



Pramed
Comércio de Produtos Hospitalares LTDA

A

Prefeitura Municipal de Ocara

Comissão Permanente de Licitação

Prezados Senhores,

Apresentamos a Vossas Senhorias nossa proposta de pregos, conforme planilha em anexo, referente ao PREGÃO PRESENCIAL Nº 2502.02/2015-FMS, cujo objeto é Registro de Preços para futura e eventual aquisição de medicamentos, material de consumo odontológico, material de hospitalar e ambulatorial para doação e para auxiliar em procedimento em pacientes do Hospital e Maternidade Francisco Raimundo Marcos, Centro de Atenção Psicossocial - CAPS, Unidades Básicas de Saúde e suas respectivas Unidades de Apoio Descentralizadas do Município, conforme especificações abaixo.

Nesta oportunidade, temos a declarar, sob as penas da Lei, que tomamos pleno conhecimento dos produtos objeto desta licitação, que não possuímos nenhum fato impeditivo para participação deste certame e que nos submetemos a todas as cláusulas e condições previstas neste edital.



LOTE 13

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	UND	QUANT	P. UNIT.	P. TOTAL	UNIT	TOTAL	
1	PAPAEI CREPADO P/AUTOCLAVE 50X50	POLARFIX	FL	32.000	0,20	6400,00	vinte centavos de real	seis mil e quatrocentos reais	
2	PAPAEI CREPADO P/AUTOCLAVE 75X75	POLARFIX	FL	28.000	0,20	5600,00	vinte centavos de real	cinco mil e seiscentos reais	
3	PAPAEI CREPADO P/AUTOCLAVE 100X100	POLARFIX	FL	32.000	0,89	28480,00	oitenta e nove centavos de real	vinte e oito mil, quatrocentos e oitenta reais	
4	PAPAEI LENÇOL 70X50 C/100METROS	NATURALLE	RL	100	4,30	430,00	quatro reais e trinta centavos	quatrocentos e trinta reais	
5	PAPAEI P/ECG 48X30	DARU	RL	120	6,58	789,60	seis reais e cinquenta e oito centavos	setecentos e oitenta e nove reais e sessenta centavos	
VALOR GLOBAL DO LOTE:						41699,60	quarenta e um mil, seiscentos e noventa e nove reais e sessenta centavos		

LOTE 15

1	LAMINA P/BISTURI Nº10 C/100	MAXICOR	CX	24	7,45	178,80	sete reais e quarenta e cinco centavos	cento e setenta e oito reais e oitenta centavos
---	-----------------------------	---------	----	----	------	--------	----------------------------------------	-------------------------------------------------

Rua 18A, 24 – Conjunto Industrial – CEP 60.925-450 - Maracanaú – CE - Fone / Fax: (85) 3245-1425
 CNPJ.: 11.411.336/0001-63 CGF.: 06.389.115-8 E-mail: pramed2009@hotmail.com





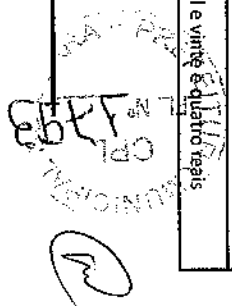
Pramed
Comércio de Produtos Hospitalares Ltda

2	LAMINA P/BISTURI Nº12 C/100	MAXICOR	CK	25	8,00	200,00	oitro reais	duzentos reais	
3	LAMINA P/BISTURI Nº12 C/100	MAXICOR	CK	26	8,00	208,00	oitro reais	duzentos e oito reais	
4	LAMINA P/BISTURI Nº15 C/100	MAXICOR	CK	26	9,00	234,00	nove reais	duzentos e trinta e quatro reais	
5	LAMINA P/BISTURI Nº20 C/100	MAXICOR	CK	24	9,00	216,00	nove reais	duzentos e dezesseis reais	
6	LAMINA P/BISTURI Nº22 C/100	MAXICOR	CK	24	9,00	216,00	noze reais	duzentos e dezessete reais	
7	LAMINA PONTA FOSCA C/50	EXACTA	CK	203	2,20	446,60	dois reais e vinte centavos	quatrocentos e quarenta e seis reais e sessenta centavos	
8	LAMINA PONTA FOSCA COM 50 (26X76MM) UNID	EXACTA	CK	50	2,00	100,00	dois reais	cem reais	
VALOR GLOBAL DO LOTE:						1799,40	um mil, setecentos e noventa e nove reais e quarenta centavos		

LOTE 26

1	FITA P/GLICOSIMETRO C/50	ON CALL	FR	600	20,00	12000,00	vinte reais	doze mil reais
2	FITA TESTE RÁPIDO P/BHCG	LABTEST	UND	1.509	0,90	1350,00	noventa centavos de real	um mil, trezentos e cinquenta reais
3	FITA TESTE RÁPIDO PARA HIV	SUPRALAB	UND	1.400	5,20	7280,00	cinco reais e vinte centavos	sete mil, duzentos e oitenta reais
4	FITA TESTE RÁPIDO PARA SIFILIS	SUPRALAB	UND	1.400	5,00	7000,00	cinco reais	sete mil reais
5	KIT DE TENSIOMETRO C/ESTETOSCOPIO ADULTO	LAMEDID	KIT	156	48,20	7519,20	quarenta e oito reais e vinte centavos	sete mil, quinhentos e dezenove reais e vinte centavos
6	KIT DE TENSIOMETRO C/ESTETOSCOPIO INFANTIL	PREMIUM	KIT	19	98,00	1862,00	noventa e oito reais	um mil, oitocentos e sessenta e dois reais
7	MANOMETRO C/FLUXOMETRO P/OXIGENOTERAPIA	OXIGEL	UND	15	210,00	3150,00	duzentos e dez reais	três mil, cento e cinquenta reais
8	Oculos de proteção	SS PLUS	UND	36	4,00	144,00	quatro reais	cento e quarenta e quatro reais
9	TENSIOMETRO ADULTO	LAMEDID	UND	25	45,00	1125,00	quarenta e cinco reais	um mil, cento e vinte e cinco reais
10	TENSIOMETRO INFANTIL	PREMIUM	UND	10	88,00	880,00	oitenta e oito reais	oitocentos e oitenta reais
11	TERMOMETRO CLINICO	PREMIUM	UND	700	5,20	3640,00	cinco reais e vinte centavos	três mil, seiscentos e quarenta reais
12	TERMOMETRO DIGITAL P/CAIXA TERMICA	SOLIDOR	UND	58	14,00	812,00	quatorze reais	oitocentos e doze reais
13	TERMOMETRO VERTICAL DE GELADEIRA KAT NR 512103	INCOTERM	UND	63	48,00	3024,00	quarenta e oito reais	três mil e vinte e quatro reais

Rua 18A, 24 - Conjunto Industrial - CEP 60.925-450 - Maracanaú - CE - Fone / Fax: (85) 3245-1425
 CNPJ.: 11.411.336/0001-63 CCF.: 06.389.115-8 E-mail: pramed2009@hotmail.com





Pramed
Comércio de Produtos Hospitalares Ltda

14	TESTE BIOLÓGICO P/ADULTO/CAVE C/50	5M	UND	250	16,72	4055,00	dezenove reais e vinte e dois centavos	quatro mil e cinquenta e cinco reais
15	UMIFICADOR P/OXIGENIO	OXIGEL	UND	60	19,00	1140,00	dezenove reais	um mil, cento e quarenta reais

VALOR GLOBAL DO LOTE: 54981,20

cinquenta e quatro mil, novecentos e oitenta e um reais e vinte centavos

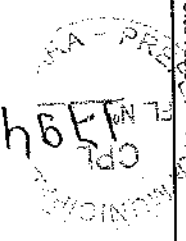
LOTE 41

1	KIT PARA VIDRL 5ML	LABORCLIN	KIT	20	25,00	500,00	vinte e cinco reais	quinhentos reais
2	KIT TUBO A VACUO COM GEL SEPARADOR COM 100 UNID.	LABOR IMPORT	KIT	90	27,00	2430,00	vinte e sete reais	dois mil, quatrocentos e trinta reais
3	KIT BETA TESTE 25 TIRAS BHCG	LABTEST	KIT	80	28,00	2240,00	vinte e oito reais	dois mil, duzentos e quarenta reais
4	KIT TUBO A VACUO EDTA COM 100 UNIDADES	LABOR IMPORT	KIT	90	29,90	2691,00	vinte e nove reais e noventa centavos	dois mil, seiscentos e noventa e um reais
5	KIT COM. COLORAÇÃO ZIEHL NIELSEN	NEWPROV	KIT	15	41,00	615,00	quarenta e um reais	seiscentos e quinze reais
6	KIT TB. HEMOUSE PLÁSTICO SILIC 5 C.TAMPA C.100 UNID.	INLAB	KIT	50	35,00	1750,00	trinta e cinco reais	um mil, setecentos e cinquenta reais
7	KIT TUBO A VACUO COR VERMELHO COM 100 UNIDADES	LABOR IMPORT	KIT	40	57,00	2280,00	cinquenta e sete reais	dois mil, duzentos e oitenta reais
8	KIT TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPO IGA PARA DENGUE	SUPRALAB	KIT	20	350,00	7000,00	trezentos e cinquenta reais	sete mil reais
9	KIT TUBO A VACUO CITRATO AZUL COM 100 UNIDADES	LABOR IMPORT	KIT	8	57,00	456,00	cinquenta e sete reais	quatrocentos e cinquenta e seis reais
10	COLETOR UNIVERSAL 50 ML	CRAL	UND	3500	0,21	735,00	vinte e um centavos de real	setecentos e trinta e cinco reais
11	PONTEIRA DESCARTAVEL AMARELA BL COM 250 UNIDADES	J.PROLAB	BL	10	5,00	50,00	cinco reais	cinquenta reais
12	SORO ANTI-A 10 ML	PROTHEMO	UND	12	19,00	228,00	dezenove reais	duzentos e vinte e oito reais
13	SORO ANTI-B 10 ML	PROTHEMO	UND	12	19,00	228,00	dezenove reais	duzentos e vinte e oito reais
14	SORO ANTI-D 10 ML	PROTHEMO	UND	12	35,00	420,00	trinta e cinco reais	quatrocentos e vinte reais
15	URIQUEST FITA PARA URINA	LABOR IMPORT	UND	15	25,00	375,00	vinte e cinco reais	trezentos e setenta e cinco reais

VALOR GLOBAL DO LOTE: 21998,00

vinte e um mil, novecentos e noventa e oito reais

Rua 18A, 24 - Conjunto Industrial - CEP 60.925-450 - Maracaná - CE - Fone / Fax: (85) 3245-1425
 CNPJ.: 11.411.336/0001-63 CCF.: 06.389.115-8 E-mail: pramed2009@hotmail.com





Pramed Comércio de Produtos Hospitalares LTDA

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA:

120.478,20

~~cento e vinte mil~~, quatrocentos e setenta e oito reais e vinte centavos

DADOS DO PROPONENTE

Razão Social: PRAMED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: RUA 18A, 24 - CONJUNTO INDUSTRIAL

Cidade: MARACANAÚ / CE

CNPJ: 11.411.336/0001-63 CGF:06.389-115-8

Fone/Fax: 85 - 3245 - 1425 e-mail: pramed2009@hotmail.com

Banco do Brasil: 4293-5 Conta Corrente: 10.118-4

NOME DO REPRESENTANTE LEGAL: HERBERT DO NASCIMENTO OLIVEIRA

CPF Nº: 806.187.903-49

TELEFONE:85-8774-4488

Validade da Proposta: 60 (SESSENTA) DIAS.

Entrega: Conforme Edital

DECLARAMOS QUE, NOS VALORES APRESENTADOS ACIMA, ESTÃO INCLUSOS TODOS OS TRIBUTOS, ENCARGOS TRABALHISTA, PREVIDENCIÁRIOS, FISCAIS E COMERCIAIS, TAXAS, FRETES, SEGUROS, DESLOCAMENTO DE PESSOAL, CUSTOS E DEMAIS DESPESAS QUE POSSAM INCIDIR SOBRE O FORNECIMENTO LICITADO, INCLUSIVE MARGEM DE LUCRO.

DECLARAMOS QUE ASSUMIMOS INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA ENTREGA DO OBJETO E QUE SERÃO EXECUTADOS CONFORME EXIGÊNCIA EDITALÍCIA E CONTRATUAL, E QUE SERÃO INICIADAS A PARTIR DA DATA DE RECEBIMENTO DA ORDEM DE COMPRA.

Maracanú, 11 de Março de 2015.

PRAMED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Ana Karolayne Nascimento da Silva
Sócia Administradora
CPF: 047.910.030-04

Rua 18A, 24 - Conjunto Industrial - CEP 60.925-450 - Maracanú - CE - Fone / Fax: (85) 3245-1425
CNPJ: 11.411.336/0001-63 CGF.: 06.389.115-8 E-mail: pramed2009@hotmail.com

