

PREFEITURA MUNICIPAL DE BEBERIBE
MODALIDADE PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2021.06.23.008

PREZADOS SENHORES,
 ATENDENDO A LICITAÇÃO EM REFERÊNCIA, APRESENTAMOS A SEGUIR NOSSA PROPOSTA.

PROPOSTA COMERCIAL

Item	Descrição	Und.	Qtd. Mês	Qtd. Equip.	Valor Unit.	Valor Mensal	Valor Total Anual
1	<p>CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO ESPECIFICAÇÃO: COM VAZÃO 5LP/M DE APROXIDAMENTE 95% ACOMPANHADO DE 01(UM) COPO UMIDIFICADOR, 1 (UMA) CANULA NASAL, 1(UM) FILTRO DE ESPOJA, 01(UM) CABO DE FORÇA E 01 (UM) MICRO NEBULIZADOR.</p> <p>CONCENTRADOR MERCURY 05 LPM MARCA: LHB/FABRICANTE: FOSHANKEYHUB (IMPORTADO) RMS 80488299007</p> <p><u>ACESSÓRIOS</u></p> <p>-COPO UMIDIFICADOR MARCA/FABRICANTE: UNITEC /RMS 10432300011</p> <p>-CATETER NASAL MARCA LUMIAR / FABRICANTE HANGZHOU SUPERDS RMS /80488290011</p> <p>-EXTENSÃO MARCA LHB /FABRICANTE ENTER MEDICAL RMS 80488290005</p> <p>MICRONEBULIZADOR MARCA/FABRICANTE: LHB REGISTRO DA ANVISA: 800488290007</p> <p>FILTRO DE ENTRADA DE AR PARA CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO MERCURY MARCA/FABRICANTE: LHB REGISTRO NA ANVISA: 80124940001;</p>	SERV	12	40	R\$ 150,00	R\$ 6.000,00	R\$ 72.000,00
<p>PREÇO UNITÁRIO: CENTO E CINQUENTA REAIS VALOR MENSAL: SEIS MIL REAIS TOTAL DO ANUAL: SETENTA E DOIS MIL REAIS</p>							

VALOR TOTAL ANUAL DA PROPOSTA: R\$ 72.000,00 (SETENTA E DOIS MIL REAIS).

Validade da proposta: não será inferior a 60 (sessenta) dias (conforme edital).

Prazo de entrega: máximo 24 hoars (conforme edital).

Pagamento: 30 dias corridos (conforme edital).

Dados bancários: BRADESCO - Agência 0591-6 - Conta Corrente 83001-1.

Frete e demais despesas inclusas no(s) preço(s) ofertado(s).

A proponente obriga-se a cumprir todos os termos da Ata de Registro de Preços a ser firmada com a vencedora do certame.

DECLARO, sob as sanções administrativas cabíveis, inclusive as criminais e sob as penas da lei, que toda documentação anexada ao sistema são autênticas.

Dados do Representante Legal da Empresa que assinará a Ata de Registro

Nome do responsável pela assinatura do contrato: Alexsandra Ciotta Mani
E-mail para envio de contrato: Alexsandra.mani@lumiarsaude.com.br
E-mail Pessoal: ale.ciotta@hotmail.com
Telefone para contato: Celular: (13)991741152 - Telefone/Fax: (11) 37750732
Profissão: Fisioterapeuta - Cargo na empresa: Gerente de Licitações
CPF: 222.421.438-32 RG: 34.971.911-1
Data de nascimento: 13/09/1981
Endereço: Rua Napoleão Laureano nº124 - Apto 51 - Santos/SP
Estado Civil: Casada Nacionalidade: Brasileira
Outorga por meio de: Procuração (x) Contrato Social ()

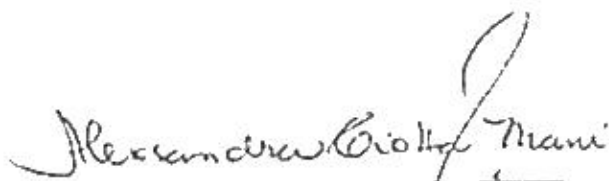
Dados Bancários: Banco do Bradesco (237), Agência 591.6 Conta Corrente N°83001-1
OU

BANCO DO BRASIL - Agência 0322-0 - Conta Corrente 101390-4.

Destinatário: LUMIAR HEALTH BUILDERS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES

AGRADECEMOS A OPORTUNIDADE E NOS COLOCAMOS À DISPOSIÇÃO DOS SENHORES PARA DIRIMIR QUAISQUER DÚVIDAS QUE SE FIZEREM NECESSÁRIAS PARA UM MELHOR ENTENDIMENTO DE NOSSA PROPOSTA.

SÃO CAETANO DO SUL, 15 DE JULHO DE 2021



Alexsandra Ciotta Mani
Gerente de Licitações
RG: 34.971.911-1
CPF: 222.421.438-32

05.652.247/0001-06
LUMIAR HEALTH BUILDERS
EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
Av Guido Aliberti, 3005
Jd São Caetano - CEP 09581-680
São Caetano do Sul - SP

