



Processo:	2103001/2024
Fls.:	139
Rubrica:	Ⓟ

ESTADO DE MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
COMISSÃO DE LICITAÇÃO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 012/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2103001/2024
DATA DA SESSÃO PÚBLICA 17/06/2024, às 10:00 (Horário de Brasília)

OBJETO: Registro de preços para futura e eventual contratação de empresa para Fornecimento de Material Odontológico para atender a demanda da secretaria municipal de Saúde deste município de Bom Lugar – MA, conforme descrito neste Edital e seus Anexos, nas especificações, quantidades e condições contidas no Termo de Referência, Anexo I do Presente Edital- MA.

PLANILHA DE CUSTOS – ITEM 38 CONTRA ANGULO

CUSTOS			
Descrição			Valor (R\$)
A	Preço de custo (incluindo todos os insumos)		R\$ 110,00
Descrição		Percentual	Valor (R\$)
B	Mão de obra	5,00%	R\$ 5,50
C	Frete Unitário	5,00%	R\$ 5,50
D	Despesas Fixas	5,00%	R\$ 5,50
E	Total das Despesas	15,00%	R\$ 16,50
F	IRPJ	0,00%	R\$ 0,00
G	CSLL	0,00%	R\$ 0,00
H	COFINS	0,00%	R\$ 0,00
I	PIS/PASEP	0,00%	R\$ 0,00
J	CPP	0,00%	R\$ 0,00
K	ISS/ISSQN	0,00%	R\$ 0,00
L	ICMS/ICMS Compensação	0,00%	R\$ 0,00
M	Alíquota efetiva	12,00%	R\$ 32,40
N	Custos + Despesas		R\$ 158,90
LUCRO			
Descrição		Percentual	Valor (R\$)
O	Preço de Venda Unitário	41,15%	R\$ 111,10
Descrição		Percentual	Valor (R\$)
P	Total Unitário		R\$ 270,00
Q	Valor total do item		R\$ 12.150,00

MIAMIMED PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA
CNPJ: 38.259.748/0001-86 - INSC. EST.: 003824290.00-86

Rua Cipriano de Carvalho, nº 195, Cinquentenário, CEP 30.570-020, Belo Horizonte/MG - Telefone (31) 3374-6768 - Email: miamimed.licitacao@hotmail.com

Processo: 2103001/2024
 Fls.: 440
 Rubrica:

PLANILHA DE CUSTOS – ITEM 39 CANETA DE ALTA ROTAÇÃO

CUSTOS			
Descrição			Valor (R\$)
A	Preço de custo (incluindo todos os insumos)		R\$ 110,00
Descrição		Percentual	Valor (R\$)
B	Mão de obra	5,00%	R\$ 5,50
C	Frete Unitário	5,00%	R\$ 5,50
D	Despesas Fixas	5,00%	R\$ 5,50
E	Total das Despesas	15,00%	R\$ 16,50
F	IRPJ	0,00%	R\$ 0,00
G	CSLL	0,00%	R\$ 0,00
H	COFINS	0,00%	R\$ 0,00
I	PIS/PASEP	0,00%	R\$ 0,00
J	CPP	0,00%	R\$ 0,00
K	ISS/ISSQN	0,00%	R\$ 0,00
L	ICMS/ICMS Compensação	0,00%	R\$ 0,00
M	Alíquota efetiva	12,00%	R\$ 33,60
N	Custos + Despesas		R\$ 160,10
LUCRO			
Descrição		Percentual	Valor (R\$)
O	Preço de Venda Unitário	42,82%	R\$ 119,90
Descrição		Percentual	Valor (R\$)
P	Total Unitário		R\$ 280,00
Q	Valor total do item		R\$ 12.600,00

BELO HORIZONTE, 19 DE JUNHO DE 2024.

ATENCIOSAMENTE,

MIAMIMED PRODUTOS
 ODONTOLÓGICOS
 LTDA:38259748000186

Assinado de forma digital por MIAMIMED
 PRODUTOS ODONTOLÓGICOS
 LTDA:38259748000186
 Dados: 2024.06.19 11:20:59 -03'00'

MIAMIMED PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA
 CNPJ Nº 38.259.748/0001-86

MIAMIMED PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA

CNPJ: 38.259.748/0001-86 - INSC. EST.: 003824290.00-86

Rua Cipriano de Carvalho, nº 195, Cinquentenário, CEP 30.570-020, Belo Horizonte/MG - Telefone (31) 3374-6768 - Email: miamimed.licitacao@hotmail.com

CEBEMOS DE DENTEMED EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/02/2024 VALOR TOTAL: R\$ 57.700,00 DESTINATÁRIO: MIAMIMED PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA - R CIPRIANO DE CARVALHO, 195 CINQUENTENÁRIO Belo Horizonte-MG

NF-e
Nº 17.432
Série 1

Processo: 2103004/2024
Fls.: 441

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DENTEMED EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS LTDA
R ANTONIO GRAVATA, 136 - A
BETANIA - 30570-040
Belo Horizonte - MG Fone: (31) 3374-6768

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 17.432
Série 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3124 0207 8970 3900 0100 5500 1000 0174 3217 6893 4898
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131245840663414 - 29/02/2024 15:07:55

Venda de Producao do Estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL 001.005.921/0010 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 07.897.039/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE MIAMIMED PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA CNPJ / CPF 38.259.748/0001-86 DATA DA EMISSÃO 29/02/2024

ENDEREÇO R CIPRIANO DE CARVALHO, 195 BAIRRO / DISTRITO CINQUENTENÁRIO CEP 30570-020 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 29/02/2024

MUNICÍPIO Belo Horizonte UF FONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA/ENTRADA MG (31) 3374-6768 003.824.290/0086 15:07:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL
MUNICÍPIO

QUANTIDADE

TABLE WITH 7 COLUMNS: VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLC. ICMS S.T., VALOR DO ICMS SUBST., VALOR IMP. IMPORTAÇÃO, VALOR DO PIS, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR TOTAL DO IPI, VALOR DA COFINS, VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA (9) Sem Frete CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF

MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO (KG) PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

TABLE WITH 15 COLUMNS: CODIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, O/CST, CFOP, UN, QUANT, VALOR UNIT, VALOR TOTAL, B.CÁLC ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQ. ICMS, ALIQ. IPI

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: e-mail do Destinatário: miamimedprodutos@gmail.com... RESERVADO AO FISCO