



HOSPITALAR

LN DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSP.E DE SAUDE LTDA

AV. SERZEDELO CORREA , 89-A - NAZARÉ

CEP: 66.025-240 FONE: (91)3031-4054 FAX:(91)3225-4226

CNPJ: 07.094.858/0001-01 INSC. EST.: 15.242.561-6 BELÉM - PARÁ

COTAÇÃO DE PREÇO

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCORDIA DO PARA	
SR./SRA.:	
ENTREGA: 30 DIAS UTEIS	
PAGAMENTO: FATURADO	08/04/2020

ITEM	PRODUTO	MARCA	QUANT.	PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1	LUVA PROC. NÃO ESTERIL CX C/ 100 P	UNIGLOVES	78	R\$ 59,90	R\$ 4.672,20
2	LUVA PROC. NÃO ESTERIL CX C/ 100 M	UNIGLOVES	7	R\$ 59,90	R\$ 419,30
3	LUVA PROC. NÃO ESTERIL CX C/ 100 G	UNIGLOVES	88	R\$ 59,90	R\$ 5.271,20
4	ALCOOL GEL 70% 5 LTS	PARQUIMICA	34	R\$ 295,00	R\$ 10.030,00
5	MASCARA DESC. COM ELASTICO C/50	FAVA	136	R\$ 145,00	R\$ 19.720,00
6	ASPIRADOR/VENTILADOR PR4D-02	LEISTUNG	2	R\$ 18.102,00	R\$ 36.204,00
TOTAL					R\$ 76.316,70
					76.316,70
TOTAL					76.316,70

Validade da Proposta: 60 Dias

LN DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSP.E DE SAUDE LTDA

CNPJ: 07.094.858/0001-01

Alfonso Luiz Batista
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE
 PORTARIA Nº003/2017

DESCRIÇÃO	MARCA	QUANT.	UND	V.UNIT.	TOTAL
Luva de Procedimento não Cirurgico Tam. M	Lemgruber	88	CX	R\$ 50,00	R\$ 4.400,00
Luva de Procedimento não Cirurgico Tam. G	Lemgruber	7	CX	R\$ 50,00	R\$ 350,00
Luva de Procedimento não Cirurgico Tam. P	Lemgruber	78	CX	R\$ 50,00	R\$ 3.900,00
Alcogelpoll 70% BB de 5Lt	Parquimica	34	BB	R\$ 250,00	R\$ 8.500,00
Mascara Cirurgica com Elastico 3 Camadas cx c/ 50und	Labor Import	136	CX	R\$ 120,00	R\$ 16.320,00
Respirador de Transporte Pulmonar Mod. PR4D-02	Leistung	2	UND	R\$ 17.000,00	R\$ 34.000,00
Total					R\$ 67.470,00


Aljôncio Luiz Batista
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE
 PORTARIA Nº 003/2017




Distribuidora e Serviços

COTAÇÃO DE PREÇO

A empresa **E M DE F GUIMARAES-ME**, inscrita no CNPJ: **05.966.522/0001-66**, estabelecida à Av. Marechal Deodoro da Fonseca, nº 406, Centro, (91) 3728-1377, Concórdia do Pará PA, por intermédio de seu representante legal Sr. **ELIEZER MELO DE FREITAS GUIMARAES**, brasileiro, Divorciado, portador do CPF: **480.420.302-82** e RG: **1846791 SSP/PA**, abaixo descrita, propõe a Prefeitura Municipal de Concórdia do Pará -PA, Cotação de Preço Material Combate Pandemia Covid-19 conforme solicitado.

DESCRIÇÃO	MARCA	QUANT.	UND	V.UNIT.	TOTAL
Luva de Procedimento não Cirurgico Tam. M	Lengruber	88	CX	R\$ 50,00	R\$ 4.400,00
Luva de Procedimento não Cirurgico Tam. G	Lengruber	7	CX	R\$ 50,00	R\$ 350,00
Luva de Procedimento não Cirurgico Tam. P	Lengruber	78	CX	R\$ 50,00	R\$ 3.900,00
Alcogelpoll 70% BB de 5Lt	Parquimica	34	BB	R\$ 250,00	R\$ 8.500,00
Mascara Cirurgica com Elastico 3 Camadas cx c/ 50und	Labor Import	136	CX	R\$ 120,00	R\$ 16.320,00
Respirador de Transporte Pulmonar Mod. PRA4D-02	Leistung	2	UND	R\$ 17.000,00	R\$ 34.000,00
Total					R\$ 67.470,00

Validade da Proposta : 60 Dias


E. M. DE F. GUIMARAES-ME
CNPJ: 05.966.522/0001-66
ELIEZER MELO DE FREITAS GUIMARAES
CPF: 480.420.302-82


E. M. DE F. GUIMARAES-ME
CNPJ: 05.966.522/0001-66

K9distribuidora2017@gmail.com

(91) 991814241 – (91) 988887123 – (91) 3728 1377

Avenida Marechal Deodoro da Fonseca, 406 – Centro – 68685000 – Concórdia do Pará

Cnpj: 05.966.522/0001-66 – Inscrição Estadual: 15.234.549-3 – Inscrição Municipal: 0001300


Alfonso Luiz Batista
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE
PORTARIA Nº032017

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCORDIA
Senhor(a) Pregoeiro(a),

Apresentamos a V. Sª, nossa proposta de preços de fornecimento dos seguintes itens, conforme abaixo discriminados:

PROPOSTA DE PREÇOS									
ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT.	MARCA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL			
1	Luva de Procedimento não Cirurgico Tam. M	CX	88	MEDIX	R\$560,00	R\$5.280,00			
V.Unit									
V.Total									
CINCO MIL, DUZENTOS E OITENTA REAIS									
2	Luva de Procedimento não Cirurgico Tam.G	CX	7	MEDIX	R\$620,00	R\$4.220,00			
V.Unit									
V.Total									
SESENTA REAIS									
QUATROCENTOS E VINTE REAIS									
3	Luva de Procedimento não Cirurgico Tam. P	CX	78	MEDIX	R\$560,00	R\$4.680,00			
V.Unit									
V.Total									
SESENTA REAIS									
QUATRO MIL, SEISCENTOS E OITENTA REAIS									
4	Alcogelpoll 70% BB de 51L	BB	34	PARQUIMICA	R\$3300,00	R\$10.200,00			
V.Unit									
V.Total									
TREZENTOS REAIS									
DEZ MIL E DUZENTOS REAIS									
5	Mascara Cirurgica com Elastico 3 camadas cx c/ 50und	CX	136	FAVA	R\$150,00	R\$20.400,00			
V.Unit									
V.Total									
CENTO E CINQUENTA REAIS									
VINTE MIL E QUATROCENTOS REAIS									
6	Aspirador e Ventilador Pulmonar Mod. PR4D-02	UND	2	LEISTUNG	R\$19.500,00	R\$39.000,00			
V.Unit									
V.Total									
DEZENOVE MIL E QUINHENTOS REAIS									
TRINTA E NOVE MIL REAIS									
VALOR TOTAL DA PROPOSTA						R\$	79.980,00		
SESENTA E NOVE MIL, NOVECENTOS E OITENTA REAIS									

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias.

PRAZO DE ENTREGA: 5 dias após do (a) Recebimento da Nota de Empenho.

GARANTIA/VALIDADE DO DO PRODUTO: 12 (doze) meses.

Declaramos, sob as penas da lei:

- Nos comprometemos a fornecer os bens objeto deste edital, nas condições e exigências estabelecidas no termo de referência.
- Declaramos que o (s) objeto (s) será (ão) entregue (s) estritamente de acordo com as especificações, condições, exigências constantes do Termo de Referência do edital, bem como, nos seus

Alfonso Luiz Batista
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
PORTARIA Nº 003/2017

- Que se compromete a cumprir o prazo de entrega rigorosamente em dia, sob pena de sofrer penalização desta Administração.
- Que estamos de pleno acordo com todas as condições e exigências estabelecidas no Edital e seus Anexos, bem como aceitamos todas as obrigações e responsabilidades especificadas no
- Que o prazo de validade de cada item, não será inferior 12 (doze) meses, a contar da entrega, exceto para aqueles que possuam prazo de validade mais curto por razões técnicas comprovadas
- Que os preços propostos estão incluídos todos despesas diretas e indiretas, frete, tributos, taxa de administração, encargos sociais, trabalhistas, transporte e seguro até o destino, lucro e
- Que, inexistentem fato impeditivo de nossa habilitação, assim como declarar ocorrências supervenientes, assinadas por sócio, dirigente, proprietário ou procurador da licitante, com o nº. da
- Que, a empresa não utiliza mão-de-obra direta ou indireta de menores.
- Que, não possuímos, em nossa 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
- Que, declaramos fidelidade e veracidade dos documentos apresentados.
- Que, a proposta foi elaborada de forma independente, nos termos da Instrução Normativa SL/TV/MPOG nº 2, de 16 de setembro de 2009.
- Que, na proposta, os preços unitários dos objetos ofertados na licitação são fixos e irrevogáveis.
- Comprometemo-nos a assinar a ata de registro de preços no prazo determinado no edital. Para esse fim, fornecemos os seguintes dados:

DADOS DA EMPRESA

NUTRIVITTA HOSPITALAR EIRELI

CNPJ: 31.509.020/0001-16 I.E: 15.616.793-0 I.M: 33938

Av. Francisco Amâncio nº1433

CEP: 68.790-000 - Santa Izabel do Pará/PA

Fone: (91) 9 8550-6622

E-mail: nutritivithospitalar@gmail.com

Banco Bradesco. AG: 1399-4 - CC: 4990-5

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL

Nome: IRAN MEDEIROS ALVES

Cargo/Função: Procurador Est. Civil: Casado


CPF/MF: 463.290.642-53- RG: 1506260-0 - DETRAN/PA

Endereço: TV. Do Chaco, 1829

CEP: 66.093-541 Cidade: Belém UF: PA

Naturalidade: Paraense Nacionalidade: Brasileira

Santa Izabel/PA, 8 de abril de 2020



Aljôncio Luiz Batista
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE
PORTARIA Nº032017