



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPISTRANO

Comissão Permanente de Licitação

PROPOSTA AJUSTADA EMPRESA:
PAULO JOSE MAIA ESMERALDO
SOBREIRA

DENTAL CAJAZEIRAS

27 - ENDERÇO: RUA JOSÉ BARRETO, 400 - JARDIM OASIS CEP: 58.900-000 - CAJAZEIRAS - PB
 28 - FONE: (83) 3531-5000 - FAX: (83) 3531-5001
 29 - E-MAIL: DENTALCAJAZEIRAS@GMAIL.COM
 30 - CNPJ: 09.219.000/0001-90 - INSCRIÇÃO ESTADUAL: 16.154.744-3
 31 - OPTANTE PELO SIMPLES SIM (X) NÃO ()
 32 - ENDERÇO: AV. SEVERINO CORDEIRO, 402 BAIRRO: JARDIM OASIS CEP: 58.900-000, CAJAZEIRAS - PB
 33 - TEL/FAX: (83) 3531-3217
 34 - E-MAIL: dentalcajazeiras@gmail.com

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 07.27.02/2020

Objeto: O presente Pregão Eletrônico tem por objeto o Registro de preços para futuras e eventuais aquisições de material odontológico, junto a Secretaria de Saúde do Município de Cajazeira, Ceará, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND	QTD	MARCA	V. UNIT	dozenas reais e cinquenta centavos oito reais	V. TOTAL	quatorze mil reais
37	FRASCATO DE CÁRIE-CRIMINA 0,12% PV BOQUECHO-1L	FRASCO	600	IODONTOSUL	R\$ 17,50	dozenas reais e cinquenta centavos	R\$ 14.000,00	quatorze mil reais
40	GAZE 7,5X7,5 CM 500 UNIDADES	FACOTE	2000	V&E	R\$ 9,00	oito reais	R\$ 18.000,00	dezoito mil reais
39	TESTE BIOLÓGICO ODONTOLÓGICO PARA AUTOCLAVE	UNIDADE	200	2i	R\$ 4,50	quatro reais e cinquenta centavos	R\$ 900,00	novecentos reais
ITENS PARA AMPLA CONCORRÊNCIA								
91	SACO PLÁSTICO BRANCO LEITOSOS FLUXO HOSPITALAR - 60 L	UNIDADE	5000	RAVA	R\$ 0,40	quarenta centavos por real	R\$ 2.000,00	dois mil reais
VALOR TOTAL DA PROPOSTA							R\$ 32.900,00	

A EMPRESA DECLARA QUE:

- 1- Prazo de validade não inferior a 60 (sessenta) dias corridos, a contar da data de sua apresentação.
- 2- Estão incluídos todos os custos necessários para o atendimento do objeto desta licitação, bem como, todos os impostos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, e quaisquer outros custos ou despesas que incidam ou venham a incidir direta ou indiretamente sobre o fornecimento, constantes da proposta, abrangendo, assim, todos os custos necessários à execução do objeto em perfeitas condições durante o prazo de contrato.

IDENTIFICAÇÃO DA PROPONENTE

NOME FANTASIA: DENTAL CAJAZEIRAS
 RAZÃO SOCIAL: - PAULO JOSÉ MAIA ESMERALDO SOBREIRA
 CNPJ 09.219.000/0001-90 - INSCRIÇÃO ESTADUAL: 16.154.744-3
 OPTANTE PELO SIMPLES SIM (X) NÃO ()
 ENDERÇO: AV. SEVERINO CORDEIRO, 402 BAIRRO: JARDIM OASIS CEP: 58.900-000, CAJAZEIRAS - PB
 TEL/FAX: (83) 3531-3217
 E-MAIL: dentalcajazeiras@gmail.com
 CONTATO DA LICITANTE: PAULO TELEFONE: (86) 9 9978 0064
 BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0099-X CONTA CORRENTE: 17367-3



CAJAZEIRAS - PB, 25 de Agosto de 2020
Paulo José Maia Esmeraldo Sobreira

(Paulo José Maia Esmeraldo Sobreira / Proprietário)
 RG: 99029169264 SSP-CE, CPF: 999.146.283-72.