

INSTITUIÇÃO	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPISTRANO/CE	ENDEREÇAMENTO	SETOR DE LICITAÇÃO
-------------	---------------------------------------	---------------	--------------------

ITEM	DISCRIMINAÇÃO	UND.	QUANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
01	Contratação de empresa especializada em soluções para informatização do Hospital Municipal de Capistrano, com locação de software especializado em gestão de unidade de urgência e emergência, conforme termo de referência de responsabilidade da secretaria de saúde do Município de Capistrano-CE-	Mês	6	R\$ 9.000,00 (Nove Mil Reais)	R\$ 54.000,00 (Cinquenta e Quatro Mil Reais)

Valor total da Proposta: R\$ 54.000,00 (Cinquenta e Quatro Mil Reais)

CONDIÇÕES GERAIS DA PROPOSTA:

- Nos preços estão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente na execução do serviço.
- O objeto cotado atende todas as exigências do Edital e seus anexos, relativas à especificação e características, inclusive técnicas e que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas.
- O prazo de execução do objeto será o indicado no Termo de Referência.
- O local de execução do objeto será o indicado no Termo de Referência.



IDENTIFICAÇÃO DO LICITANTE

PROPONENTE (RAZÃO SOCIAL): MULTINTEGRADA LTDA

CNPJ Nº: 25.189.803/0001-67 | **INSCRIÇÃO ESTADUAL:** 06.223.036-0 | **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 7481

ENDEREÇO: R FRANCISCO LOPES, 81 – ALTOS – CENTRO - PACAJUS/CE - CEP: 62.870-000

BANCO: SANTANDER | **AGÊNCIA:** 1584 | **CONTA CORRENTE:** 13.002252-7

TELEFONE: (85) 2180-6846 | **0800 SUPORTE:** 0800 878 2246 | **EMAIL:** contato@sintegra.com.br / multsaudeintegrada@gmail.com

IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL

NOME COMPLETO: ULISSES SABINO DA SILVA

INSCRIÇÃO CPF: 022.489.163-45

NUMERO DO CELULAR: 85 99149-1657 | **E-MAIL:** ulisses@sintegra.com.br

VALIDADE DA PROPOSTA: 90 (NOVENTA) DIAS - A PRESENTE PROPOSTA ESCRITA É VÁLIDA POR 90 (NOVENTA) DIAS, CONTADOS DA DATA DA SUA APRESENTAÇÃO.

Atenciosamente,

Pacajus, 29 de Abril de 2022



REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA

ULISSES SABINO DA SILVA

RG: 2003005102400



VALIDADE: 60 DIAS

Rua Francisco Lopes, Nº 81, Altos, Centro de Pacajus - CE CEP: 62.870-000 / CNPJ 25.189.803/0001-67

E-mail: contato@sintegra.com.br / multsaudeintegrada@gmail.com

