

CLAROMED EQUIP MEDICO HOSPIT LTDA  
CNPJ/MF. Nº. 13.719.523/0001-34  
Insc. Est. Nº. 90561187-96

Distribuidora Hospitalar

REFEITURA MUNICIPAL DE ANTONINA DO NORTE

STADO DO CEARÁ

REGÃO ELETRÔNICO Nº 2023.07.21.01 -PE - PROCESSO INTERNO Nº 2023072101

Objeto

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ANTONINA DO NORTE-CE, CONFORME PROPOSTA Nº 11108.20200/1220-01.

Empresa CLARO MED EQUIPAMENTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA, com sede à Rua Rio Paraná, Nº 185, Cep: 86.185-300, Cambé/Pr, Fone/Fax: (43)3341 006, apresenta a seguinte proposta:

Item	Nome do Produto/Descrição	Und	Qtd	Marca	V. Unitario	V. Total
10	CAMA HOSPITALAR ADULTO (SEM MOVIMENTO FAWLER), EM AÇO OU FERRO PINTADO   GRADES LATERAIS COLCHÃO	Und	5	RENOVAR/MR154	R\$ 1.799,00	R\$ 8.995,00
12	POLTRONA HOSPITALAR, EM AÇO OU FERRO PINTADO   ESSENTO E ENCOSTO ESTOFADO COURVIN   CAPACIDADE ATÉ 120 KG   RECLINAÇÃO ACIONAMENTO MANUAL	Und	2	PRADO SOLUÇÕES/PS03	R\$ 825,00	R\$ 1.650,00
					<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 10.645,00</b>

declara que os produtos ofertados atendem a todas as características e exigências do Edital, em especial o Termo de Referência

declara que examinamos os documentos da licitação, inteirando-nos dos mesmos para elaboração da presente proposta, e ainda que concordamos com todas as condições estabelecidas no Edital e em seus Anexos.

declaro que nos preços propostos estão incluídos, além do lucro, todas as despesas e custos, como por exemplo: transportes, tributos de qualquer natureza e todas as despesas, diretas ou indiretas, relacionadas com o fornecimento do objeto da presente licitação.

validade da Proposta: 120 (cento e vinte) dias

Cambé, 15 de Setembro de 2023.

condição de Entrega: Conforme edital

condição de Pagamento: Conforme edital

razo de Garantia: Conforme edital

rete: CIF ( PAGO )

Conta Bancária - Banco Itaú AG: 0088 C/C: 99589-9

NPJ/MF nº. 13.719.523/0001-34

isc.Est. nº. 90561187-96

-mail: claromed.licitacoes@gmail.com

LEONARDO MARIA

CLARO:10772500967

Assinado de forma digital por  
LEONARDO MARIA  
CLARO:10772500967  
Dados: 2023.09.27 08:25:28 -03'00'

CLARO MED EQUIPAMENTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA

LEONARDO M. CLARO

Proprietário / Gerente

RG: 10.338.749-3 SSP-PR

CPF: 107.725.009-67

13.719.523/0001-34

CLARO MED EQUIPAMENTOS

MEDICO HOSPITALAR LTDA

RUA RIO PARANÁ, 185 - JARDIM DO CAFÉ

CEP: 86185-300

CAMBÉ-PR



LONDRINA, 21 de SETEMBRO de 2023

A  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ANTONINA DO NORTE  
 ESTADO DO CEARÁ

Ref.: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2023072101

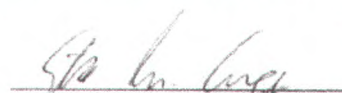
**LondriHosp**  
 Produtos Hospitalares

**PROPOSTA AJUSTADA**

LOTE	QTD	DESCRIÇÃO	MARCA / MODELO	VLR UNIT R\$	VLR TOTAL R\$
03	01	CADEIRA DE RODAS PARA OBESO, CAPACIDADE DE 160 KG A 199 KG BRAÇOS ESCAMOTEÁVEL PÉS REMOVÍVEL	PROLIFE / CONFORT LIBERTY OBESO	1120,00	1.120,00
07	04	ESCADA COM 2 DEGRAUS, EM AÇO INOXIDÁVEL	RENASCER / 02D	119,00	476,00
08	01	CADEIRA DE RODAS ADULTO, EM AÇO OU FERRO, PINTADO   APOIO PARA BRAÇOS ESCAMOTEÁVEL   APOIO PARA PÉS REMOVÍVEL   ELEVÇÃO DE PERNAS COM ELEVÇÃO	PROLIFE / CONFORT LIBERTY ADULTO	690,00	690,00
11	04	SUPORTE DE SORO, PEDESTAL AÇO INOXIDÁVEL	RENASCER / PEDESTAL	149,00	596,00
14	02	BRAÇADEIRA PARA INJEÇÃO, PEDESTAL ALTURA REGULÁVEL, EM AÇO INOXIDÁVEL	RENASCER / INJEÇÃO	120,00	240,00
17	01	ASPIRADOR DE SECREÇÕES ELÉTRICO MÓVEL, FLUXO DE ASPIRAÇÃO DE 20 A 30 LPM   POSSUI VÁLVULA DE SEGURANÇA   TERMOPLÁSTICO RECARREGÁVEL BIVOLT  PORTÁTIL ATÉ 3,5KG   POSSUI MANÔMETRO	ASPIRATEx / 6005	1390,00	1.390,00
18	01	CARDIOVERSOR, COMANDO NAS PÁS CARGA E DISPARO, POSSUI MEMÓRIA DE ECG, POSSUI IMPRESSORA, POSSUI BATERIA	ECAFIX / MDF	15500,00	15.500,00
20	01	OXÍMETRO DE PULSO, MESA COM 1 SENSOR DE 7' A 10'	LEPU / PC 66B	600,00	600,00
22	01	CENTRAL DE NEBULIZAÇÃO, COM COMPRESSOR DE 3 A 4 SAÍDAS POSSUI SUPORTE COM RODÍZIO	INALOCLIN / 5004	1220,00	1.220,00
<b>VALOR DA PROPOSTA R\$ 21.832,00 VINTE E UM MIL OITOCENTOS E TRINTA E DOIS REAIS</b>			<b>VLR TOTAL PROPOSTA</b>	<b>21.832,00</b>	

Dados Bancários: BANCO DO BRASIL – AG: 1582-2 - C/C: 30.803-X  
 Representante Legal responsável pela assinatura de Atas e Contratos:  
 Gustavo Henrique Carrega  
 CPF: 084.265.219-16 RG: 12.640.687-8  
 Endereço residencial: Rua Tupi, 329 – Centro, Londrina – PR CEP: 86020-350  
 E-MAIL: londrihosplicitacao@gmail.com

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias.  
 Prazo de Entrega: Conforme edital.  
 Prazo de Pagamento: Conforme edital.  
 Prazo de Garantia: Conforme o edital

  
**GUSTAVO HENRIQUE CARREGA**  
 DIRETOR COMERCIAL  
 CPF 084.265.219-16

**21.832,00**  
 I. E. 90899891-05  
**LONDRIHOSP IMP. E EXP. DE**  
**PROD. MÉDICO HOSPITALARES LTDA**  
 RUA MARIA DONIAK, 133  
 JD. TROPICAL - CEP 86087-635  
**LONDRINA - PR**

**GUSTAVO**  
**HENRIQUE**  
**CARREGA:0842652**  
**1916**

Assinado de forma digital por GUSTAVO HENRIQUE CARREGA:08426521916  
 DN: c=BR, o=ICP-Br, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A1, ou=AC.SERASA RFB, ou=32584223000130, ou=VIDEOCONFERENCE, ut=GUSTAVO HENRIQUE CARREGA:08426521916



Cirurgica  
Aurora



**CIRURGICA AURORA PRODUTOS HOSPITALARES**  
CNPJ: 37.721.018/0001-92  
Av: Alice Abibe Sahaio N 1735 - Jardim Vale azul  
Cep: 86041-750 - Londrina Paraná - Fone/Faz: (43) 99129-2748  
Email: [contato@cirurgicaaurora.com.br](mailto:contato@cirurgicaaurora.com.br)  
Site: [www.cirurgicaaurora.com.br](http://www.cirurgicaaurora.com.br)

PREFEITURA DE ANTONINA DO NORTE - CE  
COMISSÃO DE LICITAÇÃO  
PAG. 1574

## PROPOSTA

### À PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ANTONINA DO NORTE - CE

Prezados Senhores,

Ref.: PREGÃO ELETRONICO Nº 2023.07.21.01 -PE

Apresentamos nossa proposta para fornecimento do objeto abaixo discriminado, conforme Anexo 01, que integra o instrumento convocatório da licitação em epígrafe.

#### 1 - IDENTIFICAÇÃO DO CONCORRENTE:

##### **CIRURGICA AURORA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**

CNPJ: 37.721.018/ 0001-92 IE: 9089230141:  
BRUNO VINICIO DE OLIVEIRA PRADO  
RG: 10.079.277-0 CPF: 061.673.729-77  
END: AVENIDA ALICE ABIBE SAHAO - N 1735 - JD. VALE AZUL - LONDRINA - PR  
CEP: 86.041-750  
E-MAIL: [contato@cirurgicaaurora.com.br](mailto:contato@cirurgicaaurora.com.br)  
BANCO ITAÚ AG: 5443 CC 99882-7

#### 2- DO OBJETO E PREÇOS

ITEM	DESCRIÇÃO	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO MÁXIMO	VALOR TOTAL MÁXIMO
16	Mesa de mayo, em aço inoxidável <b>Marca/Fabricante: PRADO SOLUÇÕES</b> <b>Modelo:PS05</b>	UN	02	R\$250,00	R\$500,00
19	Biombo, em aço inoxidável   tamanho triplo   com rodízios <b>Marca/Fabricante: PRADO SOLUÇÕES</b> <b>Modelo:PS175</b>	UN	02	R\$599,00	R\$1.198,00
21	Banqueta, em aço inoxidável   assento giratório   possui regulagem de altura <b>Marca/Fabricante: PRADO SOLUÇÕES</b> <b>Modelo:PS145R</b>	UN	01	R\$330,00	R\$330,00
23	Mesa de cabeceira, em madeira mdp ou mdf possui gaveta  possui porta <b>Marca/Fabricante: PRADO SOLUÇÕES</b> <b>Modelo:PSMC1</b>	UN	02	R\$590,00	R\$1180,00





Cirurgica  
Aurora



PREFEITURA DE ANTONINA DO PARANÁ  
COMISSÃO DE LICITAÇÃO  
PAG. 1575

**CIRURGICA AURORA PRODUTOS HOSPITALARES**

CNPJ: 37.721.018/0001-92

Av: Alice Abibe Sahaio N 1735 - Jardim Vale azul

Cep: 86041-750 - Londrina Paraná - Fone/Fax: (43) 99129-2748

Email: [contato@cirurgicaaurora.com.br](mailto:contato@cirurgicaaurora.com.br)

Site: [www.cirurgicaaurora.com.br](http://www.cirurgicaaurora.com.br)

<b>24</b>	CAMA HOSPITALAR TIPO FAWLER MECÂNICA, COM CABECEIRA E PESEIRA REMOVÍVEIS COLCHÃO <b>Marca/Fabricante: DELLAMED</b> <b>Modelo: DX2</b>	<b>un</b>	<b>01</b>	<b>R\$ 2100,00</b>	<b>R\$ 2100,00</b>
<b>Valor total R\$ 5.308,00 (cinco mil trezentos e oito reais).</b>					

- DECLARAÇÃO /Declaramos que o preço proposto contempla todas as despesas necessárias para o fornecimento deste objeto, novo, tais como os encargos obrigações sociais, impostos, taxas, fretes, referente à execução/entrega do objeto deste edital, conforme descrito no (TERMO DE REFERENCIA), que é parte integrante deste Edital.
- VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias.
- PRAZO DE ENTREGA: 30 (trinta) dias a contar da data do recebimento da Ordem de Compra
- PRAZO DE PAGAMENTO: Conforme edital
- INSTALAÇÃO: produtos são entregues montados, pronto para uso
- EMBALAGEM: Plástico bolha e papelão
- ASSISTENCIA TÉCNICA: Efetuada diretamente pela empresa Cirurgica aurora em todo território brasileiro
- GARANTIA: 12 MESES

#### ACEITAÇÕES

- Os equipamentos cotados são novos e sem uso e sem adaptações que não as de fábrica
- Compromisso de substituir o equipamento e do material permanente, entregue fora da especificação da proposta, por outro que corresponda a especificação convencionada, sem qualquer alteração ou despesa adicional.

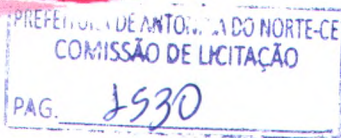
Londrina 15 de setembro de 2023.

CIRURGICA AURORA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

CNPJ: 37.721.018/ 0001-92 IE: 9089230141.

BRUNO VINICIO DE OLIVEIRA PRADO  
DIRETOR

RG: 10.079.277-0 CPF: 061.673.729-77

**PROPOSTA ADEQUADA**

Proposta 177991

**Cliente:** 61685-MUNICIPIO DE ANTONINA DO NORTE  
**Att:** COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
**Referente:** AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE  
**Endereço:** RUA PREFEITURA, 0 - CENTRO  
CEP: 63570-000 - ANTONINA DO NORTE/CE

**Pregão:** 2023.07.21.01-PE  
**Dt Abert:** 15/09/2023 **Hora:** 09:00

**Tipo:** PREGÃO ELETRÔNICO  
**Data Doc:** 15/09/2023

**Objeto:** AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ANTONINA DO NORTE-CE, CONFORME PROPOSTA N° 11108.20200/1220-01.

Item	Descrição	Marca	Qtde	Und	R\$ Unt	R\$ Total
01	ARMÁRIO VITRINE, 02 PORTAS AÇO OU FERRO PINTADO LATERAIS DE TM V I D R O Registro Anvisa: RDC 185		2	UND	1.138,62000	2.277,24
04	C O M A D R E Registro Anvisa: RDC 185	FAMI	1	UND	131,00000	131,00
05	P A P A G A I O Registro Anvisa: RDC 185	FAMI	1	UND	81,33000	81,33

**Total Global:**

DOIS MIL QUATROCENTOS E OITENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA E SETE CENTAVOS

**R\$ Global**

2.489,57

\*Declaramos que nos preços oferecidos, estão incluídas todas as despesas incidentes sobre a execução do fornecimento referente a frete, tributos e demais ônus atinentes à fabricação, validade, garantia, transporte e entrega do objeto e demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado, inclusive a margem de lucro.

\*Declaramos que conhecemos os termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação.

\*Declaramos que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que a Carta Proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório (edital).

\*Declaramos que estamos de acordo com todas as exigências do Pregão: 2023.07.21.01-PE e que nos preços cotados estão incluídos todos os encargos necessários em sujeição a Legislação Federal e Estadual.

\*Obs.: TODOS OS PRODUTOS CONTEM ROTULOS AUTO-EXPLICATIVOS, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE.

\*Banco do Brasil - CC 209838-5 / Ag.Centro - 1369-2

\*Bradesco - CC 23121-5 / Ag.Centro - 0741-2

Frete CIF.

\*DECLARAMOS ASSISTÊNCIA TÉCNICA LOCAL - PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA SITUADA À AVENIDA CAPITÃO HUGO BEZERRA, N°.181 - BARROSO - FORTALEZA/CEARA

**JOSE RUFINO DA SILVA**  
**NETO:45669163320**

Assinado de forma digital por JOSE

RUFINO DA SILVA

NETO:45669163320

Dados: 2023.09.25 13:38:12 -03'00'

**Validade da Proposta:** 60 (SESSENTA) DIAS  
**Prazo de Entrega:** 30 (TRINTA) DIAS  
**Condição de Pagamento** 10 (DEZ) DIAS

PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA  
JOSE RUFINO DA SILVA NETO  
CPF: 456.691.633-20





www.tedescorefrigeracao.com.br

PREFEITURA DE ANTONINA DO NORTE-CE  
COMISSÃO DE LICITAÇÃO  
PAG. 1469

PROPOSTA COMERCIAL

A  
ESTADO DO CEARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ANTONINA DO NORTE  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2023.07.21.01 -PE  
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO  
Tipo: MENOR PREÇO POR ITEM

Prezados (as) Senhores,  
A EMPRESA W. TEDESCO REFRIGERAÇÃO LTDA, com endereço Rua Vinte e Oito de Setembro, nº 635, altos sala 01 e 03 na cidade de Belém- (PA), neste ato representada por WILKER TEDESCO VELOZO, BRASILEIRO, SOLTEIRO, EMPRESÁRIO, RG Nº 4243894 PC/ PA - CPF: 823.172.832-53, inscrita no CNPJ/MF nº 20.121.311/0001-16 e Inscrição Estadual nº 15.447.076-7, tendo examinado minuciosamente os termos do presente EDITAL e seus ANEXOS e, com o conhecimento das condições estabelecidas, e reconhecendo a inexistência de fato impeditivo, formula a seguinte PROPOSTA de PREÇOS:

FONE: (91)3222-0129 - (91) 98266-6666 / E-MAIL: tedescorefrigeracao@yahoo.com.br;

BANCO 01: CONTA CORRENTE: 56.363-3 - AGÊNCIA 2946-7 - BANCO DO BRASIL 001 |

OBJETO: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ANTONINA DO NORTE-CE, CONFORME PROPOSTA Nº 11108.20200/1220-01.

Data de Abertura: 15/09/2023 às 10:00 Endereço Eletrônico: www.bllcompras.com - Acesso Identificado no link específico.

DESCRIÇÃO	MARCA / MODELO	QUANT.	UNIDADE	UNITÁRIO R\$	TOTAL R\$
9 CAMA PPP MANUAL	RS MÓVEIS	1	UNIDADE	R\$ 7.390,00	R\$ 7.390,00

CAMA PPP MANUAL COM APOIO DE PERNAS REMOVÍVEL, APOIO DE COXAS, CALCANHAR E DISPOSITIVO PARA COLETA DE LÍQUIDOS. BASE DIVIDIDA EM NO MÍNIMO 3 SEÇÕES: DORSO, ASSENTO, PERNEIRAS E COMPLEMENTO DA PERNEIRA REMOVÍVEL. COM RODÍZIOS E COM GRADES NA REGIÃO DO DORSO, INJETADAS E COM ACABAMENTO PINTADO EM POLIURETANOS OU SIMILAR. CAPACIDADE MÍNIMA DE 120 KG. ACOMPANHA COLCHÃO COMPATÍVEL COM AS DIMENSÕES DA CAMA.

Valor Unitário Por Extenso:	sete mil, trezentos e noventa reais
Valor Unitário Por Total:	R\$ 7.390,00
Valor Total da Proposta :	R\$ 7.390,00

Valor Total Por Extenso:  
sete mil, trezentos e noventa reais

**DECLARAMOS EXPRESSAMENTE QUE:**

A. OS VALORES UNITÁRIOS DA PROPOSTA ESTÃO DE ACORDO COM OS PREÇOS PRATICADOS NO MERCADO, CONFORME ESTABELECE O ART. 43, INCISO IV, DA LEI Nº. 8.666/93, EXPRESSO EM MOEDA CORRENTE NACIONAL (R\$);

B. EM RESPOSTA AO EDITAL DO PREGÃO ELETRÔNICO N.º 2023.07.21.01 -PE, O ABAIXO ASSINADO DECLARA, QUE CONCORDA INTEGRALMENTE E SEM QUALQUER RESTRIÇÃO, COM AS CONDIÇÕES DA REFERIDA LICITAÇÃO, EXPRESSAS NO EDITAL E SEUS ANEXOS, QUE RECEBEMOS DA COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO. DECLARA AINDA ESTAR EM CONCORDÂNCIA COM TODAS AS NORMAS EDITALÍCIAS E CONDIÇÕES CONSTANTES NO PRESENTE EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO;

C. PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: DE NO MÍNIMO, 60 (SESSENTA) DIAS CONTADOS A PARTIR DA DATA DA SESSÃO PÚBLICA DO PREGÃO.

D. PRAZO E LOCAL DE ENTREGA: PRAZO DE ENTREGA, QUE SERÁ DE 30 (TRINTA) DIAS, A CONTAR DA DATA DO RECEBIMENTO DA ORDEM DE COMPRA POR PARTE DO LICITANTE VENCEDOR, PODENDO SER PRORROGADO. OS BENS SERÃO RECEBIDOS NA SECRETARIA DE SAÚDE, RUA JOÃO BATISTA ARRAIS, Nº 08 - ANTONINA DO NORTE - CE -CEP: 63570-000, DE SEGUNDA-FEIRA À SEXTA-FEIRA EM DIAS ÚTEIS DAS 08H ÀS 12:00H E DAS 13H ÀS 16:00H.

E. DECLARAMOS QUE NOS PREÇOS COTADOS ESTAR INCLUSOS OS IMPOSTOS, TAXAS, FRETES E AS DESPESAS DECORRENTES DO FORNECIMENTO, BEM AINDA, JUZIDOS QUAISQUER DESCONTOS QUE VENHAM A SER CONCEDIDOS. TODOS OS COMPONENTES DE DESPESAS DE QUALQUER NATUREZA, CUSTOS DIRETOS E RETOS RELACIONADOS COM SALÁRIOS, ENCARGOS TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIOS E SOCIAIS, E TODOS OS DEMAIS IMPOSTOS, TAXAS E OUTRAS DESPESAS DECORRENTES DE EXIGÊNCIA LEGAL OU DAS CONDIÇÕES DE GESTÃO DO CONTRATO A SER ASSINADO, ENCONTRAM-SE INCLUSOS NOS PREÇOS OFERTADOS.

F. DECLARAMOS QUE DESDE JÁ SE COMPROMETE A CUMPRIR O PRAZO DE ENTREGA RIGOROSAMENTE EM DIA, SOB PENA DE SOFRER PENALIZAÇÃO DESTA ADMINISTRAÇÃO.

G. QUE NÃO POSSUI COMO SÓCIO, GERENTE E DIRETORES, SERVIDORES DA PREFEITURA MUNICIPAL DE ANTONINA DO NORTE/CE, E AINDA CÔNJUGE, COMPANHEIRO OU PARENTE ATÉ TERCEIRO GRAU.

H. DECLARAMOS INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO DE SUA HABILITAÇÃO, ASSIM COMO DECLARAR OCORRÊNCIAS SUPERVENIENTES, ASSINADAS POR SÓCIO, DIRIGENTE, PROPRIETÁRIO OU PROCURADOR DA LICITANTE, COM O Nº. DA IDENTIDADE DO DECLARANTE.

I. DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO UTILIZA MÃO- DE - OBRA DIRETA OU INDIRETA DE MENORES.

J. DECLARAMOS QUE O PRAZO DE VALIDADE DE CADA ITEM, NÃO SERÁ INFERIOR 12 (DOZE) MESES, A CONTAR DA EN-TREGA NO ALMOXARIFADO DESTA SECRETARIA, EXCETO PARA AQUELES QUE POSSUAM PRAZO DE VALIDADE MAIS CURTO POR RAZÕES TÉCNICAS COMPROVADAS.

K. DECLARAMOS FIDELIDADE E VERACIDADE DOS DOCUMENTOS APRESENTADOS.

L. PRAZO DE PAGAMENTO: O PAGAMENTO SERÁ REALIZADO AO FORNECEDOR, QUANDO REGULARMENTE SOLICITADOS OS BENS PELO MUNICÍPIO, NA PROPORÇÃO DA ENTREGA DOS BENS LICITADOS, SEGUNDO AS AUTORIZAÇÕES DE FORNECIMENTO/ORDENS DE COMPRA EXPEDIDAS, DE CONFORMIDADE COM AS NOTAS FISCAIS/FATURAS DEVIDAMENTE ATESTADAS PELO GESTOR DA DESPESA, EM ATÉ 10 (DEZ) DIAS, ATRAVÉS DE CRÉDITO EM CONTA CORRENTE MANTIDA PELO FORNECEDOR, APÓS O ENCAMINHAMENTO DA DOCUMENTAÇÃO TRATADA NOS SUB ITENS DO EDITAL.

M. GARANTIA: 12 MESES.

R. Vinte e Oito de Setembro, 635 | Sala 1 e 3 | Bairro Reduto | Belém / PA  
CNPJ: 20.121.311/0001-16 - Ins. Est: 15.447.076-7  
tedescorefrigeracao@yahoo.com.br  
(91) 9 8266 6666 | (91) 3222 0129






www.tedescorefrigeracao.com.br

PREFEITURA DE ANTONIA DO MORTO-CE  
COMISSÃO DE LICITAÇÃO  
PAG. 1470

Belém-PA, 20 de setembro de 2023

  
WILKER TEDESCO VELOZO  
RG nº 4243864 - PC/PA JÓCPF: 823.172.832-53  
PROPRIETÁRIO  
W. TEDESCO REFRIGERAÇÃO EIRELI  
Rua Vinte e Oito de Setembro, nº 635.  
CNPJ: 20.121.311/0001-16

W. TEDESCO REFRIGERAÇÃO EIRELI  
CNPJ: 20.121.311/0001-16  
WILKER TEDESCO VELOZO

R. Vinte e Oito de Setembro, 635 | Sala 1 e 3 | Bairro Reduto | Belém / PA  
CNPJ: 20.121.311/0001-16 - Ins. Est: 15.447.076-7  
tedescorefrigeracao@yahoo.com.br  
(91) 9 8266 6666 | (91) 3222 0129

À

PREFEITURA MUNICIPAL ANTONINA DO NORTE - CE

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2023.07.21.01

## PROPOSTA COMERCIAL

PROPONENTE	
EMPRESA	STERMAX PRODUTOS MÉDICOS EIRELI
CNPJ	84.859.552/0002-20
ENDEREÇO	Rua Jandaia do Sul, 488, Vila Emiliano Pernetá, Pinhais, CEP: 83.324 – 440
CLASSIFICAÇÃO	Empresa Individual de Responsabilidade Limitada
CONTATO	41- 3668-2144 – e-mail: licitacao@stermax.com.br
DADOS BANCARIOS	Banco do Brasil Agência 1622-5 - Conta Corrente 21321-7

Em atenção ao Pregão em epígrafe, dirigimo-nos a esse órgão com a finalidade de apresentar proposta de preços para o fornecimento do seguinte equipamento:

ITEM	DESCRIÇÃO	UN	MARCA/ FABRICANTE/ MODELO	UNIT R\$	TOTAL R\$
15	Carro de emergência, com no mínimo 3 gavetas, régua de tomadas com cabo de no mínimo 1,50m, suporte para desfibrilador, suporte de soro, tábua de massagem e suporte para cilindro.	1	STERMAX  MADU EXTRA C001  Registro na ANVISA: 81617740004	R\$ 1.830,00	R\$ 1.830,00

Valor total R\$ 1.830,00

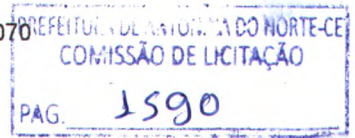
## DECLARAMOS que:

- A validade da proposta é de 60 (sessenta) dias, a contar da data de apresentação;
- Entrega dos equipamentos conforme especificado no edital;
- Condições de pagamento conforme edital de licitação;
- Procedência do(s) equipamento(s): Nacional;
- A garantia dos equipamentos: Será Conforme constante no edital e termo de referência;
- A assistência técnica responsável pelo atendimento em caso de necessidade poderá ser consultada no seguinte endereço eletrônico: <https://stermax.com.br/assistencia-tecnica/>
- Quantidade da embalagem: uma caixa contendo uma unidade.

[www.stermax.com.br](http://www.stermax.com.br)



M FELIPE GALVAO  
Rua: RUA DAS ORQUIDEAS QD 03 LT 01, Sala 02, GOIANIA-GO CEP: 74391070  
Telefone: ((62) 99313-4525  
CNPJ: 24.183.988/0001-30 IE: 10.653.987-6  
Email: MFGALVAO02@GMAIL.COM

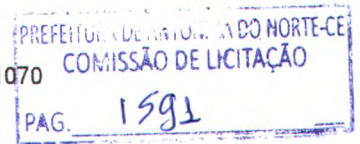


Ao Órgão FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ANTONINA DO NORTE. Pregão Eletrônico N° 2023072101. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
<b>Lote: 6</b>					
1	AR CONDICIONADO, SPLIT, 9.000 BTUS MARCA: ELGIN MODELO: ECO STAR 9.000BTU	UN	5,00	1.799,99	8.999,95
Valor total do grupo:					8.999,95
Valor total da proposta:					8.999,95

O valor total dessa proposta é de R\$8.999,95 (oito mil e novecentos e noventa e nove reais e noventa e cinco centavos).

M FELIPE GALVAO  
Rua: RUA DAS ORQUIDEAS QD 03 LT 01, Sala 02, GOIANIA-GO CEP: 74391070  
Telefone: ((62) 99313-4525  
CNPJ: 24.183.988/0001-30 IE: 10.653.987-6  
Email: MFGALVAO02@GMAIL.COM



Ao Órgão FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ANTONINA DO NORTE. Pregão Eletrônico N° 2023072101. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
------	-----------	---------	-----	--------------	-------------

### Dados Comerciais:

DADOS PARA PAGAMENTO DA NOTA FISCAL

Banco: ITAU  
**Conta: 43620-6**  
Agencia: 4372

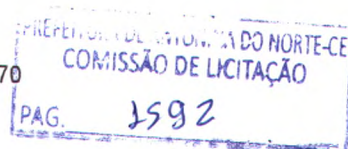
Prazo para Entrega: 20 dias uteis  
Validade da proposta: 90 dias  
GARANTIAS DOS PRODUTOS: 12 (doze) meses + 12 meses estendida  
Prazo para pagamento: 30 dias

RESPONSAVEL ASSINATURA DA ATA:

MATHEUS FELIPE GALVAO  
BRASILEIRO  
SOLTEIRO  
RG: 4920775  
CPF: 753458971-15  
E-MAIL: MFGALVAO02@GMAIL.COM  
TELEFONE: 62 9 9313-4525



M FELIPE GALVAO  
Rua: RUA DAS ORQUIDEAS QD 03 LT 01, Sala 02, GOIANIA-GO CEP: 74391070  
Telefone: ((62) 99313-4525  
CNPJ: 24.183.988/0001-30 IE: 10.653.987-6  
Email: MFGALVAO02@GMAIL.COM



Ao Órgão FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ANTONINA DO NORTE. Pregão Eletrônico N° 2023072101. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
------	-----------	---------	-----	--------------	-------------

### Observações:

- 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;

- Independente de declaração expressa, fica subentendida que no valor proposto estão incluídas todas as despesas necessárias ao fornecimento, inclusive as relacionadas com:

- encargos sociais, trabalhistas, previdenciários e outros;

- tributos, taxas e tarifas, emolumentos, licenças, alvarás, multas e/ou qualquer infrações;

- seguros em geral, de infortúnica e de responsabilidade civil para quaisquer danos e prejuízos causados à Contratante e/ou a terceiros, gerados direta ou indiretamente pelo fornecimento.

Declara para fins de participação que:

as mercadorias ofertadas atendem todas as especificações exigidas no Edital.

os preços indicados contemplam todos os custos diretos e indiretos incorridos na data da apresentação desta proposta incluindo, entre outros: tributos, encargos sociais, material, despesas administrativas, seguro, frete e lucro.

Cumprir as condições estabelecidas para efeito de habilitação, nos termos do disposto no inciso VII, do artigo 4º da Lei 10.520/02, de 17 de julho de 2002;

Para fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei no 8.666, de 21/06/1993, acrescido pela Lei no 9.854, de 27/10/1999, não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos. Encontrando-se em situação regular perante o Ministério do Trabalho, no que se refere à observância do disposto no inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal.

Não pesa contra si declaração de inidoneidade, expedida em face de inexecução total ou parcial de contratos com outros entes públicos, nos termos do artigo 87, inciso IV e artigo 88, inciso III da Lei 8.666/93, em atendimento ao artigo 97 da referida Lei;

Não possuir parentesco até o 3º grau civil, afim ou consanguíneo, com qualquer servidor ou ocupante de função de confiança no MUNICÍPIO, podendo vir a responder às medidas cabíveis em direito em caso de falsidade;

Não haver em seu quadro societário nenhum sócio majoritário que esteja impedido de contratar com o poder público por aplicação do art. 12, incisos I, II e III, cumulado com os arts. 9 a 11, da Lei 8.429, de 02 de junho de 1992, assim como, caso venha a ser declarado vencedor da licitação acima referida, com a consequente assinatura do contrato, me comprometo a comunicar o Poder Público caso haja o impedimento acima supervenientemente à assinatura do contrato;

Não tem conhecimento, no momento, da participação de servidor ou dirigente de órgão ou entidade contratante ou responsável pela licitação, consoante inciso III do art. 9º da Lei 8.666/93 e Diplomas Complementares e, que está ciente da obrigatoriedade de denunciar qualquer irregularidade que porventura venha a acontecer;

Nos termos do art. 9º, da Lei nº 8.666/93, não possui como sócio ou procurador, servidor público efetivo ou não, ainda que licenciado do cargo, nem mantém vínculo de qualquer espécie com Órgãos de Natureza Público, bem como, não é pessoa terceirizada cuja atividade esteja relacionada com os setores de compras, jurídico, contábil, financeiro ou qualquer outro setor cujo objeto licitado seja afeto.

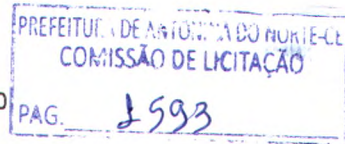
Examinou o presente Edital e seus anexos, e que concorda com seu conteúdo e submete-se a todas as exigências estabelecidas no mesmo, e que a proposta apresentada está em conformidade com as exigências editalícias;

Sob as penas da lei, em especial o art. 299 do Código Penal Brasileiro, que a proposta apresentada para participar desta licitação foi elaborada de maneira independente o conteúdo da proposta não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato desta licitação por qualquer meio ou por qualquer pessoa; a intenção de apresentar a proposta elaborada para participar da licitação não foi informada, discutida ou recebida de qualquer outro participante potencial ou de fato desta licitação, por qualquer meio ou por qualquer pessoa; que não tentou, por qualquer meio ou por qualquer pessoa, influir na decisão de qualquer outro participante quanto a participar ou não da referida licitação; que o conteúdo da proposta apresentada para participar da licitação não será, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, comunicado ou discutido com qualquer outro participante antes da adjudicação do objeto da referida licitação; que o conteúdo da proposta apresentada não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer integrante do órgão licitante antes da abertura oficial das propostas; e que está plenamente ciente do teor e da extensão desta declaração e que detém plenos poderes e informações para firmá-la;

a empresa cumpre plenamente as exigências e os requisitos de habilitação previstos no instrumento convocatório deste pregão,



M FELIPE GALVAO  
Rua: RUA DAS ORQUIDEAS QD 03 LT 01, Sala 02, GOIANIA-GO CEP: 74391070  
Telefone: ((62) 99313-4525  
CNPJ: 24.183.988/0001-30 IE: 10.653.987-6  
Email: MFGALVAO02@GMAIL.COM



Ao Órgão FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ANTONINA DO NORTE. Pregão Eletrônico N° 2023072101. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	COD	R\$ Unitário	Valor Total
------	-----------	---------	-----	--------------	-------------

inexistindo qualquer fato impeditivo de sua participação neste certame;

até a presente data, inexistem fatos supervenientes impeditivos para sua habilitação no presente processo licitatório, estando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores;

declara para os devidos fins que como licitante observará e, eventualmente contratado observará e fará observar pelos fornecedores e subcontratados, se admitida subcontratação, a prática do mais alto padrão de ética durante todo o processo de licitação, de contratação e de execução do objeto contratual. Para os propósitos desta declaração, definem-se as seguintes práticas: a) prática corrupta: oferecer, dar, receber ou solicitar, direta ou indiretamente, qualquer vantagem com o objetivo de influenciar a ação de servidor público no processo de licitação ou na execução de contrato; b) prática fraudulenta: a falsificação ou omissão dos fatos, com o objetivo de influenciar o processo de licitação ou de execução de contrato;

c) prática colusiva: esquematizar ou estabelecer um acordo entre dois ou mais licitantes, com ou sem o conhecimento de representantes ou prepostos do órgão licitador, visando estabelecer preços em níveis artificiais e não-competitivos; d) prática coercitiva: causar dano ou ameaçar causar dano, direta ou indiretamente, às pessoas ou sua propriedade, visando influenciar sua participação em um processo licitatório ou afetar a execução do contrato; e) prática obstrutiva: (i) destruir, falsificar, alterar ou ocultar provas em inspeções ou fazer declarações falsas aos representantes do organismo financeiro multilateral, com o objetivo de impedir materialmente a apuração de alegações de prática prevista, deste Edital; (ii) atos cuja intenção seja impedir materialmente o exercício do direito de o organismo financeiro multilateral promover inspeção. II - Na hipótese de financiamento, parcial ou integral, por organismo financeiro multilateral, mediante adiantamento ou reembolso, este organismo imporá sanção sobre uma empresa ou pessoa física, inclusive declarando-a inelegível, indefinidamente ou por prazo determinado, para a outorga de contratos financiados pelo organismo se, em qualquer momento, constatar o envolvimento da empresa, diretamente ou por meio de um agente, em práticas corruptas, fraudulentas, colusivas, coercitivas ou obstrutivas ao participar da licitação ou da execução um contrato financiado pelo organismo. III - Considerando os propósitos das cláusulas acima, a licitante vencedora, como condição para a contratação, deverá concordar e autorizar que, na hipótese de o contrato vir a ser financiado, em parte ou integralmente, por organismo financeiro multilateral, mediante adiantamento ou reembolso, permitirá que o organismo financeiro e/ou pessoas por ele formalmente indicadas possam inspecionar o local de execução do contrato e todos os documentos, contas e registros relacionados à licitação e à execução do contrato;

Os documentos apresentados são fiéis e verdadeiros;

os documentos apresentados de origem não eletrônica conferem com os seus respectivos originais, nos termos do que dispõe o art. 3º, inciso 2º da Lei Federal nº 13.726/2018;

não possui, em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal;

Se enquadra na condição de Microempresa/Empresa de pequeno porte nos termos do enquadramento previsto na Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, com nova redação dada pela Lei Complementar nº 147, de 7 de agosto de 2014, estando apta, portanto, a participar do certame acima referenciado e exercer os direitos previstos na legislação, não possuindo nenhum dos impedimentos previstos no parágrafo 4º do art. 3º da Lei Complementar nº 123/2006;

GOIANIA, 15 de Setembro de 2023

### Representante Legal

MATHEUS FELIPE GALVAO

RG:4920775

CPF:753.458.971-15



## DADOS DE ASSINATURA

O documento acima foi assinado digitalmente e está em conformidade com a Resolução CG ICP-Brasil nº 182, de 18 de fevereiro de 2021.  
Para verificar a assinatura, visite o site <https://verificador.iti.gov.br> e selecione este arquivo.

O(s) certificado(s) utilizado(s) para assinatura em 15/09/2023 11:34:46 é(são):

Nome: **M FELIPE GALVAO**

CNPJ: 24.183.988/0001-30

Date: 15/09/2023 11:34:46