

CARTA PROPOSTA READEQUADA

À

Prefeitura Municipal de Coreaú/CE.
Setor de Licitações,
Att. Sr.(a) Pregoeiro(a)

Processo: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 04/2021 - SAÚDE - PE

Objeto: CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA ESPECIALIZADA PARA REALIZAR SERVIÇOS DE CONFECÇÃO DE PRÓTESES DENTÁRIAS.

Prezado(a) Pregoeiro(a),

A CLÍNICA ODONTOLÓGICA DOMINGOS OLÍMPIO LTDA., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 09.606.643/0001-58, com sede na Rua Domingos Olímpio, nº 326, Bairro Centro, Sobral – CE, por intermédio do seu representante legal e sócio administrador, o Sr. Rafael Lemos Reynaldo, portador da cédula de Identidade nº 4778533 – SSP/SC e CPF nº 042.918.349-69, vem, cordialmente, a presença de Vossa Senhoria, apresentar nossa Proposta Escrita, relativa ao objeto do Pregão Eletrônico nº 04/2021-SAÚDE-PE, bem como as informações, especificações e as condições abaixo delineadas:

1. IDENTIFICAÇÃO DA LICITANTE:

Nome Fantasia: Clínica Domingos Olímpio

Razão Social: CLÍNICA ODONTOLÓGICA DOMINGOS OLÍMPIO LTDA.

CNPJ nº 09.606.643/0001-58

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 009695

Endereço Completo: Rua Domingos Olímpio, Nº 326, Centro, Sobral/Ce, CEP: 62.011-140

FONE: (88) 3613 - 2503

E-mail: clinicadomingosolimpiosobral@gmail.com

DADOS BANCÁRIOS (PJ):

Banco Itaú

Agência Sobral: 1498.

Conta: 28.912-1.

2. IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL:

NOME COMPLETO: Rafael Lemos Reynaldo (Sócio Administrador)

RG Nº 4.778.533/0 – SSP /SC

CPF Nº 042.918.349-69,

Cirurgião-Dentista: CRO/CE 5860

ENDEREÇO: Rua das Heliconias, nº 1831, Bairro Nossa Senhora de Fátima, CEP: 62010-970, em Sobral/Ce.

FONE: (88) 36132503 / (88) 9 99742888

E-mail: clinicadomingosolimpiosobral@gmail.com

3. OBJETO:

Constitui o objeto da presente proposta: **CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA ESPECIALIZADA PARA REALIZAR SERVIÇOS DE CONFEÇÃO DE PRÓTESES DENTÁRIAS.**

4. FORMAÇÃO DE PREÇO:

LOTE	ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	MARCA	UNID.	QUANT.	VL. UNT	VL UNT POR EXTENSO	VL. TOTAL	VL TOTAL POR EXTENSO
01	CONFEÇÃO DE PROTESE DENTÁRIA (PRÓTESE TOTAL SUPERIOR, PRÓTESE TOTAL INFERIOR, PRÓTESE TOTAL MANDIBULAR, PRÓTESE TOTAL MAXILAR, PRÓTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVÍVEL, PRÓTESE PARCIAL MAXILAR REMOVÍVEL E PRÓTESES CORONÁRIAS/INTRARRADICULARES FIXAS/ADESIVAS (POR ELEMENTO)) NO LABORATÓRIO DE PRÓTESE DENTÁRIA, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE, VINCULADO AO PROGRAMA BRASIL SORRIDENTE.	Marca Própria	UND	288	R\$ 460,00	Quatrocentos e sessenta reais	R\$ 132.480,00	Cento e trinta e dois mil e quatrocentos e oitenta reais
Preço Total do Lote 01: R\$ 132.480,00 (Cento e trinta e dois mil e quatrocentos e oitenta reais)								

LOTE	ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	MARCA	UNID.	QUANT.	VL. UNT	VL UNT POR EXTENSO	VL. TOTAL	VL TOTAL POR EXTENSO
02	CONFEÇÃO DE PROTESE DENTÁRIA (PRÓTESE TOTAL SUPERIOR, PRÓTESE TOTAL INFERIOR, PRÓTESE TOTAL MANDIBULAR, PRÓTESE TOTAL MAXILAR, PRÓTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVÍVEL, PRÓTESE PARCIAL MAXILAR REMOVÍVEL E PRÓTESES CORONÁRIAS/INTRARRADICULARES FIXAS/ADESIVAS (POR ELEMENTO)) NO LABORATÓRIO DE PRÓTESE DENTÁRIA, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE, VINCULADO AO PROGRAMA BRASIL SORRIDENTE.	Marca Própria	UND	72	R\$ 460,00	Quatrocentos e sessenta reais	R\$ 33.120,00	Trinta e três mil, cento e vinte reais
Preço Total do Lote 02: R\$ 33.120,00 (Trinta e três mil, cento e vinte reais)								

- Preço Global da Proposta: R\$ 165.600,00 (Cento e Sessenta e Cinco Mil e Seiscentos Reais).

5. VALIDADE DA PROPOSTA:

- A presente Proposta Escrita é válida por 120 (cento e vinte) dias, contados da data da sua apresentação.

6. CONDIÇÕES GERAIS DA PROPOSTA:

- a) Declaramos que nos preços ofertados estão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente na execução dos serviços, inclusive entrega de amostra e embalagens.
- b) O objeto cotado atende todas as exigências do Edital e seus anexos, relativas à especificação e características, inclusive técnicas e que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas.
- c) Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa Carta Proposta está em conformidade com as exigências do Instrumento Convocatório (Edital).
- d) O prazo de entrega e execução do objeto será o indicado no Termo de Referência;
- e) O local de entrega do objeto será o indicado no Termo de Referência.

O licitante declara que, nos valores apresentados acima, já estão inclusos todos os insumos, tais como despesas com imposto, taxas, fretes, seguros e quaisquer outros atinentes que incidam ou venham a incidir direta ou indiretamente sobre a execução do objeto.

RAFAEL LEMOS
REYNALDO:04291834969

Assinado digitalmente por
RAFAEL LEMOS
REYNALDO:04291834969
Data: 2021.10.13
14:41:39 -0300

Sobral/CE, 13 de outubro de 2021.

Rafael Lemos Reynaldo
CLÍNICA ODONTOLÓGICA DOMINGOS OLÍMPIO LTDA
CNPJ nº 09.606.643/0001-58
Sócio Administrador