjunto Planalto - Balsas-Ma
Telefone (99) 3541-7691 Cel: (99)98825-3365
E-mail: newlifemedicamentos@outlook.com



Dental
Vidafarma
DIST. PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES

ENVELOPE Nº 01
PROPOSTA DE PREÇO
PREGÃO PRESENCIAL Nº 022/2018-CPL/PMC
CPL/PMC-REPETIÇÃO
Prefeitura Municipal de Carolina
Data: 10.12.2018
Hora: 08:30min
COSTA ASSUNÇÃO DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ : 00.270.120/0001-09

AO
ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAROLINA-MA
EDITAL PREGAO PRESENCIAL 22/2018-CPL/PMC-REPETIÇÃO
PREGÃO PRESENCIAL Nº 022/2018-CPL/PMC
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 041/2018-PMC

ANEXO IV

CARTA-PROPOSTA

Ao Senhor Pregoeiro da Prefeitura Municipal de Carolina

Referência: PREGÃO PRESENCIAL Nº 022/2018-CPL/PMC-REPETIÇÃO

A empresa COSTA ASSUNCAO DISTRIBUIDORA LTDA, signatária, inscrita no CNPJ sob o Nº 00.270.120/0001-09, sediada na Rua Antônio de Miranda nº221 centro, Imperatriz – MA por seu representante legal, Sr.(a) Adilson Luís Vitorino de Assunção(Sócio proprietário), portador da Carteira de Identidade Nº RG: 18638282001-3 e do CPF Nº 32838492349,DECLARA, sob as penas da Lei, inteira submissão aos preceitos legais aplicados ao **PREGÃO PRESENCIAL Nº 022/2018-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\$ 33.005,00 (trinta e três mil e cinco reais) para aquisição de Equipamentos Odontológico, objeto do **PREGÃO PRESENCIAL Nº 022/2018-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 fornecer 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.

Declaramos garantia dos produtos não inferior a 12 (doze) meses .

3. O prazo de validade desta Proposta é de 60 (Sessenta) dias consecutivos a contar da data da sua entrega.

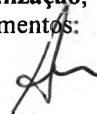
4. Comprometemos a entregar o objeto desta licitação no prazo máximo de 15 (quinze dias), a contar da data de assinatura do Contrato Administrativo

5. Comprometemos a entregar o objeto desta licitação no almoxarifado da:

a) **Secretaria Municipal de Saúde-SEMUS;**

a.1) Endereço: **Rua Benedito Leite, nº 57, Centro. CEP: 65.980-000 - Carolina/MA.**

6. 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**, devidamente atestada pela **Comissão de Fiscalização**, desde que não haja fator impeditivo provocado pela empresa, acompanhada dos seguintes documentos:


Costa Assunção Dist. Ltda.
CNPJ: 00.270.120/0001-09
Adilson Luis Vitorino de Assunção
CPF: 328.384.923-49

- a) cópia da respectiva **Ordem de Fornecimento**;
- 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.

7. Responsável pela Assinatura do Contrato Administrativo: Adilson Luís Vitorino de Assunção (Sócio proprietário), portador da Carteira de Identidade N° RG: 18638282001-3 e do CPF N° 32838492349

- Dados Complementares da Empresa: Telefone, Fax 99 3523-1961/3270 , Celular 99 8178-2225. E-mail, Banco (Brasil), Agência (3280-8), Conta Corrente n° 21417-5.

Razão Social: COSTA ASSUNCAO DISTRIBUISORA LTDA
Pessoa para contrato: ADILSON LUIS VITORINO DE ASSUNÇÃO
Endereço: RUA ANTONIO DE MIRANDA 221, CENTRO , IMPERATRIZ-MA
E-mail: vendas-vidafarma@hotmail.com
Telefone: (99) 3523-1961/3270
CNPJ: 00.270.120/0001-09
Dados Bancários: CORRENTE N° 21417-5 , AGÊNCIA N° 3280-8, Banco do Brasil, em nome de C. A. D. MEDICAMENTOS LTDA

Imperatriz- (MA) 06 de Dezembro de 2018


Costa Assunção Dist. Ltda
CNPJ: 00.270.120/0001-09
Adilson Luis Vitorino de Assunção
CPF: 328.384.923-49

Costa Assunção Distribuidora Ltda.
Adilson Luis Vitorino de Assunção
RG: 18638282001-3
CPF 32838492349
Sócio proprietário

AO
ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAROLINA-MA
EDITAL PREGAO PRESENCIAL 22/2018-CPL/PMC-REPETIÇÃO
PREGÃO PRESENCIAL Nº 022/2018-CPL/PMC
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 041/2018-PMC

Ao Senhor Pregoeiro da Prefeitura Municipal de Carolina

Referência: PREGÃO PRESENCIAL Nº 022/2018-CPL/PMC-REPETIÇÃO

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	V.UNT	V.TOTAL	MARCA
1	Amalgamador Odontológico	UND	1	R\$ 800,00	R\$ 800,00	ALT
2	Aparelho de Raio-X Odontológico	UND	1	R\$ 5.900,00	R\$ 5.900,00	PROCION
3	Autoclave Horizontal de Mesa (até 75 litros)	UND	1	R\$ 2.990,00	R\$ 2.990,00	STERMAX
4	Biombo Plumbífero	UND	1	R\$ 3.500,00	R\$ 3.500,00	MEW
5	Bomba de Vácuo até 12 HP/CV	UND	1	R\$ 2.840,00	R\$ 2.840,00	DELTRAMED
6	Cadeira Odontológica Completa (equipo/sugador/refletor)	UND	1	R\$ 10.990,00	R\$ 10.990,00	KAVO
7	Compressor Odontológico	UND	1	R\$ 2.990,00	R\$ 2.990,00	FIAC
8	Fotopolimerizador de Resinas	UND	1	R\$ 600,00	R\$ 600,00	MICRODONT
9	Jato de Bicarbonato	UND	1	R\$ 400,00	R\$ 400,00	SCHUSTER
10	Mocho	UND	1	R\$ 280,00	R\$ 280,00	MAIART
11	Negatoscópico	UND	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00	BIOTRON
12	Seladora	UND	1	R\$ 230,00	R\$ 230,00	BIOMECK
13	Ultrassom Odontológico	UND	1	R\$ 1.260,00	R\$ 1.260,00	KONDENTECH
TOTAL					R\$ 33.005,00	


Costa Assunção Dist. Ltda
CNPJ: 00.270.120/0001-09
Adilson Luis Vitorino de Assunção
CPF: 328.384.923-49

Imperatriz- (MA)06 de Dezembro de 2018

Costa Assunção Distribuidora Ltda.
Adilson Luis Vitorino de Assunção
RG: 18638282001-3
CPF 32838492349
Sócio proprietário

DISTRIBUIDORA
Rocha
FARMA

(99) 3541.3637

D R. REPRESENTAÇÕES LTDA
CNPJ: 04.954.908/0001-95 INS. ESTADUAL 12.217.981-1
END: RUA DA FAZENDA Nº 400, FLORA RICA.
FONE/FAX: 99.3541.3526/ 3541.3103 BALSAS-MA.
E-mail distribuidorarochafarma@gmail.com

ENVELOPE – 01 PROPOSTA DE PREÇOS

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO - PREFEITURA MUNIC. CAROLINA/MA.

PREGÃO PRESENCIAL. N.º 022/2018 CPL / PROCESSO ADM: 041/2018

DATA DE ABERTURA: 10/12/2018

HORÁRIO: 08h:30min

RAZÃO SOCIAL DO PROPONENTE: D R. REPRESENTAÇÕES LTDA EPP.

CNPJ N.º 04.954.908/0001-95

TELEFONE: “(99) 3541-3526”

EMAIL: distribuidorarochafarma@gmail.com

OBJETO: A presente licitação tem como objeto é a aquisição de Equipamentos Odontológicos, de acordo com as condições e especificações constantes do Termo de Referência, ANEXO I deste Edital.

ENVELOPE Nº 01

Documentação de Habilitação PREGÃO PRESENCIAL Nº 022/2018-CPL/PMC-REPETIÇÃO

Prefeitura Municipal de Carolina

Data: 10.12.2018

Hora: 08h30min

Razão Social da Pessoa Jurídica: D. R. REPRESENTAÇÕES LTDA EPP

DISTRIBUIDORA
Rocha
FARMA

(99) 3541.3637

D R. REPRESENTAÇÕES LTDA
CNPJ: 04.954.908/0001-95 INS. ESTADUAL 12.217.981-1
END: RUA DA FAZENDA Nº 400, FLORA RICA.
FONE/FAX: 99.3541.3526/ 3541.3103 BALSAS-MA.
E-mail distribuidorarochoafarma@gmail.com

PROPOSTA DE PREÇOS

to

UD *John* *Q*

**PREGÃO PRESENCIAL Nº 022/2018-CPL/PMC-REPETIÇÃO
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 041/2018-PMC**

ANEXO IV

CARTA-PROPOSTA

**Ao Senhor Pregoeiro da Prefeitura Municipal de Carolina
Referência: PREGÃO PRESENCIAL Nº 022/2018-CPL/PMC-REPETIÇÃO**

1. A empresa **D. R. REPRESENTAÇÕES LTDA EPP**, inscrita no CNPJ nº **04.954.908/0001-95**, com sede na **Rua da Fazenda, nº 400, Bairro Flora Rica**, representada por sua sócia administradora, a senhora **DANIELLE MARTINS ROCHA**, CI nº **0163.223.42001-0 SSP/MA**, e do CPF nº **653.147.273-15**, **DECLARA**, sob as penas da Lei, inteira submissão aos preceitos legais aplicados ao **PREGÃO PRESENCIAL Nº 022/2018-CPL/PMC-REPETIÇÃO**, 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\$ 42.235,49 (quarenta e dois mil duzentos e trinta e cinco reais e quarenta e nove centavos)** para aquisição de aquisição de **Equipamentos Odontológicos**, de acordo com as condições e especificações constantes do **Termo de Referência, ANEXO I** deste Edital, objeto do **PREGÃO PRESENCIAL Nº 022/2018-CPL/PMC-REPETIÇÃO**, obedecendo às 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 fornecer 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.

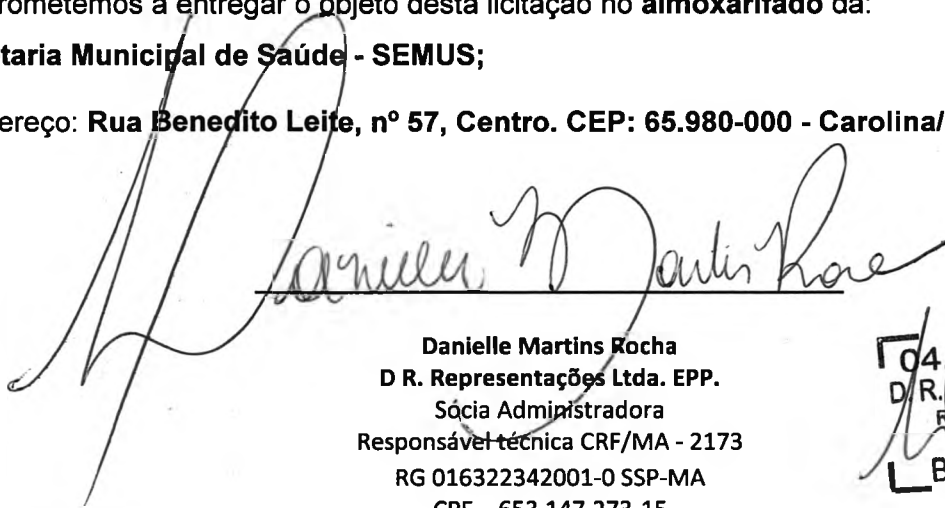
3. O prazo de validade desta Proposta é de **(60) sessenta dias consecutivos** a contar da data da sua entrega.

4. Comprometemos a entregar o objeto desta licitação no prazo máximo de **15 (quinze dias)**, a contar da data de assinatura do **Contrato Administrativo**.

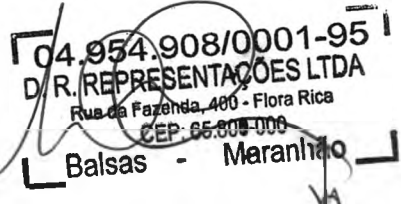
5. Comprometemos a entregar o objeto desta licitação no **almoxarifado** da:

a) **Secretaria Municipal de Saúde - SEMUS;**

a.1) **Endereço: Rua Benedito Leite, nº 57, Centro. CEP: 65.980-000 - Carolina/MA.**



Danielle Martins Rocha
D R. Representações Ltda. EPP.
Sócia Administradora
Responsável técnica CRF/MA - 2173
RG 016322342001-0 SSP-MA
CPF - 653.147.273-15



04.954.908/0001-95
D.R. REPRESENTAÇÕES LTDA
Rua da Fazenda, 400 - Flora Rica
CEP: 65.804-000
Balsas - Maranhão

6. 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**, devidamente atestada pela **Comissão de Fiscalização**, desde que não haja fator impeditivo provocado pela empresa, acompanhada dos seguintes documentos:

- a) cópia da respectiva **Ordem de Fornecimento**;
- 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.

7. **Responsável pela Assinatura do Contrato Administrativo: DANIELLE MARTINS ROCHA**, CI nº 0163.223.42001-0 SSP/MA, CPF nº 653.147.273-15. Dados Complementares da Empresa: Telefone, Fax (99-3541-3526), Celular (99-98102-3637). E-mail, distribuidorarochoafarma@gmail.com Banco (BRASIL e nº 01), Agência (nº 0895-8), Conta Corrente nº 29.808-5

Balsas/MA, 07 de dezembro de 2018.

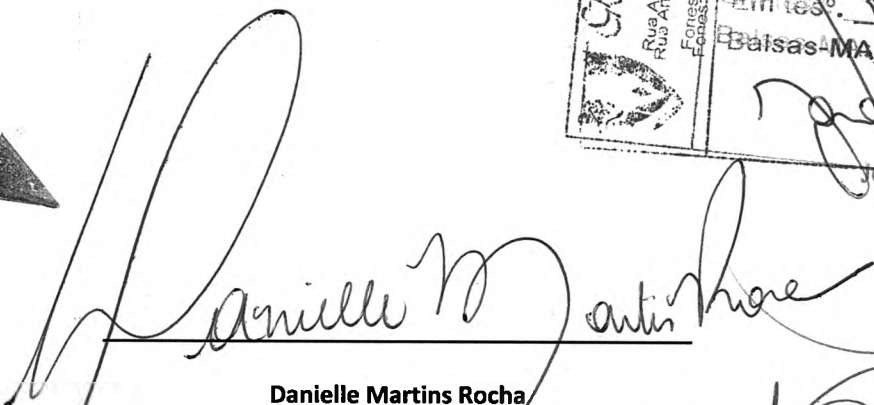
Nome da Empresa: **D. R. REPRESENTAÇÕES LTDA EPP.**

Nome fantasia: **DISTRIBUIDORA ROCHA FARMA.**

TJMA/FERJ
Serventia Extrajudicial
156 BALSAS
Cartório do 2º Ofício
de Firma - Imobiliária

RECONHECIMENTO DE FIRMA
Reconheço as assinatura(s) de
Danielle Martins Rocha #
do que dou fé:
 por verdadeira
 por semelhança
Em tes. de verdade de
Balsas-MA: 07/12/18

Jonathan Luiz Basuani
Escrivente Autorizado



Danielle Martins Rocha
D R. Representações Ltda. EPP.
Sócia Administradora
Responsável técnica CRF/MA - 2173
RG 016322342001-0 SSP-MA
CPF - 653.147.273-15

04.954.908/0001-95
D. R. REPRESENTAÇÕES LTDA
Rua da Fazenda, 400 - Flora Rica
CEP: 65.808-000
Balsas - Maranhão

PREGÃO PRESENCIAL Nº 022/2018 SRP Regime: Menor Preço Data: 10 de Dezembro de 2018 Hora da Abertura: 08:30 horas.

Processo Adm: 041/2018

Objeto: Aquisição de Equipamentos Odontológicos, para futuras e eventuais aquisições pela Prefeitura Municipal de Carolina, de acordo com as condições, especificações e quantitativos deste Termo de Referência.

CARTA PROPOSTA

À

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAROLINA - MA

A/C: SR. PREGOEIRO

Prezados Senhores,

Balsas/Ma, 10 de Dezembro de 2018.

A empresa **D. R. REPRESENTAÇÕES LTDA.**, com sede na **Rua da Fazenda, nº 400, bairro Flora Rica, Balsas/Ma**, inscrita no CPNJ sob o nº **04.954.908/0001-95**, neste ato representada por **DANIELLE MARTINS ROCHA**, portador do CPF nº **653.147.273-15** e RG nº **16322342001-0 GEJUSPC-MA**, abaixo assinado propõe à Prefeitura de Carolina os preços infra discriminados para a aquisição de Equipamentos odontológicos, de acordo com as condições, especificações e quantitativos deste Termo de Referência, objeto do PREGÃO PRESENCIAL n.º **022/2018 - CPL**.

Prazo de validade da proposta: 60 (sessenta) dias.

O prazo de entrega é de até 15 (quinze) dias consecutivos, contados a partir da data de recebimento da respectiva Ordem de Fornecimento expedida pela Secretaria Municipal de

Preço Total	R\$	42.235,49	quarenta e dois mil duzentos e trinta e cinco reais e quarenta e nove centavos
-------------	-----	------------------	---

Propomos executar, sob nossa integral responsabilidade, o fornecimento, transporte e entrega do objeto da presente proposta, de acordo com os prazos e as especificações constantes do respectivo Edital e seus Anexos, estando incluídos, no valor acima proposto, todas as despesas e encargos operacionais e tributos devidos.

Prazo de garantia de **24 (vinte e quatro) meses**, não podendo ser inferior a 12 (doze) meses, contados a partir da data do recebimento definitivo do objeto.

Prazo de substituição de todo e qualquer produto que chegar sem condições para consumo (será imediata).

O nome do representante que assinará a Ata, bem como o nº do seu RG e CPF (Danielle Martins Rocha RG:16.322.342.001-0 SSP - MA CPF:653.147.273-15)


D R REPRESENTAÇÕES LTDA EPP / 04.954.908/0001-95

Danielle Martins Rocha

Sócia Administradora e responsável técnico CRF/MA 2173

RG 016322342001-0 SSP-MA

CPF - 653.147.273-15


Rua da Fazenda, n.º 400 - Flora Rica CEP:65800-000 Balsas-MA FoneFax: (99)3541-3526

1distribuidorarochoafarma@gmail.com

CNPJ: 04.954.908/0001-95 I.E.: 12.217.981-

PREGÃO PRESENCIAL Nº 022/2018 SRP Regime: Menor Preço Data: 10 de Dezembro de 2018 Hora da Abertura: 08:30 horas.

Processo Adm: 041/2018

Objeto: Aquisição de Equipamentos Odontológicos, para futuras e eventuais aquisições pela Prefeitura Municipal de Carolina, de acordo com as condições, especificações e quantitativos deste Termo de Referência.

AO
PREGOEIRO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CAROLINA/MA
PREFEITURA MUNICIPAL CAROLINA/MA
Praça Alípio Carvalho, nº 50, Centro, Carolina/MA.

Prezados Senhores,

Pela presente, submetemos à apreciação de Vossas Senhorias, a nossa proposta relativa a licitação em epígrafe, assumindo inteira responsabilidade por quaisquer erros ou omissões que venham a ser verificados na preparação da mesma e declaramos ainda que, temos pleno conhecimento das condições em que se desenvolverão os trabalhos e concordamos com a totalidade das instruções e critérios de qualificação definidos no edital.

ANEXO I - A
AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTDE	MARCA	V. UNIT.	V. TOTAL	EXTENSO
1	Amalgamador Odontológico	Unidade	1	ECMIX	R\$ 839,40	R\$ 839,40	oitocentos e trinta e nove reais e quarenta centavos
2	Aparelho de Raio-X Odontológico	Unidade	1	PROCION	R\$ 4.960,39	R\$ 4.960,39	quatro mil novecentos e sessenta reais e trinta e nove centavos
3	Autoclave Horizontal de Mesa (até 75 litros)	Unidade	1	BIOTRON	R\$ 8.260,13	R\$ 8.260,13	oito mil duzentos e sessenta reais e treze centavos
4	Biombo Plumbífero	Unidade	1	HDX	R\$ 4.947,46	R\$ 4.947,46	quatro mil novecentos e quarenta e sete reais e quarenta e seis centavos
5	Bomba de Vácuo até 12 HP/CV	Unidade	1	SCHUSTER	R\$ 4.392,49	R\$ 4.392,49	quatro mil trezentos e noventa e dois reais e quarenta e nove centavos
6	Cadeira Odontológica Completa (equipo/sugador/refletor)	Unidade	1	ALLIAGE	R\$ 11.488,86	R\$ 11.488,86	onze mil quatrocentos e oitenta e oito reais e oitenta e seis centavos
7	Compressor Odontológico	Unidade	1	FIAC	R\$ 3.009,32	R\$ 3.009,32	três mil e nove reais e trinta e dois centavos
8	Fotopolimerizador de Resinas	Unidade	1	ECEL	R\$ 1.148,95	R\$ 1.148,95	mil cento e quarenta e oito reais e noventa e cinco centavos
9	Jato de Bicarbonato	Unidade	1	KONDENTECH	R\$ 394,84	R\$ 394,84	trezentos e noventa e quatro reais e oitenta e quatro centavos
10	Mocho	Unidade	1	G&G EQUIP.	R\$ 311,02	R\$ 311,02	trezentos e onze reais e dois centavos
11	Negatoscópio	Unidade	1	G&G EQUIP.	R\$ 737,91	R\$ 737,91	setecentos e trinta e sete reais e noventa e um centavos
12	Seladora	Unidade	1	BIOTRON	R\$ 500,78	R\$ 500,78	quinhentos reais e setenta e oito centavos
13	Ultrassom Odontológico	Unidade	1	KONDENTECH	R\$ 1.243,94	R\$ 1.243,94	mil duzentos e quarenta e três reais e noventa e quatro centavos
VALOR TOTAL DO LEVANTAMENTO						R\$ 42.235,49	quarenta e dois mil duzentos e trinta e cinco reais e quarenta e nove centavos

Informações Bancárias: Banco do Brasil, AG 895-8, Conta Corrente 29808-5

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias.

Prazo de entrega: Em até 15 dias.

Local de entrega: no almoxarifado da Secretaria Municipal de Saúde-SEMUS, situado na Rua Benedito Leite, nº 57, Centro. CEP: 65.980-000 - Carolina/MA;

Condições de pagamento: em até 30 dias mediante apresentação de nota fiscal.

Declarações Expressas:

Desde já nos comprometemos a cumprir o prazo de entrega rigorosamente em dia, sob pena de sofrer penalização da Administração Municipal.

Balsas/MA, 10 de Dezembro de 2018.

Danielle Martins Rocha
D R REPRESENTAÇÕES LTDA EPP / 04.954.908/0001-95
Danielle Martins Rocha
Sócia Administradora e responsável técnico CRF/MA 2173
RG 016322342001-0 SSP-MA
CPF - 653.147.273-15

Se. MAFFRJ
156
Cartório Extrajudicial
BALSAS

Se. de Fiscalização
Poder Judiciário
Tribunal de Justiça
do Maranhão
Reconhecimento
de Firma - Financeiro
000000326964

RTORIO BALSAS
2º Ofício
Rua Antonio Jacobina, 1231 - Centro
Balsas - MA
Fones: (99) 3541-4165 / 3541-8165

RECONHECIMENTO DE FIRMA
Reconheço as assinatura(s) de
Danielle Martins
Rocha - #
do que dou fé,
() por verdadeira
(X) por semelhança
Em tes. da verdade
Balsas-MA: 10/02/18

Jonathan Luiz Bastiani
Escrivente Autorizado