



INSTRAMED



A
PREFEIRA MUNICIPAL DE JIJOCA DE JERICOACOARA
Comissão de Licitações e Pregões
RUA MINAS GERAIS 420 - CENTRO
Pregoeiro e Equipe de Apoio
REF.: PREGÃO PRESENCIAL N° 2018.07.12.01 -PP
Prezados Senhores,

Apresentamos a V.Sas. nossa proposta para Aquisição de equipamentos e materiais permanentes.

PROPOSTA COMERCIAL

Licitante: Instramed Indústria Médico Hospitalar Ltda.
CNPJ: 90.909.631/0001-10 Inscrição Estadual: 096/0642048
Endereço: Beco José Paris, 339 – Pavilhão nº. 19 –Bairro Sarandi -
CEP: 91.140-310 Cidade: Porto Alegre Estado: RS
Telefone: (051) 3073-8219 Fax: (051) 3073-8213
E mail: licitacao@instramed.com.br

ITEM	Unid.	Qtd	Descrição	Marca/Modelo	Vlr Unit. R\$	Vlr Total R\$
04	UNID.	03	MONITOR MULTIPARAMETRO-TAMANHO DA TELA 10 A 12, ELETROCARDIOGRAMA, (ECG), RESPIRAÇÃO OXIMETRIA (SPO2), PRESSÃO NÃO INVASIVA(PNI), TEMPERATURA, MONITOR PRE CONFIGURADO DE 10 A 12 POLEGADAS, POSSUIR SUPORTE PARA MONITOR. GARANTIA 12 MESES. INSTALAÇÃO E TREINAMENTO PELO FORNECEDOR. POSSUIR REGISTRO NA ANVISA Valor unitário: R\$ 8.330,00(Oito mil trezentos e trinta reais). Valor Total R\$ 24.990,00 (Vinte de quatro mil novecentos e noventa reais)	INSTRAMED / MODELO- INMAX 10	8.330,00	24.990,00

Valor Total do ITEM 04: R\$ 24.990,00 (VINTE E QUATRO MIL NOVECENTOS E NOVENTA REAIS)



ANEXO V - PROPOSTA COMERCIAL

Fortaleza-CE, 07 de Agosto de 2018.

Ilmo. (a) Sr. (a)
Pregoeiro e Equipe
Prefeitura Municipal De Jijoca de Jericoacoara/CE



Ref.: Pregão Presencial N° 2018.07.12.01PP /PREFEITURA MUNICIPAL DE JIJOCA DE JERICOACOARA/CE cujo objeto é **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA O HOSPITAL MUNICIPAL GABRIEL BRANDÃO DE SOUSA NO MUNICÍPIO DE JIJOCA DE JERICOACOARA/CE.**

PROPOSTA DE PREÇOS

Prezados Senhores:

elo presente, submetemos à apreciação de Vossas Senhorias, a nossa proposta relativa à licitação em epígrafe, assumindo inteira responsabilidade por quaisquer erros ou omissões que venha a ser verificados na preparação da mesma e declaramos ainda que, temos pleno conhecimento das condições em que se desenvolverão os trabalhos e concordamos com a totalidade das instruções e critérios de qualificação definidos no edital.

1. Proponente: Razão Social: S & A COMERCIO VAREJISTA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES ME
CNPJ N°: 11.726.439/0001-12 Endereço: Av. Jovita Feitosa – 582 – Parquelândia CEP: 60.455-410 – Fortaleza/CE - I.E:06.394212-7 - Fone: 85 3249.0106 - Fax: 85 3249.0125 - E-mail: equimedceara@gmail.com - Dados bancários: Banco do Brasil Ag. 3515-7 - C/ C : 11700-5 - Bradesco: Ag 0564 – C/C: 120269-3

2. Proposta de preços;

Item	Especificação	UNID	QT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
10	APARELHO DE ANESTESIA MODELO SAT 500 N° DO REGISTRO NA ANVISA:10229820110 FABRICANTE: KTK industria, importação, exportação e comercio de equipamentos hospitalares LTDA. DEMAIS ESPECIFICAÇÕES CONFORME EDITAL.	UND	01	R\$ 87.000,00	R\$ 87.000,00
VALOR TOTAL DO ITEM 10					R\$ 87.000,00
VALOR POR EXTENSO DO ITEM 10: OITENTA E SETE MIL REAIS.					

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 87.000,00 (Oitenta e sete mil reais).

- 1. PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 90 (Noventa) dias.**
- 2. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: Conforme edital.**


Hiran de Medeiros Vila Nova
 Representante Legal
 RG: 2009009004127 CPF: 190.058.654-15

S & A Comércio Varejista de Equipamentos Hospitalares ME
 Endereço: Avenida Jovita Feitosa, 582 - Parquelândia
 Fortaleza - Ceará - CEP 60455-410
 CNPJ: 11.726.439/0001-12 Insc. Estadual: 06.394212-7
 Fone: 55 85 32490106 Fax 32490125 equimedceara@gmail.com