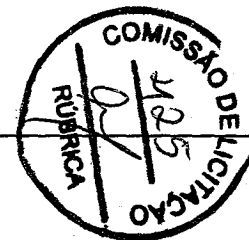


# FORTALMED

FORTALMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA  
 CNPJ.05.455.385/0001-03 - CGF. 06.674.546-2  
 RUA BISMARCK SÁ, 265 - PRECABURA  
 EUSÉBIO - CEARÁ - FONE: 85 3091 1248 / 85 3273 3786 / 3476 2242  
 e-mail: fortalmedeh@hotmail.com



A  
 COMISSÃO DE PREGÕES  
 CARIRÉ - CE  
 REF.: PREGÃO PRESENCIAL Nº. 003/2018/SMS-PP  
 ABERTURA 14/08/2018 ÀS 09:00 HORAS

1- Pela presente declaramos inteira submissão aos preceitos legais em vigor, especialmente os da Lei nº 8.666/93, com as alterações da Lei nº 8.883/94, atualizada pela Lei nº 9.648/98 de 27/05/98 e as cláusulas e condições deste Edital.

2 - Propomos prestar a Prefeitura Municipal de Cariré, pelos preços a seguir indicados, o fornecimento dos produtos, objeto desta licitação, obedecendo às estipulações do correspondente ato convocatório e asseverando que:

a) Em caso de divergência dos preços apresentados em algarismos e por extenso, prevalecerá este último.

b) O prazo de validade desta proposta é de noventa dias, e o prazo para entrega dos materiais será conforme os termos do edital.

OBJETO: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS PARA ATENDER A SECRETÁRIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CARIRÉ/CE, TUDO CONFORME ESPECIFICAÇÕES CONTIDAS NO TERMO DE REFERÊNCIA, CONSTANTE DOS ANEXOS DO EDITAL.

PROPOSTA DE PREÇO								
ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UND	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	V. UNITARIO (EXTENSO)	V. TOTAL (EXTENSO)
1	449052-0004- 001564: AMALGAMADOR ODONTOLÓGICO DIGITAL	ALT	UND	5	833,00	4.165,00	oitocentos e trinta e três reais	quatro mil, cento e sessenta e cinco reais
2	449052-0004- 001563: APARELHO DE RAO X ODONTOLÓGICO COLUNA MÓVEL MÍN. DE 70KVP, DIGITAL	PROCION	UND	5	9.435,00	47.175,00	nove mil, quatrocentos e trinta e cinco reais	quarenta e sete mil, cento e setenta e cinco reais
3	449052 - 0004 - 000158: AUTOCLAVE HORIZONTAL 21 LTS	ALT	UND	5	3.570,00	17.850,00	três mil, quinhentos e setenta reais	dezessete mil, oitocentos e cinquenta reais
4	1449052-0004 -001624: BIOMBO PLUMBIFERO	NMARTINS	UND	5	3.649,53	18.247,65	três mil, seiscentos e quarenta e nove reais e cinquenta e três centavos	dezoito mil, duzentos e quarenta e sete reais e sessenta e cinco centavos
5	449052-0004- 001625: BOMBA A VÁCUO ATE 12 LITROS	SCHUSTER	UND	5	3.632,90	18.164,50	três mil, seiscentos e trinta e dois reais e noventa centavos	dezoito mil, cento e sessenta e quatro reais e cinquenta centavos
6	449052-0004- 000201: CADEIRA ODONTOLOGICAL COMPLETA	DENTEMED	UND	5	11.542,46	57.712,30	onze mil, quinhentos e quarenta e dois reais e quarenta e seis centavos	cinquenta e sete mil, setecentos e doze reais e trinta centavos
7	449052-0004- 000208: COMPRESSOR PARA 1 CONSULTORIO	FIAC	UND	5	2.407,20	12.036,00	dois mil, quatrocentos e sete reais e vinte centavos	doze mil e trinta e seis reais
8	449052-0004 -000210: FOTOPOLIMERIZADOR DE RESINAS	ALT	UND	5	816,00	4.080,00	oitocentos e dezesseis reais	quatro mil e oitenta reais
9	449052-0004- 001626: JATO DE BICARBONATO	SCHUSTER	UND	5	411,77	2.058,85	quatrocentos e onze reais e setenta e sete centavos	dois mil e cinquenta e oito reais e oitenta e cinco centavos
10	449052-0004- 000207: MOCHO PARA CONSULTORIO	J.FLEX	UND	5	270,30	1.351,50	duzentos e setenta reais e trinta centavos	mil trezentos e cinquenta e um reais e cinquenta centavos
11	449052-0004- 001545: NEGATOSCOPIO DE UM CORPO	QUALITY	UND	5	280,50	1.402,50	duzentos e oitenta reais e cinquenta centavos	mil quatrocentos e dois reais e cinquenta centavos
12	449052-0004- 001561: SELADORA DE MESA PARA PAPEL GRAU CIRURGICO	BIOTRON	UND	5	344,37	1.721,85	trezentos e quarenta e quatro reais e trinta e sete centavos	mil setecentos e vinte e um reais e oitenta e cinco centavos
13	1449052-0004 -001623: ULTRASSON CDONTOLÓGICO	SCHUSTER	UND	5	3.466,86	17.334,30	três mil, quatrocentos e sessenta e seis reais e oitenta e seis centavos	dezessete mil, trezentos e trinta e quatro reais e trinta centavos
VALOR TOTAL						203.299,45	duzentos e três mil, duzentos e noventa e nove reais e quarenta e cinco centavos	
TOTAL GLOBAL DA PROPOSTA						TOTAL GLOBAL EXTENSO		
203.299,45						duzentos e três mil, duzentos e noventa e nove reais e quarenta e cinco centavos		

*(Handwritten signatures and marks at the bottom of the page)*

# FORTALMED

FORTALMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA  
CNPJ.05.455.385/0001-03 - CGF.06.674.546-2  
RUA BISMARCK SÁ, 265 - PRECABURA  
EUSÉBIO - CEARÁ - FONE: 85 3091 1248 / 85 3273 3786 / 3476 2242  
e-mail: fortalmedeh@hotmail.com

Condições:	Banco do Brasil S/A
Prazo de Entrega máximo: Conforme os termos do edital;	Agência: 3515-7
Pagamento: Conforme edital;	Conta Corrente: 20.686-5
Validade da proposta: 90 (noventa) dias.	

Declaramos sob as penas da lei, para todos os fins de direito a que se possa prestar, especialmente para fazer prova em processo licitatório na Modalidade Pregão Presencial N° 003/2018/SMS/PP, junto ao Município de CARIRÉ, Estado do Ceará, o seguinte:

Caso nos seja adjudicado o objeto da presente licitação, nos comprometemos a assinar o contrato no prazo determinado no documento de convocação, indicando para esse fim o Sr.Armando Barbosa do Carmo Junior, Carteira de Identidade n° 10521D-CREA/CE e CPF n° 213.840.533-87, como representante legal desta empresa.

Declaramos que nos valores apresentados na proposta, estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos, demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado, inclusive a margem de lucro;

Declaramos, que temos pleno conhecimento, aceitação e cumprimos todas as obrigações contidas no anexo I - Termo de referência deste edital;

Declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições e cláusulas estabelecidas no edital da licitação e seus anexos;

Declaramos que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação constantes do instrumento convocatório;

Declaramos que inexistente qualquer fato superveniente impeditivo de nossa habilitação para participar no presente certame licitatório, bem assim que ficamos cientes da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores, nos termos do art. 32, §2º, da Lei n.º 8.666/93;

Declaramos que estamos cientes e concordamos com as condições previstas no Edital de Pregão Presencial n° 003/2018/SMS-PP, e seus anexos e que cumprimos plenamente todos os requisitos de habilitação exigidos no edital;

Declaramos o prazo de entrega será conforme edital;

Declaramos que temos pleno conhecimento de aceitação e de atendimento as exigências quanto á proposta e a habilitação prevista no edital

Declaramos que sob as penas da lei, que se enquadrámos como empresa de pequeno porte nos termos do art. 3º da lei complementar n° 123 de 14 de dezembro de 2006, estando apta a fruir os benefícios e vantagens legalmente instituídas por não se enquadrar em nenhuma das vedações legais impostas pelo §4 do art. 3º da lei complementar n° 123 de 14 de dezembro de 2006.

Pelo que, por ser a expressão da verdade, firma a presente, sob as penas da Lei.

## DADOS DO PROPONENTE

RAZÃO SOCIAL: FORTALMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

ENDEREÇO: RUA BISMARCK SÁ N° 265, PRECABURA - EUSÉBIO-CE - CEP. 61.760-000

CNPJ: 05.455.385/0001-03 - CGF: 06.674.546-2 - FONE: 85 3091-1248 / 3273-3786 / 3476-2242 - E-MAIL: fortalmedeh@hotmail.com

Eusébio, 13 de Agosto de 2018.

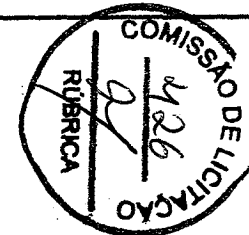


Reconheço por Armando Barbosa do Carmo Junior  
Eusébio-CE

13 AGO 2018

Em Testemunha da verdade

JAIMÉ PORFÍRIO SAMPAIO JÚNIOR - TABELÃO  
FLANCLECIA JACINTO SAMPAIO - Esp. Substituta



Armando Barbosa do Carmo Junior  
ARMANDO BARBOSA DO CARMO JUNIOR  
SÓCIO ADMINISTRADOR  
CPF. 213.840.533-87

*[Handwritten signatures and initials]*