

PROPOSTA DE PREÇOS AJUSTADA

Ao

Pregoeiro

Prefeitura Municipal de Beberibe/CE.

Ref.: Pregão Eletrônico nº 10.19.01/2023

Pelo presente instrumento, vimos apresentar nossa proposta de preços relativa ao objeto desta licitação, bem como as informações, condições da proposta exigidas no Edital do pregão acima citado.

OBJETO: registro de Preços visando à contratação de empresa para a prestação dos serviços de realização de exames de endoscopia, junto a Secretaria de Saúde do Município de Beberibe/CE, conforme especificações constantes neste Edital e seus Anexos.

LOTE I							
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT	UNID	VR UNIT	VR UNIT. POR EXTENSO	VR TOTAL	VR. TOTAL POR EXTENSO
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE REALIZAÇÃO DE EXAMES DE ENDOSCOPIA	600	SERVIÇO	R\$ 295,00	duzentos e noventa e cinco reais	R\$ 177.000,00	cento e setenta e sete mil reais
VALOR TOTAL DO LOTE I						R\$ 177.000,00	cento e setenta e sete mil reais

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA: R\$ 177.000,00(cento e setenta e sete mil reais)

- Prazo de Entrega: de acordo com o edital.
- Prazo de validade da Proposta de Preços: 60 (sessenta) dias, conforme estabelecido em edital.
- Prazo de execução contratual: de acordo com edital.
- Declaramos de que nos preços ofertados estão incluídas todas as despesas incidentes sobre a execução do fornecimento referentes a tributos, encargos sociais, e demais ônus atinentes a execução do objeto desta licitação;
- Declaramos de que o proponente cumpre plenamente os requisitos de habilitação e que sua Proposta de Preço está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório (edital).
- Declaro, ainda, que caso seja vencedor do presente certame que cumprirei com diligencia a fiel observância de execução do lote abaixo discriminado:

RAZÃO SOCIAL: CLINICA MEDICA SANTE LTDA
CNPJ: 43.298.542/0001-03
ENDEREÇO: Rua Padre Zacarias, nº 415, Centro, Quixeré/Ce.
TELEFONE: 88 981344703
EMAIL: samuel.sante@hotmail.com
BANCO: ITAU UNIBANCO
AGENCIA: 1338
CONTA: 98657-1

QUIXERÉ, 13 DE NOVEMBRO DE 2023

Documento assinado digitalmente
gov.br SAMUEL AQUINO DO NASCIMENTO
Data: 13/11/2023 09:29:38-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

SAMUEL AQUINO DO NASCIMENTO
CPF 154.273.233-68
REPRESENTANTE LEGAL