

Proposta Comercial Consolidada

À
Prefeitura Municipal de Salinópolis - PMS
 Sr^a. Pregoeira

Referente:
Preço Presencial nº. 019/2016 - PMS/PA
Processo nº. 9/2016-0108001 - PMS

Prezada Senhora,

Tendo examinado o Edital, nós, a empresa **POLYMEDH.EIRELI-EPP**, CNPJ nº 63.848.345/0001-10, Inscrição Estadual nº 15.160.219-0, Inscrição Municipal nº 53477-0, com sede na Av. Presidente Vargas, nº 2980, 1º Andar - Sala 01, Bairro-Centro, CEP 68.740-005, na cidade de Castanhal, estado do Pará, apresentamos a presente Proposta Comercial Consolidada para o objeto licitado, em conformidade com o Edital mencionado, e declaramos que:

- a) Objeto: Aquisição de Material Técnico Hospitalar (Material para Saúde/Correlatos) e Saneantes, através de Sistema de Registro de Preço.
- b) Os preços cotados incluem todos os custos e despesas necessárias ao cumprimento integral das obrigações decorrentes da licitação;
- c) Até a formalização da contratação esta proposta constituirá um compromisso de nossa parte, observado as condições do Edital;
- d) Consta em anexo, Planilha dos produtos por item, quantidade, unidade, discriminação do produto, marca, fabricante, procedência, tempo de garantia, nº registro ANVISA, preço unitário e preço total.
- e) O valor do frete está incluso no valor orçado.

ITEM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	APRES	QUANT	MARCA	FABRICANTE	PROCEDÊNCIA	Nº REGISTRO ANVISA	V.UNIT.	V. TOTAL
10	Alcool 70% frasco c/ 1000ml	FRASCO	1.900	ITAJÁ	JALLES MACHADO S/A	NACIONAL	324550004	R\$ 4,32	R\$ 8.208,00
36	EQUIPO MACROGOTAS: Lanceta perfurante para conexão ao recipiente de solução; Injetor lateral, sem látex; Tubo em PVC de 1,50m, atóxico e transparente; Controlador de fluxo (gotejamento) tipo pinça rolete em polietileno; Conexão Luer para dispositivo de acesso venoso; Ponta Luer universal; Câmara gotejadora flexível transparente; Sem entrada de ar	UNID	4.800	MEDPLAST	MEDPLAST IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	NACIONAL	10131060010	R\$ 1,29	R\$ 6.192,00
37	EQUIPO MICROGOTAS: Lanceta perfurante para conexão ao recipiente de solução; Injetor lateral, sem látex; Tubo em PVC de 1,50m, atóxico e transparente; Controlador de fluxo (gotejamento) tipo pinça rolete em polietileno; Conexão Luer para dispositivo de acesso venoso; Ponta Luer universal; Câmara gotejadora flexível transparente; Sem entrada de ar.	UNID	3.500	MEDPLAST	MEDPLAST	NACIONAL	10131060010	R\$ 1,79	R\$ 6.265,00
41	Esparadrapo impermeável composto por tecido 100% algodão 10 cm X 4,5m c/capa	ROLO	1.500	MISSNER	MISSNER	NACIONAL	ISENTO CONFORME RDC260/02	R\$ 5,15	R\$ 7.725,00

42	Extensor valvulado plus 12Fr X 2 vias (dupla via)	UNID	300	GABMED	GABMED PRODUTO ESPECIFICOS LTDA	NACIONAL	10216830043	R\$ 9,30	R\$ 2.790,00
44	Fio de sutura agulhado nylon 2-0 45cm 30mm (cx c/24 unid)	CX	400	PROCARE	MEDICO (HUAIAN) CO., LTD.	ESTRANGEIRO	10237580074	R\$ 29,90	R\$ 11.960,00
45	Fio de sutura agulhado nylon 3-0, 45cm 30mm, cx c/24 unid)	CX	400	PROCARE	MEDICO (HUAIAN) CO., LTD.	ESTRANGEIRO	10237580074	R\$ 31,10	R\$ 12.440,00
49	Fio de sutura agulhado seda 3-0, 45cm 17mm, cx c/24 unid)	CX	600	PROCARE	MEDICO (HUAIAN) CO., LTD.	ESTRANGEIRO	10237580073	R\$ 33,25	R\$ 19.950,00
50	Fio de sutura agulhado seda 4-0, 45cm 17mm, cx c/24 unid)	CX	600	PROCARE	MEDICO (HUAIAN) CO., LTD.	ESTRANGEIRO	10237580073	R\$ 33,25	R\$ 19.950,00
59	Kit de PCCU (M)	KIT	7.800	ADLIN PLÁSTICOS	ADLIN PLÁSTICOS LTDA	NACIONAL	10370239016	R\$ 1,99	R\$ 15.522,00
60	Kit de PCCU (P)	KIT	9600	ADLIN PLÁSTICOS	ADLIN PLÁSTICOS LTDA	NACIONAL	10370239016	R\$ 1,84	R\$ 17.664,00
73	Cobertor Térmico de Emergência (Aluminizado); Manta Térmica confeccionada em polietileno aluminizado destinada a manter a vítima aquecida; Não deformável; Isolante térmico de baixo peso; Resistente ao atrito com o solo; Mantém o calor interno e reflete o calor externo; Tamanho aproximado de 2,10 x 1,40m	UNID	300	RESGATE SP	ORTOFEX INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE APARELHOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS LTDA-ME	NACIONAL	81094800002	R\$ 7,50	R\$ 2.250,00
74	Máscara de Nebulização - (kit: máscara plastica, micro nebulizador, extensao e elastico)	KIT	1.100	DARU	CONTROLES GRAFICOS DARU S.A	NACIONAL	10293210016	R\$ 4,89	R\$ 5.379,00
91	Sonda Uretral descartável estéril nº 10 - transparente, flexível, atóxico	UNID	5.000	CPL	CPL	NACIONAL	10014160012	R\$ 0,55	R\$ 2.750,00
92	Sonda Uretral descartável estéril nº 12 - transparente, flexível, atóxico	UNID	3.000	CPL	CPL	NACIONAL	10014160012	R\$ 0,57	R\$ 1.710,00
98	Sonda de aspiração traqueal nº 10 - Traqueal para aspiração de secreções da arvore traqueobrônquica; Estéril; Atóxica; Apirogênico; Descartável (Uso único)	UNID	2.000	CPL	CPL	NACIONAL	10014160032	R\$ 0,57	R\$ 1.140,00
99	Sonda de aspiração traqueal nº 12 - Traqueal para aspiração de secreções da arvore traqueobrônquica; Estéril; Atóxica; Apirogênico; Descartável (Uso único)	UNID	2.000	CPL	CPL	NACIONAL	10014160032	R\$ 0,64	R\$ 1.280,00
100	Sonda de aspiração traqueal nº 14 - Traqueal para aspiração de secreções da arvore traqueobrônquica; Estéril; Atóxica; Apirogênico; Descartável (Uso único)	UNID	2.000	CPL	CPL	NACIONAL	10014160032	R\$ 0,70	R\$ 1.400,00

VALOR TOTAL GERAL DA PROPOSTA COMERCIAL : R\$ 144.575

Valor Total Geral da Proposta Comercial por extenso: (cento e quarenta e quatro mil, quinhentos e setenta e cinco reais)

Declaramos que recebemos todas as informações necessárias, nos deixando cientes de todas as exigências contidas no presente Processo do Pregão nº 019/2016. Se vencedores do certame cumprimos as exigências abaixo descritas:

- 1 - **Prazo de entrega:** em até 10 (dez) dias úteis.
- 2 - **Local de entrega:** No município de Salinópolis, no almoxarifado da Secretaria Municipal de Saúde, localizado na rua Vidal de Negreiros, nº 229, bairro São Vicente, Salinópolis, Pará.
- 3 - **Horário e dias de entrega sem exceção nos dias de expediente normal:** de 08:00 as 12:00 e de 14:30 as 17:00h de segunda a quinta feira ou de 08:00 as 12:00 nas sextas feira.
- 4 - **Documentos obrigatórios para acompanhar nota fiscal:** recibo que terá validade após compensação bancária, cópia da ordem de compra a qual se refere e certidões de regularidade fiscal, bem como FGTS, CNDT e Certidão Negativa Conjunta da União.
- 5 - **Na nota fiscal deverá constar:** descrição do item conforme licitado, marca, quantidade, preços unitários e totais, numero da ordem de compra a qual se refere, numero do processo licitatório e de empenho.
- 6 - **Enviaremos:** todos os dados completos (nome completo, e-mail comercial, telefone, RG e CPF) do responsável em receber nossos e-mails, documentações, receber pedidos com as ordens de compra o qual terá contato direto com o Setor de Compras e o Fiscal da Prefeitura (responsável pelo almoxarifado). E sempre que houver mudanças de pessoal responsável, nos enviar os dados completos do substituto.
- 7 - **Assinaremos:** ata de registro de preço, propostas e contratos da forma tradicional e com Certificado Digital da Empresa e-CNPJ ou com e-CPF do representante legal da empresa.

Observações:

Forma de Pagamento: 30 (trinta) dias;

Validade da Proposta Comercial: 90 (noventa) dias corridos, a contar da presente data;

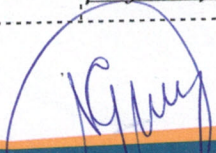
Agencia, Conta e Banco para deposito: Banco do Brasil S/A, Agência 0708-0, C/C 19057-8.

Dados completos do representante legal da empresa: MARLENE MARIANO GRIPP, BRASILEIRA, DIVORCIADA, PROPRIETÁRIA, DIRETORA COMERCIAL, DOMICILIADA NA TV. COMANDANTE ASSIS, 2461, CENTRO, CASTANHAL-PA, RG 1322142, CPF 243.721.962-53.

CONDIÇÕES GERAIS DETALHADAS DO PREGÃO PRESENCIAL Nº. 019/2016 - PMS/PA

PROCESSO Nº 9/2016-0108001 - PMS

VALIDADE DA PROPOSTA:	90 (NOVENTA) DIAS;
LOCAL DE FORNECIMENTO/PRAZO/FORMA DE ENTREGA DOS PRODUTOS:	A ENTREGA SERÁ DE FORMA PARCELADA, NO PRAZO DE ATÉ 10 (DEZ) DIAS NO MUNICÍPIO DE SALINÓPOLIS, NO ALMOXARIFADO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, LOCALIZADO NA RUA VIDAL DE NEGREIROS, Nº 229, BAIRRO SÃO VICENTE, SALINÓPOLIS/PARÁ;
PRAZO DE VALIDADE/TEMPO DE GARANTIA DOS PRODUTOS :	MINIMO DE 12 (DOZE) MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA;
IMPOSTO/TAXAS/FRETE/ SEGUROS/OBRIGAÇÕES SOCIAIS/LICENÇAS/OUTROS:	INCLUSO NOS PREÇOS;
PROCEDÊNCIA DOS PRODUTOS:	NACIONAL/ESTRANGEIRA;
DADOS DA EMPRESA PARA FINS COMERCIAIS, PEDIDOS/EMPENHO E DO RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DA ATA/CONTRATO	
RAZÃO SOCIAL:	POLYMEDH.EIRELI-EPP;
ENDEREÇO:	AV. PRESIDENTE VARGAS, Nº. 2980, 1º ANDAR - SALA 01, CENTRO, CASTANHAL-PARÁ, CEP 68740-005;
CNPJ:	63.848.345/0001-10;
INSC. ESTADUAL:	15.160.219-0;
INSC. MUNICIPAL:	53477-0
FONE/FAX:	(91) 3721-3275
EMAIL PARA ENVIO DOS PEDIDOS/EMPENHO:	polymedhfat@globo.com





RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO: MARLENE MARIANO GRIPP, BRASILEIRA, DIVORCIADA, PROPRIETÁRIA, DIRETORA COMERCIAL, DOMICILIADA
 CONTRATO/RECEPTOR DAS ORDENS DE: NA TV. COMANDANTE ASSIS, 2461, CENTRO, CASTANHAL-PA, RG 1322142, CPF 243.721.962-53, FONE: (91) 8162-2951,
 FORNECIMENTO: E-MAIL: marlene_gripp@globo.com;

FORMA/PRAZO PARA O PAGAMENTO: 30 (TRINTA) DIAS;

BANCO: DO BRASIL S/A;

AGÊNCIA: 0708-0;

C. CORRENTE: 19057-8;

EMBALAGEM: NÃO FRACIONAMOS EMBALAGEM PADRÃO DE PRODUTOS CONFORME LEI FEDERAL ANVISA;

DECLARAÇÕES:

DECLARAMOS QUE RECEBEMOS TODAS AS INFORMAÇÕES NECESSÁRIAS E QUE ESTAMOS CIENTE DE TODAS AS EXIGÊNCIAS CONTIDAS NO PRESENT
 EDITAL DO PREGÃO EM REFERENCIA E CUMPRIMOS O PRAZO DE ENTREGA DE ATÉ 10 (DEZ) DIAS ÚTEIS CONFORME ANEXO I A DO TERMO DE REFERENCI
 DO EDITAL DO PREGÃO PRESENCIAL Nº 019/2016;

DECLARAMOS QUE NOS PREÇOS COTADOS ESTÃO INCLUÍDAS TODAS AS DESPESAS DIRETAS E INDIRETAS, FRETE, TRIBUTOS, TAXA DE ADMINISTRAÇÃO
 ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS, TRANSPORTE E SEGURO ATÉ O DESTINO, LUCRO E DEMAIS ENCARGOS DE NATUREZA NECESSÁRIOS A
 CUMPRIMENTO INTEGRAL DO OBJETO DO EDITAL E SEUS ANEXOS;

DECLARAMOS PARA FINS DE DIREITO, QUE CONHECEMOS, CONCORDAMOS E NOS SUBMETEMOS INTEIRAMENTE À TODAS AS CLÁUSULAS E CONDIÇÃO
 /EXIGÊNCIAS PREVISTAS/ESTIPULADAS NO EDITAL E SEUS ANEXOS DO PREGÃO PRESENCIAL Nº. 019/2016.

Atenciosamente,

Castanhal-PA, 31 de Agosto de 2016

