

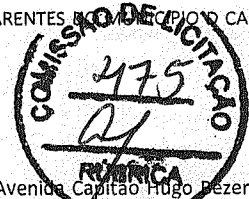
AO PREGOEIRO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CARIRÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREGÃO PRESENCIAL Nº 004/2019/SMS-PPRP

DATA DA ABERTURA: 21 DE MAIO DE 2019 ÀS 09:00

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO HOSPITALAR PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA AS PESSOAS CARENTES DO MUNICÍPIO DE CARIRÉ/CE tudo conforme especificações contidas no Termo de Referência, constante dos Anexos do Edital.

DECLARAÇÕES



A empresa **PROHOSPITAL Comércio Holanda LTDA**, inscrita no CNPJ nº 09.485.574/0001-71, sediada a Avenida Capitão Hugo Bezerra, 181 Barroso – Fortaleza/CE vem através desta, **DECLARAR** para os devidos fins de direito, especialmente para fins de prova em processo licitatório, junto ao MUNICÍPIO DE CARIRÉ, Estado do Ceará, que por intermédio de seu representante legal Sr. **JOSÉ RUFINO DA SILVA NETO**, Qualificação: BRASILEIRO, CASADO, EMPRESÁRIO, PORTADOR DA CARTEIRA DE IDENTIDADE RG Nº. 2007614588-8 SSP/CE DO CPF/MF Nº. 456.691.633-20, residente e domiciliado nesta capital á Rua Marcelino Lopes, 4520 CA 03 Sapiranga, CEP: 60.833-075 Fortaleza/Ce.

DECLARAMOS estar ciente que:

- DECLARA**, sob as penas da lei, para todos os fins de direito a que se possa prestar, especialmente para fazer prova em processo licitatório, especialmente para fins de prova em processo licitatório nº 004/2019/SMS-PPRP junto ao município de Cariré Estado do Ceará, o seguinte: (1) que dá ciência de que cumpre plenamente os requisitos de habilitação constantes do instrumento convocatório; (2) que tem pleno conhecimento de todos os parâmetros e elementos do Edital e dos produtos a serem ofertados no presente certame licitatório; (3) e que sua proposta atende integralmente aos requisitos constantes neste edital.
- DECLARA**, para os devidos fins de direito, especialmente para fins de prova em processo licitatório nº 004/2019/SMS-PPRP, junto ao Município de Cariré, Estado do Ceará, que, em cumprimento ao estabelecido na Lei nº 9.854, de 27/10/1999, publicada no DOU de 28/10/1999, e ao inciso XXXIII, do artigo 7º, da Constituição Federal, não emprega menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, nem emprega menores de 16 (dezesseis) anos em trabalho algum, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos.
- Sob as penas da Lei, para todos os fins de direito a que se possa prestar, especialmente para fins de prova em processo licitatório, junto ao Município de Cariré, Estado do Ceará, que concorda integralmente com os termos deste edital e seus anexos;
- DECLARA**, para os devidos fins de direito, especialmente para fins de prova em processo licitatório, junto ao Município de Cariré, Estado do Ceará, sob as penalidades cabíveis, que inexistem qualquer fato superveniente impeditivo de nossa habilitação para participar no presente certame licitatório, bem assim que ficamos ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores, nos termos do art.32, §2º, da Lei n.º 8.666/93.
- DECLARA**, para os devidos fins de direito, especialmente para fins de prova em processo licitatório, junto ao Município de Cariré, Estado do Ceará, que tem pleno conhecimento de todos os parâmetros e elementos dos produtos a serem ofertados no presente certame licitatório, que cumprirá todas as obrigações contidas no anexo I e que sua proposta atende integralmente aos requisitos constantes neste edital.
- DECLARA**, para os devidos fins de direito e sob as penalidades cabíveis, especialmente para fins de prova em processo licitatório, junto ao Município de Cariré, Estado do Ceará, que cumpre plenamente todos os requisitos de habilitação exigidos no edital.
- Declaramos** também estar de acordo com todas as cláusulas contidas no Edital da presente licitação.
- O licitante declara que tem o pleno conhecimento, aceitação e cumprirá todas as obrigações contidas no anexo I – Projeto Básico/Termo de Referência deste edital.
- Declara** que nos preços oferecidos estão incluídos todos os custos necessários para o atendimento do objeto desta licitação, bem como todos os impostos encargos trabalhistas, previdenciários fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, e quaisquer outros custos e despesas, que incidam ou venham a incidir direta ou indiretamente, sobre o fornecimentos dos produtos, constantes da proposta, abrangendo assim todos os custos com materiais e ou serviços necessários a execução do objeto em perfeitas condições de uso e manutenção durante o prazo de validade do contrato.
- Validade da Proposta: **60 (SESSENTA) DIAS**;

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

Fortaleza-Ce, 16 de Maio de 2019.

PROHOSPITAL COM. HOLANDA LTDA

JOSÉ RUFINO DA SILVA NETO
SÓCIO
RG Nº 2007614588 – 8 SSP/CE
CPF/MF Nº 456.691.633-20

Fortaleza, 17/05/2019 09:10:32 17292
Av. Santos Dumont, 2677. Fone 3462-6400
Eml: 2,58 FERM: 0,17 FERC: 1,02 ISS: 0,13
FAADEP: 0,13 FRNP: 0,13

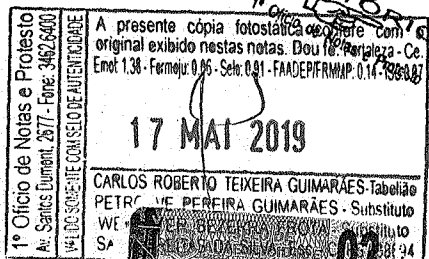
Reconheço por semelhança firma(s) de:
JOSE RUFINO DA SILVA NETO *****

Fortaleza, 17/05/2019 09:10:32 17292
EM TESTEMUNHO DA VERDADE

Samia Freitas (02) CTPS
088694

VALIDO SOMENTE C/

1º OFÍCIO DE NOTAS E PROTESTO
Samia Freitas da Silva
CTPS 088694 - Escrevente - Fortaleza-CE



Cliente: 100711-PREF. MUNICIPAL DE CARIRE
Att: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Referente: AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO HOSPITALAR
Endereço: PRAÇA ELÍSIO AGUIAR, 141 - CENTRO
 CEP: 62184-000 - CARIRE/CE



Pregão: 003/2019/SMS-PP
Dt Abert: 21/05/2019 **Hora:** 09:00

Tipo: PREGÃO PRESENCIAL
Data Doc: 21/05/2019

Objeto: TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM
 AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO HOSPITALAR PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA AS PESSOAS CARENTES DO MUNICÍPIO DE CARIRÉ-CE.

Item	Descrição	Marca	Qtde	Und	R\$ Unt	R\$ Total
01	APARELHO DE GLICEMIA R\$ Unit Item: QUARENTA E SEIS REAIS E SETENTA E NOVE CENTAVOS R\$ Total Item: DOIS MIL TREZENTOS E TRINTA E NOVE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS	G-TECH	50	UND	46,7900	2.339,50
02	EQUIPO PARA DIETA ENTERAL R\$ Unit Item: UM REAL E VINTE E OITO CENTAVOS R\$ Total Item: QUATRO MIL QUATROCENTOS E OITENTA REAIS	BIOBASE	3500	UND	1,2800	4.480,00
03	FITA P/ GLICOSÍMETRO ROCHE ACTIVE C/ 25 R\$ Unit Item: VINTE E DOIS REAIS E SESSENTA E DOIS CENTAVOS R\$ Total Item: VINTE E DOIS MIL SEISCENTOS E VINTE REAIS	G-TECH	1000	CXA	22,6200	22.620,00
04	FITA PARA GLICOSÍMETRO ROCHE (EMB. 50UND) R\$ Unit Item: QUARENTA E CINCO REAIS E VINTE E QUATRO CENTAVOS R\$ Total Item: QUARENTA E CINCO MIL DUZENTOS E QUARENTA REAIS	G-TECH	1000	CXA	45,2400	45.240,00
05	FRALDA GERIÁTRICA ADULTO TAM G (PAC C/ 8 UND) R\$ Unit Item: NOVE REAIS E SETE CENTAVOS R\$ Total Item: VINTE E SETE MIL DUZENTOS E DEZ REAIS	MAXICONFORT	3000	PCT	9,0700	27.210,00
06	FRALDA GERIÁTRICA ADULTO TAM XG (PAC C/ 08 UND) R\$ Unit Item: DEZ REAIS E TRINTA E SETE CENTAVOS R\$ Total Item: DEZ MIL TREZENTOS E SETENTA REAIS	MAXICONFORT	1000	PCT	10,3700	10.370,00
07	FRALDA DESCARTÁVEL INFANTIL TAM. G (PAC C/ 38 UND) R\$ Unit Item: VINTE REAIS E DOIS CENTAVOS R\$ Total Item: VINTE MIL E VINTE REAIS	LIPPY BABY	1000	PCT	20,0200	20.020,00
08	FRALDA DESCARTÁVEL INFANTIL TAM. M (PAC C/ 44 UND) R\$ Unit Item: VINTE REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS R\$ Total Item: VINTE MIL DUZENTOS E OITENTA REAIS	LIPPY BABY	1000	PCT	20,2800	20.280,00
09	FRALDA DESCARTÁVEL INFANTIL TAM. P (PAC C/ 28 UND) R\$ Unit Item: ONZE REAIS E QUARENTA E SEIS CENTAVOS R\$ Total Item: ONZE MIL QUATROCENTOS E SESSENTA REAIS	LIPPY BABY	1000	PCT	11,4600	11.460,00
10	FRALDA DESCARTÁVEL INFANTIL TAM. XG (PAC C/ 34 UND) R\$ Unit Item: VINTE REAIS E OITENTA E NOVE CENTAVOS R\$ Total Item: VINTE MIL OITOCENTOS E NOVENTA REAIS	LIPPY BABY	1000	PCT	20,8900	20.890,00
11	FRALDA DESCARTÁVEL INFANTIL TAM. XXG (PAC C/ 30 UND) R\$ Unit Item: QUARENTA E CINCO REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS R\$ Total Item: QUARENTA E CINCO MIL NOVECENTOS E VINTE REAIS	PAMPERS	1000	PCT	45,9200	45.920,00
12	FRALDA DESCARTÁVEL INFANTIL TAMANHO EG (PAC C/ 38 UND) R\$ Unit Item: VINTE E TRÊS REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS R\$ Total Item: SETENTA MIL E CINQUENTA REAIS	PAMPERS	3000	PCT	23,3500	70.050,00
13	FRASCO PARA ADMINISTRAÇÃO DE DIETA ENTERAL, DESCARTÁVEL, CAPACIDADE PARA 500ML R\$ Unit Item: UM REAL E TREZE CENTAVOS R\$ Total Item: TRÊS MIL NOVECENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS	BIOBASE	3500	UND	1,1300	3.955,00
14	FRASCO PARA DIETA ENTERAL CAP. 300ML R\$ Unit Item: SETENTA E DOIS CENTAVOS R\$ Total Item: DUZENTOS E DEZESSEIS REAIS	BIOBASE	300	UND	0,7200	216,00
15	ISOSOURCE 1,5 CAL.SIST.FEC.HIPERCALÓRICO 1000ML R\$ Unit Item: TRINTA E SEIS REAIS E DEZENOVE CENTAVOS R\$ Total Item: CENTO E OITENTA MIL NOVECENTOS E CINQUENTA REAIS	NESTLE	5000	FRC	36,1900	180.950,00
16	SONDA URETRAL N° 8	BIOSANI	3000	UND	0,4600	1.380,00



Item	Descrição	Marca	Qtde	Und	R\$ Unt	R\$ Total
	R\$ Unit Item: QUARENTA E SEIS CENTAVOS					
	R\$ Total Item: UM MIL TREZENTOS E OITENTA REAIS					
17	SONDA PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL	MEDICONE	4	UND	39,3000	157,20
	R\$ Unit Item: TRINTA E NOVE REAIS E TRINTA CENTAVOS					
	R\$ Total Item: CENTO E CINQUENTA E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS					

Total Lote:

R\$ Total Lote:

Total Global:

R\$ Global

487.537,70

QUATROCENTOS E OITENTA E SETE MIL QUINHENTOS E TRINTA E SETE REAIS E SETENTA CENTAVOS

*Os produtos acima citados tem procedencia nacional.
*Prazo de execução das entregas 12 (doze) meses

*Declaramos que estamos de acordo com todas as exigências do Pregão: 003/2019/SMS-PP e que nos preços cotados estão incluídos todos os encargos necessários em sujeição a Legislação Federal e Estadual.

*Declara que assume inteira responsabilidade pela entrega dos produtos e que serão executados conforme exigência editalícia e contratual

*Obs.: TODOS OS PRODUTOS CONTEM ROTULOS AUTO-EXPLICATIVOS, DATA DE FABRICACAO E GARANTIA DE 12 (DOZE) MESES.

*Banco do Brasil
CC 209838-5 / Ag.Centro - 1369-2
*Bradesco
CC 23121-5 / Ag.Centro - 0741-2

Frete CIF.

*OS EQUIPAMENTOS OFERTADOS POSSUEM GARANTIA DE 12 (DOZE) MESES.

*DECLARAMOS ASSISTÊNCIA TECNICA LOCAL - PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA SITUADA Á AVENIDA CAPITÃO HUGO BEZERRA, N°.181 - BARROSO -



[Handwritten Signature]
PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA
SÍLVIO DELANO LIMA SILVA (FUNCIONÁRIO)
CPF: 864.454.053-04

Validade da Proposta: 60 (SESSENTA) DIAS
Prazo de Entrega: 05 (CINCO) DIAS
Condição de Pagamento 30 (TRINTA) DIAS

	Reconheço por autenticidade a firma de:
	SÍLVIO DELANO LIMA SILVA
	Cariré - CE
	Em testemunho da verdade.
11 MAIO 2019	
<i>[Handwritten Signature]</i>	
<input type="checkbox"/> MAURO JACKSON OLIVEIRA AGUIAR - TITULAR	
<input type="checkbox"/> ITALO JEFERSON ARAÇÃO AGUIAR - TAB. SUBST.	

Luciene Fernandes Bastos
ESCREVENTE AUTORIZADA