

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 032/2021 SRP
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 72/2021

PROPOSTA ADEQUADA DE PREÇOS

1. OBJETO

Registro de Preços na modalidade Pregão na forma Eletrônica, objetivando a contratação de empresa para eventual e futura prestação de serviços laboratoriais e comodato de equipamentos laboratoriais para atender as necessidades da secretaria Municipal de Saúde do Município de Pindaré Mirim - MA, conforme especificações, quantitativos e condições estabelecidas neste Edital e seus anexos.

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 032/2021 - SRP
PREFEITURA MUNICIPAL DE PINDARÉ-MIRIM - MA
DATA DE ABERTURA: 04 DE OUTUBRO DE 2021 AS 10:00 HS
LOCAL: www.licitanet.com.br

Prezados Senhores,

submetemos à apreciação de V.Sa. Proposta nos termos descritos abaixo, assumindo inteira responsabilidade pelo seu teor e as demais obrigações estabelecidas no edital e seus

PROPONENTE:

RAZÃO SOCIAL: CLINICA E LABORATORIO MULTIVIDAS EIRELI

ENDEREÇO: RUA UM, 14 QUADRA 01 - RESIDENCIAL MANAUS -
PAÇO DO LUMIAR-MA CEP: 65.130-000

CNPJ: 26.716.635/0001-83

TELEFONE/FAX: 98 98344-8331

ENDEREÇO ELETRÔNICO: clinicamultivida@gmail.com /
romulonem@hotmail.com

PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: DE ACORDO COM O EDITAL

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: DE ACORDO COM O EDITAL

FORMA DE ENTREGA: DE ACORDO COM O EDITAL

VALIDADE DOS PRODUTOS: DE ACORDO COM O EDITAL

REPRESENTANTE QUE ASSINARÁ O CONTRATO: ROMULO ROCHA
DE LIMA

CARGO: Diretor / Representante Legal / Proprietário

RG: 0949368989 GEJUSPC/MA e CPF: 960.105.093-00

VALIDADE DA PROPOSTA: 90 (NOVENTA) dias, contados da data de sua apresentação

PRAZO DE ENTREGA: De acordo com o estabelecido no Termo de Referência (anexo) do edital desse processo.

PRAZO DE GARANTIA DO PRODUTO: De acordo com o estabelecido no Termo de Referência (anexo) do edital desse processo.

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: De acordo com o estabelecido no Termo de Referência (anexo) do edital desse processo.

Declaramos nos preços indicados na planilha de preços acima, estão incluídos todos os insumos que o compõem, tais como as despesas com impostos, taxas, frete, seguros e quaisquer outros que incidam na contratação do objeto.

A conta bancária da empresa é do Banco do Brasil, Agência: 2771-5 Conta Corrente: 48.630-2 Favorecido CLINICA L M EIRELI telefone para contato (98) 98344-8331 e-mail: clinicamultivida@gmail.com

O responsável pela assinatura do contrato será o Sr. ROMULO ROCHA DE LIMA, portador do RG, sob o nº 0949368989, e CPF nº 960.105.093-00, com residência na Av. Neiva Moreira, 206, Condomínio Varandas Gran Park, Calhau, São Luís/MA - CEP 65.071-383, proprietário da empresa e telefones para contato: 98344-8331/32373661/98721-0147 e e-mail: clinicamultivida@gmail.com

Estamos cientes e de acordo com todas as demais informações e condições exigidas no edital e seus anexos.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MESES	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR UNITARIO MENSAL	VALOR TOTAL	EXTENSO TOTAL
1	ANALISADOR SEMI AUTOMÁTICO DE BIOQUÍMICA- MARCA: BIOPLUS 200	12	2	UNIDADE	R\$ 9.136,22	R\$ 18.272,44	R\$ 219.269,28	Duzentos e dezenove Mil, Duzentos e Sessenta e Nove Reais e Vinte e Oito Centavos
2	COAGULOMETRO - MARCA: DRAKE QUICK TIMER	12	2	UNIDADE	R\$ 4.060,54	R\$ 8.121,08	R\$ 97.452,96	Noventa e Sete Mil, Quatrocentos e Cinquenta e Dois Reais e Noventa e Seis Centavos
3	ANALISADOR AUTOMÁTICO DE HEMATOLOGIA - MARCA: SYSMEX KX-21	12	2	UNIDADE	R\$ 7.410,49	R\$ 14.820,97	R\$ 177.851,64	Cento e Setenta e Sete Mil, Oitocentos e Cinquenta e Um Reais e Sessenta e Quatro Centavos
4	MICROSCÓPIO - MARCA: BINOCULAR	12	2	UNIDADE	R\$ 1.522,71	R\$ 3.045,41	R\$ 36.544,92	Trinta e Seis Mil, Quinhentos e Quarenta e Quatro Reais e Noventa e Dois Centavos
5	SISTEMA DE GESTÃO DE LABORATÓRIO - MARCA: SGL LABSYS	12	2	UNIDADE	R\$ 203,03	R\$ 406,06	R\$ 4.872,72	Quatro Mil, Oitocentos e Setenta e Dois Reais e Setenta e Dois Centavos
TOTAL DO LOTE							R\$ 535.991,52	Quinhentos e Trinta e Cinco Mil, Novecentos e Noventa e Um Reais e Dois Centavos

VALOR TOTAL DA PROPOSTA ADEQUADA DE PREÇO:

R\$ 535.991,52

Quinhentos e Trinta e Cinco Mil, Novecentos e Noventa e Um Reais e Dois Centavos



CLÍNICA E LABORATÓRIO MULTIVIDAS CNPJ: 26.716.635/0001-83
AVENIDA PRINCIPAL DO MAIOBÃO, EM FRENTE AO MIX MATEUS,
MAIOBÃO,

PAÇO DO LUMIAR-MA FONE: 98344-8331/32373661/98721-0147

E-mail: clinicamultivida@gmail.com

VALIDADE DA PROPOSTA: 90 (NOVENTA) dias, contados da data de sua apresentação

PRAZO DE ENTREGA: De acordo com o estabelecido no Termo de Referência (anexo I) do edital desse processo.

PRAZO DE GARANTIA DO PRODUTO: De acordo com o estabelecido no Termo de Referência (anexo I) do edital desse processo.

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: De acordo com o estabelecido no Termo de Referência (anexo I) do edital desse processo.

Declaramos nos preços indicados na planilha de preços acima, estão incluídos todos os insumos que o compõem, tais como as despesas com impostos, taxas, frete, seguros e quaisquer outros que incidam na contratação do objeto.

A conta bancária da empresa é do Banco do Brasil, Agência: 2771-5 Conta Corrente: 48.630-2 Favorecido **CLINICA L M EIRELI** telefone para contato (98) 98344-8331 e-mail: clinicamultivida@gmail.com

O responsável pela assinatura do contrato será o Sr. ROMULO ROCHA DE LIMA, portador do RG, sob o nº 0949368989, e CPF nº 960.105.093-00, com residência na Av. Neiva Moreira, 206, Condomínio Varandas Gran Park, Calhau, São Luis/MA - CEP 65.071-383, proprietário da empresa e telefones para contato: 98344-8331/32373661/98721-0147 e e-mail: clinicamultivida@gmail.com

Estamos cientes e de acordo com todas as demais informações e condições exigidas no edital e seus anexos.

Pinheiro-MA: 06 de Outubro de 2021

CLÍNICA E LABORATÓRIO MULTIVIDAS EIRELI

Rômulo Rocha de Lima

TITULAR

Laboratório Multividas

Rômulo Rocha de Lima

Sócio Titular

CLINICA E

LABORATORIO

MULTIVIDAS

EIRELI: 2671663500

0183

Assinado de forma digital
por CLINICA E

LABORATORIO MULTIVIDAS

EIRELI: 26716635000183

Dados: 2021.10.07 11:07:30

-03'00'