



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



| | |
|-----------|-------------|
| Processo: | 1006001100m |
| Fls.: | 132 |
| Rubrica: | 5 |

JUNTADA DE PROPOSTA READEQUADA

Junto aos autos do Pregão eletrônico Nº 017/2024, na modalidade Pregão cujo objeto trata do REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA AQUISIÇÃO DE MÓVEIS E EQUIPAMENTOS PERMANENTES HOSPITALARES PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA DE SAÚDE – MA, a Proposta Readequada, apresentada pela empresa **MEDEIROS COSTA LTDA**, inscrita no CNPJ Nº **52.112.686/0001-06**.

Bom Lugar - MA, em 14 de agosto de 2024.

DANIEL VICTO XAVIER LEITE
Pregoeiro

MEDEIROS COSTA LTDA

Rua: Rua Biraci Teixeira de Noronha, 131, Bacacheri, Curitiba PR CEP: 82.600-610

Telefone: (41) 98505-3643

CNPJ: 52.112.686/0001-06 IE: 91026076-67 IM: 00 00 1.118.627-7

Email: medeiroscostasolucoes@gmail.com

Ao Órgão PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR. Pregão Eletrônico N° 017/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.

| Item | Descrição | Unidade | Qtd | R\$ Unitário | Valor Total |
|------|--|---------|-------|--------------------------|-------------|
| 0010 | CAMA HOSPITALAR ADULTO, MECÂNICA C/ 2 MOVIMENTOS C/RODÍZIO C/ GRADE ESMALTADA. DE 1,90 X 0,90 X 65CM DE ALTURA APROXIMADAMENTE. MODELO: DELLAMED MARCA/FABRICANTE: DX2 | UND | 10,00 | 1.629,50 | 16.295,00 |
| | | | | Rubrica: | |
| | | | | Valor total da proposta: | 16.295,00 |

| | |
|-----------|--------------|
| Processo: | 1006017/2024 |
| Fls.: | 133 |
| Rubrica: | |

O valor total dessa proposta é de R\$16.295,00 (dezesseis mil e duzentos e noventa e cinco reais).

Dados Comerciais:

Banco: 001

Conta: 93375-9

Agencia: 1243-2

Validade da proposta: Conforme Edital.

Prazo de entrega: Conforme previsto em Edital e disponibilidade do Fornecedor/Indústria.

Prazo de pagamento: 30 dias após recebimento do material.

Regime Tributário: SIMPLES

Observações:

- Declaramos que a proposta econômica em questão compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na legislação, convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes.
- Declaramos que nos preços apresentados já estão contemplados todos os impostos;
- Declaramos em atendimento ao art. 4º, 2º, da Lei Federal nº 14.133/2021, visando a obtenção dos benefícios da Lei Complementar nº 123/2006, declaro que: NÃO CELEBRAMOS contratos com a Administração Pública no ano-calendário de realização da licitação cujos valores somados extrapolem a receita bruta máxima admitida para fins de enquadramento como empresa de pequeno porte.
- Declaramos que a presente proposta está em conformidade com todos os preceitos legais e regulamentares em vigor.
- Declaramos expressamente que, no(s) preço (s) acima ofertado (s), estão inclusos todos os custos indiretos tais como: impostos, taxas, fretes, seguros, embalagens, montagem e entrega do material, bem como quaisquer outras despesas diretas e indiretas.
- Declaramos que concordamos com as cláusulas dispostas no Edital, Termo de Referência e demais anexos, referentes à presente aquisição.
- Garantimos a substituição do produto ofertado, em caso de defeito de fabricação.
- Garantimos a substituição, no prazo máximo de 10 (dez) dias úteis a partir do recebimento de comunicado oficial, do material que for entregue com defeito ou que vier a apresentá-lo durante o período de garantia, ficando por nossa conta todas as despesas de remessa do material substituído.
- Somos a única participante desta licitação para o grupo empresarial ou econômico a que pertence, não mantendo nenhum vínculo de dependência ou subordinação com quaisquer outras empresas licitantes neste certame.
- Responsabilizamos formalmente pelas transações efetuadas em seu nome, reconhecendo como verdadeiras as propostas, ofertas e demais atos praticados no PORTAL, diretamente e/ou por representante, neste certame.
- Informamos que o preposto da empresa é o Sr.(a) Adriano Pereira Costa, representante legal da empresa, cujo telefone de contato é (41) 98477-0011 e e-mail medeiroscostasolucoes@gmail.com.

CURITIBA, 13 de Agosto de 2024

Representante Legal

Adriano Pereira Costa

RG:8071031416

CPF:971.617.050-53



DADOS DE ASSINATURA

O documento acima foi assinado digitalmente e está em conformidade com a Resolução CG ICP-Brasil nº 182, de 18 de fevereiro de 2021.
Para verificar a assinatura, visite o site <https://verificador.it.gov.br> e selecione este arquivo.

O(s) certificado(s) utilizado(s) para assinatura em 13/08/2024 11:46:18 é(são):

Nome: **ADRIANO PEREIRA COSTA**
CPF: 971.617.050-53
Data: 13/08/2024 11:46:18

| | |
|-----------|---|
| Processo: | 10060012021 |
| Fis.: | 434 |
| Rubrica: |  |