

**JADSON MOREIRA TAUMATURGO**  
**11.049.892/0001-31**

**PROPOSTA REGISTRADA**

**Dados do Processo**

Município: Cariré / CE

Unidade gestora: Fundo Municipal de Saude

Número do processo: 004/2024/SMS-PD

Modalidade: Dispensa Eletrônica

Número do certame: 004/2024/SMS-PD

Data da abertura: 29/04/2024 às 09:30

**Dados do Fornecedor**

Razão social: JADSON MOREIRA TAUMATURGO

Telefone: \*\*\*\* / \*\*\*\*

CNPJ/MF: 11.049.892/0001-31

E-mail: jadson\_taumaturgo@hotmail.com

Endereço: RUA DR. OSVALDO HONORIO LEMOS, 425, CENTRO, Reriutaba / CE - CEP: 62.260-000





**JADSON MOREIRA TAUMATURGO**  
**11.049.892/0001-31**

**Dados das Declarações**

**DECLARAÇÃO DE COTA DE APRENDIZAGEM**

**SIM**

Declaro sob as penas da Lei, que cumpro a cota de aprendizagem nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.

**DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO DISPOSTO DO INCISO XXXIII DO ART 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL**

**SIM**

Declaro para fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprego menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprego menor de 16 (dezesesseis) anos, salvo menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, nos termos do inciso XXXIII, do art. 7º da Constituição Federal.

**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS**

**SIM**

Declaro sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

**DECLARAÇÃO DE NÃO TRABALHO FORÇADO E DEGRADANTE**

**SIM**

Declaro que não possuo, em minha cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inc. III do art. 5º da Constituição Federal.

**DECLARAÇÃO QUE CUMPRE PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO**

**SIM**

Declaro que estou ciente e concordo com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que cumpro plenamente os requisitos de habilitação definidos no edital.

**DECLARAÇÃO RESERVA DE CARGOS**

**SIM**

Declaro que, conforme disposto no art. 93 a Lei nº 8.123, de 24 de julho de 1991, estou ciente do cumprimento da reserva de cargos prevista em lei para pessoas com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que, se aplicado ao número de funcionários da minha empresa, atendo as regras de acessibilidade nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.

**DECLARAÇÃO DE ME/EPP**

**SIM**

Declaro, sob as penas da Lei, que cumpro os requisitos estabelecidos no Art. 3º da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, alterada pela Lei nº 11.488, de 15 de junho de 2007, em seu Art. 34, que essa Empresa/Cooperativa está apta a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos artigos 42 ao 49 da referida Lei Complementar.

**Dados da Proposta de Preços**



**JADSON MOREIRA TAUMATURGO**  
**11.049.892/0001-31**

**1 - APARELHO TENS FES E CORRENTE RUSSA**

Especificação: APARELHO TENS FES E CORRENTE RUSSA, 4 CA NAIS COM CONTROLHES INDEPENDENTES, TELA: DISPLAY GRÁFICO DE LCD, BIVOLT, DIMENSÕES: 27 CM X 26,6 CM X 12,5 CM (L X P X A), PESO APROXIMADO: 1,85 KG, REGISTRO ANVISA, GARANTIA: 12 MESES

Quantidade: 7,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 3.260,00

Valor total: R\$ 22.820,00

Fabricante/Marca: IBRAMED

Modelo: IBRAMED

Valor de referência: R\$ 3.269,84

**2 - APARELHO ULTRASSOM**

Especificação: APARELHO ULTRASSOM FREQUENCIA DE 1 MHZ E 3 MHZ, EM METAL E POLIPROPILENO, ALIMENTAÇÃO BIVOLT AUTOMATICO, PROTEÇÃO ELÉTRICA TIPO BF, DIMENSÕES: 27 X 16,6 X 12,5 CM (L X P X A), PESO: 1,1 KG, GARANTIA: 12 MESES. REGISTRO ANVISA: 10360310025

Quantidade: 7,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 3.200,00

Valor total: R\$ 22.400,00

Fabricante/Marca: IBRAMED

Modelo: IBRAMED

Valor de referência: R\$ 3.209,33

**3 - FAIXA ELÁSTICA**

Especificação: KIT 3 FAIXAS ELÁSTICAS COM 3 ÍVEIS FISIOTERAPIA, MATERIAL: LÁTEX - CORES: VERMELHO/AZUL/VERDE.

Quantidade: 12,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 134,00

Valor total: R\$ 1.608,00

Fabricante/Marca: ARKTUS

Modelo: ARKTUS

Valor de referência: R\$ 137,21

**4 - LÂMPADA INFRAVERMELHO**

Especificação: LÂMPADA INFRAVERMELHO 250W/220V, PARA APLICAÇÕES NAS ÁREAS DE SAÚDE, POTÊNCIA: 250W, VOLTAGEM: 220V ROSCA E27.

Quantidade: 11,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 235,00

Valor total: R\$ 2.585,00

Fabricante/Marca: POLAMP

Modelo: POLAMP

Valor de referência: R\$ 239,51

**5 - MINI BIKE PORTÁTIL**



**JADSON MOREIRA TAUMATURGO**  
**11.049.892/0001-31**

Especificação: MINI BIKE PORTÁTIL MODELO CICLOERGÔMETRO, ESTRUTURA EM AÇO E PLÁSTICO ABS, DISPLAY LCD COM MULTIFUNÇÕES, DOBRÁVEL, PESO MÁXIMO SUPOSTADO DE 100KG, PEDAIS ANTIDERRAPANTES COM CINTAS, BOTÃO PARA AJUSTE DE INTENSIDADE, DIMENSÕES 41,5 X 34,5 X 49 CM (CXLXA).

Quantidade: 6,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 700,00

Valor total: R\$ 4.200,00

Fabricante/Marca: ARKTUS

Modelo: ARKTUS

Valor de referência: R\$ 725,82

**6 - SUPORTE (PEDESTAL E RODAS)**

Especificação: SUPORTE PEDESTAL E RODAS PARA INFRAVERMELHO, ESTRUTURA EM AÇO CARBONO COM PINTURA EPÓXI BRANCA, CÚPULA EM ALUMÍNIO, AJUSTE DE ALTURA, HASTE FLEXÍVEL, ALIMENTAÇÃO BIVOLT AUTOMÁTICO, DIMENSÕES E PESOS: PRODUTO: 40 CM X 42 CM X 1,75 CM (C X L X A), PESO: 2 KG.

Quantidade: 9,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 590,00

Valor total: R\$ 5.310,00

Fabricante/Marca: VAGALUMY

Modelo: VAGALUMY

Valor de referência: R\$ 595,41

**7 - TORNOZELEIRA**

Especificação: TORNOZELEIRA DE 1 KG, COM AJUSTE, FORMATO ANATÔMICO, EM PVC E POLIÉSTER, ENCHIMENTO GRANALHA.

Quantidade: 5,0

Unidade: Par

Valor ofertado: R\$ 40,00

Valor total: R\$ 200,00

Fabricante/Marca: ARKTUS

Modelo: ARKTUS

Valor de referência: R\$ 41,14

**8 - TORNOZELEIRA**

Especificação: TORNOZELEIRA DE 2 KG, COM AJUSTE, FORMATO ANATÔMICO, EM PVC E POLIÉSTER, ENCHIMENTO GRANALHA.

Quantidade: 5,0

Unidade: Par

Valor ofertado: R\$ 55,00

Valor total: R\$ 275,00

Fabricante/Marca: ARKTUS

Modelo: ARKTUS

Valor de referência: R\$ 57,83

Total geral da proposta: R\$ 59.398,00 (cinquenta e nove mil, trezentos e noventa e oito reais)

**JADSON MOREIRA TAUMATURGO**  
**11.049.892/0001-31**

**Validade da Proposta**

Proposta válida por: 60 dias

**Dados de Registro da Proposta**

Data de finalização do registro da proposta: 25 de Abril de 2024 às 16:26

**Dados do Usuário:**

Usuário logado como: JADSON TAUMATURGO

E-mail: jadson\_taumaturgo@hotmail.com

CPF/MF: 003.214.343-58

JADSON  
MOREIRA  
TAUMATURGO  
O:110498920  
00131

Assinado de  
forma digital por  
JADSON MOREIRA  
TAUMATURGO:11  
049892000131  
Dados: 2024.04.25  
16:28:12 -03'00'

