



Trav. Timbó, 2041 Marco
Fone/Fax 3238-0440 / 3231-9599
CEP.:66.085-654 Belém - Pará

PARA: PREFEITURA MUNICIPAL DE MEDICILÂNDIA
A/C: COMPRAS

PROPOSTA

Item	Mercadoria	Und	Quant.	V. Unit.	V. Total
1	CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO SANTARÉM MARCA: PHOENIX I; FABRICANTE: Ângelo Benedito Marinho Equipamentos; REGISTRO ANVISA: 81554140002; GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES.	UND	1	R\$ 33.000,00	R\$ 33.000,00
				TOTAL	R\$ 33.000,00

Proposta valida por 60 DIAS
Pagamento: 30 dias
Prazo de Entrega dos Produtos: 30 dias

Goldmed Hospitalar
C.N.P.J :08.393.709/0001-06

BELÉM, 26 DE JULHO DE 2023

**PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

C.N.P.J: 16.647.278/0001-95 - Insc. Estadual: 15.381.196-0 - Insc. Municipal: 215.894-2

PSG JOSE DE ALENCAR, - CASTANHEIRA - CEP: 66.645-020 - BELEM-PA

Fone: (91)3248-4416 - Fax: - (91)3355-6701

E-mail: comercial@paramed.net.br

Pagina.: 1 de 1

Proposta Nº: 00000468

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MEDICILÂNDIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MEDICILÂNDIA**

REF.: COTAÇÃO

	Qtde.	Unid.	Apresent.
ITEM: 001 CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO SANTARÉM	1	UNIDA	UNIDADE
	FABRICANTE: Ângelo Benedito Marinho		MARCA: PHOENIX I
PRÇ. UNIT.: R\$ 27.608,00 VINTE E SETE MIL SEISCENTOS E OITO REAIS			REGISTRO: 81554140002
PRÇ. TOTAL: R\$ 27.608,00 VINTE E SETE MIL SEISCENTOS E OITO REAIS			
TOTAL GERAL:			27.608,00

TOTAL DA PROPOSTA: VINTE E SETE MIL SEISCENTOS E OITO REAIS

Prazo de validade da Proposta de Preços: não inferior a 60 (sessenta) dias, contados da data de sua apresentação.

Prazo de entrega: a entrega dos itens efetivamente contratados deverá ser efetuada em até 15 (quinze) dias corridos após o recebimento da Ordem de Compra e de acordo com a solicitação formal do órgão e caso não cumpra o licitante/contratante estará passível de Sanções Administrativas.

Declaramos que a Garantia/Validade do cada item, não será inferior 12 (doze) meses, a contar da entrega com despesas de transporte até o local indicado por conta e custo da empresa, ou em outro lugar indicado pelo órgão, exceto para aqueles que possuam prazo de validade mais curto por razões técnicas comprovadas.

Razão Social: PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA; CNPJ: 16.647.278/0001-95; IE: 15.381.196-0

Endereço: Passagem José de Alencar, nº 130 – Castanheira – Belém/PA – CEP: 66.645-020; Fone: (91) 3248-4416;

Email: comercial@paramed.net.br

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL – AGENCIA: 3860-1 CONTA CORRENTE: 106.679-X

BANPARÁ – AGÊNCIA 015 CONTA CORRENTE: 426.058-9

BELEM(PA), 26 DE JULHO DE 2023

PARAMED
DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS
LTDA:16647278000195Assinado de forma digital por
PARAMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS
LTDA:16647278000195
Dados: 2023.07.26 10:10:56
-03'00'**PARAMED DISTRIB DE MEDICAMENTOS
16.647.278/0001-95**FABIO LUIS FERREIRA
NOGUEIRA:47735384
220Assinado de forma digital
por FABIO LUIS FERREIRA
NOGUEIRA:47735384220
Dados: 2023.07.26 10:11:04
-03'00'



PARA: PREFEITURA MUNICIPAL DE MEDICILÂNDIA

Proposta de Preços

Data: 26/07/2023

PROPOSTA FINAL

ITEM	APRESENTAÇÃO	UND	QTD	MARCA	P. UNT	P. TOTAL
1	CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO SANTARÉM	UND	1	PHOENIX I	R\$ 32.500,00	R\$ 32.500,00
					TOTAL	R\$ 32.500,00

A. N. GARCIA DA SILVA – ME

C.N.P.J :20.450.255/0001-63

Proposta: 30 DIAS

Pagamento: 30 DIAS

Prazo de Entrega dos Produtos: 20 DIAS

Conjunto Cidade Nova VI, Travessa WE 66, nº 821, bairro Cidade Nova, CEP 67140-080, Ananindeua-PA

Contato: (91) 3235-1709 / 3353-0939 / 98836-9317 - CNPJ. 20.450.255/0001-63 – INSC. EST. 15.452.718-1

E-mail: extremahospitalar@gmail.com