

000085

**BETANIAMED COMERCIAL EIRELI -EPP****CNPJ: 09.560.267/0001-08****INSC. ESTADUAL: 001071076.00-35**

A

PREFEITURA DE URUARA

RUA 15 DE NOVEMBRO Nº 520, BAIRRO FLUMINENSE, CEP. 68140-000 URUARÁ/PARÁ

LUCIANA MÓIA DE ALMEIDA BRANDÃOSECRETÁRIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIALE-mail: pmulici@gmail.com**AUTORIZAÇÃO DE ADESÃO A ATA SRP Nº 202005 – PREGÃO ELETRÔNICO Nº 009/2020**

Prezados (a) Senhores (a);

A presente adesão é baseada nas especificações, condições e prazos estabelecidos no edital de pregão eletrônico nº 002/2020, os quais comprometemo-nos a cumprir integralmente.

Item	Descritivo, Modelo e Marca	UND	Qte.	Valor Unit.	Valor Total
15	MÁSCARA N95 PFF2 UNID MODELO: KN95 MARCA: DENTEMED FABRICANTE: ZHANGJIAGANG 56 FRIENDS MASKS CO., LTD PROCEDENCIA IMPORTADO REGISTRO DA ANVISA: 80349600010	UND	2003	R\$ 3,50 (TRES REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)	R\$ 7.010,50 (SETE MIL E DEZ REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)
VALOR TOTAL PROPOSTA: R\$ 7.010,50 (SETE MIL E DEZ REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)					
CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO:					
Validade da Proposta:		60 (SESSENTA) DIAS - CONFORME EDITAL			
Condições de Pagamento		30 (TRINTA) DIAS - CONFORME EDITAL			
Prazo de Entrega:		30 (TRINTA) DIAS - CONFORME EDITAL.			
Garantia do Equipamento		CONFORME EDITAL			
Assistência Técnica		EM TODO TERRITÓRIO BRASILEIRO – CONFORME EDITAL			
Frete / Impostos:		INCLUSOS			
DADOS BANCÁRIOS: 7					

RUA ANTONIO GRAVATÁ Nº 132 BAIRRO BETÂNIA
BELO HORIZONTE, MINAS GERAIS. CEP: 30.570-040
TELEFONE: (031) 3374-7799 EMAIL: betaniamed@bol.com.br

**BETANIAMED COMERCIAL EIRELI -EPP****CNPJ: 09.560.267/0001-08****INSC. ESTADUAL: 001071076.00-35**

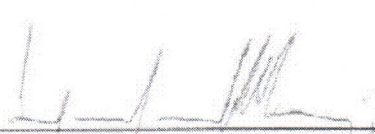
Banco	BANCO DO BRASIL
Agência	1229-7
Conta Corrente	<u>124.000-5</u>

A empresa Bhdental Comercial Eireli – EPP, declara:

Concordo com o fornecimento do material com os preços praticados no pregão eletrônico acima mencionado e também com a entrega do referido material até local indicado.

Ainda que manteremos os descritivos, quantitativos, valores e condições de fornecimento constantes acima.

BELO HORIZONTE, 07 DE JULHO DE 2020.


LEONARDO ANTONIO RODRIGUES CURY,
SÓCIO- DIRETOR
RG Nº M – 4.010.917– SSP/MG
CPF nº 758.729.606-97
CRA-MG : 22.028

09.560.267/0001-08
Insc.Est.: 001.071.076-0035
BETANIAMED COMERCIAL EIRELI - EPP
Rua Antonio Gravata, 132
B. Cinquentenário - CEP: 30.570-040
[BELO HORIZONTE - MG.]

RUA ANTONIO GRAVATÁ Nº 132 BAIRRO BETÂNIA
BELO HORIZONTE, MINAS GERAIS. CEP: 30.570-040
TELEFONE: (031) 3374-7799 EMAIL: betaniamed@bol.com.br



URUARÁ PREFEITURA <pmulici@gmail.com>

AUTORIZAÇÃO A ADESÃO

Lilian Souza <lilian.dentemed@gmail.com>
Para: pmulici@gmail.com

7 de julho de 2020 14:32

Boa tarde Sra Luciana!

Segue autorização conforme solicitado!

Att

Lilian Souza

Assistente Comercial (Licitações)

 unnamed

2 anexos



image001.jpg
6K

 **ADESÃO BETANIAMED - 005-2020 PM DE URUARA PA.pdf**
208K



URUARÁ PREFEITURA <pmulici@gmail.com>

solicitação de adesão a ata 2020025 - pmu

VISA DISTRIBUIDORA <nvisaatm@gmail.com>

8 de julho de 2020 09:20

Para: URUARÁ PREFEITURA <pmulici@gmail.com>

Bom dia !

Luciana Moia

A empresa D P AGUIAR EIRELI-ME, aceita aderir a ATA de registro de preço nº 2020025, ofício FMS/FMAS Nº 057/2020

Desde já, agradecemos e aguardamos o mais breve possível

Cordialmente,

DIOLENO PEREIRA AGUIAR
D P AGUIAR

Livre de vírus. www.avast.com.

[Texto das mensagens anteriores oculto]

AUMED**AUMED HOSPITALARES LTDA ME**

TRAV. PROF. AGRIPINA DE MATOS NUM. 1731 - CARANAZAL - SANTARÉM - PARÁ

CNPJ:26.332.803/0001-37

INSC. EST.: 15.539.682-0

CEP: 68.040-410 FONE/FAX:(93)3523-3789 E-mail: jacsttm@hotmail.com.br

A

Prefeitura Municipal de Uruará
Secretaria Municipal de Assist. Social

Ref Ofício 058/2020

Presados Senhores,

Com Nossos Cumprimentos, vimos através deste, manifestar nosso Interesse e aceitação ao pedido de adesão a nossa Empresa Formalizado.

Convém informar acerca da disponibilidade de fornecimento do referido produto, dispomos da quantidade solicitada para atendimento imediato.

Item	Quant	Unid	Descrição	PREÇO UNIT.	V. Total
21	200	FRASCO	Álcool gel 70% 1.000 ml	8,00	1.600,00

Solicitamos contato para alinhamento de entrega bem como Ordem/Pedido de Fornecimento com a devida assinatura competente para tal e nos colocamos a disposição para esclarecimentos e posteriormente darmos andamento na emissão de documento fiscal e fornecimento.

Pessoa para contato: Augusto Fone: 93-99112-6853.

Sem mais,

Santarém, 08 de Julho de 2019.

AUMED HOSPITALARES
LTDA:26332803000137Assinado de forma digital por
AUMED HOSPITALARES
LTDA:26332803000137
Dados: 2020.07.08 10:01:18 -03'00'

AUMED HOSPITALARES



URUARÁ PREFEITURA <pmulici@gmail.com>

solicitação de adesão a ata 2020025-pmu

José Augusto Cordeiro de Souza <jacsstm@hotmail.com>
Para: URUARÁ PREFEITURA <pmulici@gmail.com>

8 de julho de 2020 10:02

resposta ofício

Enviado do Outlook

De: José Augusto Cordeiro de Souza <jacsstm@hotmail.com>

Enviado: terça-feira, 7 de julho de 2020 15:42

Para: URUARÁ PREFEITURA <pmulici@gmail.com>

Assunto: RE: solicitação de adesão a ata 2020025-pmu

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Livre de vírus. www.avast.com.

Resposta Ofício Assist Social.pdf
251K