

COTAÇÃO DE PREÇO

AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALESTINA DO PARÁ

IDENTIFICAÇÃO DA PROPONENTE

NOME DO PREPONENTE: Chrystian Meneses Ribeiro

CPF: 116.523.526-94

ENDEREÇO: Rua Doze, 305 Torre 06, Cond. Itacaiunas

BAIRRO: Torre Ville

CIDADE: Marabá/PA

CEP: 68.501-000

E-MAIL: chrystianmeneses@hotmail.com

TELEFONE: (94) 98591-7315

#	PRODUTO	MARCA	UNIDADE	QTDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL
01	Contratação de um (01) medico para Prestação de serviços médicos (Clinico geral - 40h/s) para consulta e acompanhamento de pacientes de covid-19, localizada na Unidade Básica de saúde Paulo Roberto Pereira Marques – Amaury, no município de Palestina do Pará/PA, com carga horaria de 40h semanais, para atender as necessidades da população e do Fundo Municipal de Saúde de Palestina do Para/PA.	Serviço Clinico Geral CRM/PA n. 16012	MES	6,00	15.000,00	90.000,00
						90.000,00

Valor total da Proposta por extenso: Noventa mil reais.

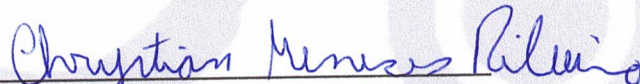
DECLARO QUE:

1. ESTÃO INCLUSAS NO VALOR COTADO TODAS AS DESPESAS COM MÃO DE OBRA E, BEM COMO, TODOS OS TRIBUTOS E ENCARGOS FISCAIS, SOCIAIS, TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIOS E COMERCIAIS E, AINDA, OS GASTOS COM TRANSPORTE E ACONDICIONAMENTO DOS PRODUTOS EM EMBALAGENS ADEQUADAS.
- VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS
3. QUE O PRAZO DE INÍCIO DA ENTREGA DOS EQUIPAMENTOS SERÁ DE ACORDO COM OS TERMOS ESTABELECIDOS NO ANEXO I, DESTE EDITAL A CONTAR DO RECEBIMENTO, POR PARTE DA CONTRATADA, DA ORDEM DE COMPRA OU DOCUMENTO SIMILAR, NO ENDEREÇO SOLICITADO PELA PREFEITURA MUNICIPAL DE PALESTINA DO PARÁ/PA TODOS OS SERÃO AVALIADOS, SOB PENA DE DEVOLUÇÃO DE NÃO ACEITE, CASO NÃO ATENDA A DESCRIMINAÇÃO DO TERMO DE REFERÊNCIA DO REFERIDO EDITAL OU DE MÁ QUALIDADE.
4. DECLARA NÃO TER RECEBIDO DO MUNICÍPIO DE PALESTINA DO PARÁ/PA OU DE QUALQUER OUTRA ENTIDADE DA ADMINISTRAÇÃO DIRETA OU INDIRETA, EM ÂMBITO FEDERAL, ESTADUAL E MUNICIPAL, SUSPENSÃO TEMPORÁRIA DE PARTICIPAÇÃO EM LICITAÇÃO E OU IMPEDIMENTO DE CONTRATAR COM A ADMINISTRAÇÃO, ASSIM COMO NÃO TER RECEBIDO DECLARAÇÃO DE INIDONEIDADE PARA LICITAR E OU CONTRATAR COM A ADMINISTRAÇÃO FEDERAL, ESTADUAL E MUNICIPAL.
5. DECLARA QUE ESTÁ CIENTE E CONCORDA COM AS CONDIÇÕES CONTIDAS NO EDITAL E SEUS ANEXOS;
6. DECLARA QUE CUMPRE OS REQUISITOS PARA A HABILITAÇÃO DEFINIDOS NO EDITAL E QUE A PROPOSTA APRESENTADA ESTÁ EM CONFORMIDADE COM AS EXIGÊNCIAS EDITALÍCIAS;
7. DECLARA QUE INEXISTEM FATOS IMPEDITIVOS PARA SUA HABILITAÇÃO NO CERTAME, CIENTE DA OBRIGATORIEDADE DE DECLARAR OCORRÊNCIAS POSTERIORES;
8. DECLARA QUE NÃO EMPREGA MENOR DE 18 ANOS EM TRABALHO NOTURNO, PERIGOSO OU INSALUBRE E NÃO

Dr. Chrystian Meneses Ribeiro
CRM/PA n. 16012 / CPF n. 116.523.526-94
Rua Doze, 305, Torre 06, Cond. Itacaiunas.
Torre Ville, Marabá/PA – CEP: 58.501-000

- EMPREGA MENOR DE 16 ANOS, SALVO MENOR, A PARTIR DE 14 ANOS, NA CONDIÇÃO DE APRENDIZ, NOS TERMOS DO ARTIGO 7º, XXXIII, DA CONSTITUIÇÃO;
- 9.** DECLARA QUE A PROPOSTA FOI ELABORADA DE FORMA INDEPENDENTE, NOS TERMOS DA INSTRUÇÃO NORMATIVA SLTI/MP Nº 2, DE 16 DE SETEMBRO DE 2009.
- 10.** DECLARA QUE NÃO POSSUI, EM SUA CADEIA PRODUTIVA, EMPREGADOS EXECUTANDO TRABALHO DEGRADANTE OU FORÇADO, OBSERVANDO O DISPOSTO NOS INCISOS III E IV DO ART. 1º E NO INCISO III DO ART. 5º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL;
- 11.** QUE NÃO POSSUI COMO SÓCIO, GERENTE E DIRETORES, SERVIDORES DA PREFEITURA MUNICIPAL DE PALESTINA DO PARÁ/PA, E AINDA CÔNJUGE, COMPANHEIRO OU PARENTE ATÉ TERCEIRO GRAU.

Marabá/PA, 27 de Julho de 2021.


Dr. Chrystian Meneses Ribeiro
CRM/PA n. 16012

CLINICO GERAL



Dr. Edilson Soares da Silva Junior
CRM/PA n. 15.714 / CPF n. 007.139.565-83
Avenida Mogno, S/n, Centro.
São Geraldo do Araguaia/PA

COTAÇÃO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALESTINA DO PARÁ/PA.

IDENTIFICAÇÃO DA PROPONENTE

NOME DO PREPONENTE: Edilson Soares da Silva Junior

CPF: 007.139.562-83

ENDEREÇO: Avenida Mogno, S/n.

BAIRRO: Centro

CIDADE: São Geraldo do Araguaia/PA

CEP: 68570-000

E-MAIL: edilsonjunior787@gmail.com

TELEFONE: (94) 991714036

	PRODUTO	MARCA	UNIDADE	QTDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL
01	Contratação de um (01) medico para Prestação de serviços médicos (Clínico geral -40h/s) para consulta e acompanhamento de pacientes de covid-19, localizada na Unidade Básica de saúde Paulo Roberto Pereira Marques – Amaury, no município de Palestina do Pará/PA, com carga horaria de 40h semanais, para atender as necessidades da população e do Fundo Municipal de Saúde de Palestina do Para/PA.	Serviço Clínico Geral CRM/PA n. 15.714	MES	6,00	14.000,00	84.000,00
Valor total da Proposta por extenso: oitenta e quatro mil reais.						84.000,00

DECLARO QUE:

1. ESTÃO INCLUSAS NO VALOR COTADO TODAS AS DESPESAS COM MÃO DE OBRA E, BEM COMO, TODOS OS TRIBUTOS E ENCARGOS FISCAIS, SOCIAIS, TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIOS E COMERCIAIS E, AINDA, OS CUSTOS COM TRANSPORTE E ACONDICIONAMENTO DOS PRODUTOS EM EMBALAGENS ADEQUADAS.
2. VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS
3. QUE O PRAZO DE INÍCIO DA ENTREGA DOS EQUIPAMENTOS SERÁ DE ACORDO COM OS TERMOS ESTABELECIDOS NO ANEXO I, DESTE EDITAL A CONTAR DO RECEBIMENTO, POR PARTE DA CONTRATADA, DA ORDEM DE COMPRA OU DOCUMENTO SIMILAR, NO ENDEREÇO SOLICITADO PELA PREFEITURA MUNICIPAL DE PALESTINA DO PARÁ/PA TODOS OS SERÃO AVALIADOS, SOB PENA DE DEVOLUÇÃO DE NÃO ACEITE, CASO NÃO ATENDA A DESCRIMINAÇÃO DO TERMO DE REFERÊNCIA DO REFERIDO EDITAL OU DE MÁ QUALIDADE.
4. DECLARA NÃO TER RECEBIDO DO MUNICÍPIO DE PALESTINA DO PARÁ/PA OU DE QUALQUER OUTRA ENTIDADE DA ADMINISTRAÇÃO DIRETA OU INDIRETA, EM ÂMBITO FEDERAL, ESTADUAL E MUNICIPAL, SUSPENSÃO TEMPORÁRIA DE PARTICIPAÇÃO EM LICITAÇÃO E OU IMPEDIMENTO DE CONTRATAR COM A ADMINISTRAÇÃO, ASSIM COMO NÃO TER RECEBIDO DECLARAÇÃO DE INIDONEIDADE PARA LICITAR E OU CONTRATAR COM A ADMINISTRAÇÃO FEDERAL, ESTADUAL E MUNICIPAL.
5. DECLARA QUE ESTÁ CIENTE E CONCORDA COM AS CONDIÇÕES CONTIDAS NO EDITAL E SEUS ANEXOS;
6. DECLARA QUE CUMPRE OS REQUISITOS PARA A HABILITAÇÃO DEFINIDOS NO EDITAL E QUE A PROPOSTA APRESENTADA ESTÁ EM CONFORMIDADE COM AS EXIGÊNCIAS EDITALÍCIAS;
7. DECLARA QUE INEXISTEM FATOS IMPEDITIVOS PARA SUA HABILITAÇÃO NO CERTAME, CIENTE DA OBRIGATORIEDADE DE DECLARAR OCORRÊNCIAS POSTERIORES;



Dr. Edilson Soares da Silva Junior
CRM/PA n. 15.714 / CPF n. 007.139.565-83
Avenida Mogno, S/n, Centro.
São Geraldo do Araguaia/PA

- 8. DECLARA QUE NÃO EMPREGA MENOR DE 18 ANOS EM TRABALHO NOTURNO, PERIGOSO OU INSALUBRE E NÃO EMPREGA MENOR DE 16 ANOS, SALVO MENOR, A PARTIR DE 14 ANOS, NA CONDIÇÃO DE APRENDIZ, NOS TERMOS DO ARTIGO 7º, XXXIII, DA CONSTITUIÇÃO;**
- 9. DECLARA QUE A PROPOSTA FOI ELABORADA DE FORMA INDEPENDENTE, NOS TERMOS DA INSTRUÇÃO NORMATIVA SLTI/MP Nº 2, DE 16 DE SETEMBRO DE 2009.**
- 10. DECLARA QUE NÃO POSSUI, EM SUA CADEIA PRODUTIVA, EMPREGADOS EXECUTANDO TRABALHO DEGRADANTE OU FORÇADO, OBSERVANDO O DISPOSTO NOS INCISOS III E IV DO ART. 1º E NO INCISO III DO ART. 5º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL;**
- 11. QUE NÃO POSSUI COMO SÓCIO, GERENTE E DIRETORES, SERVIDORES DA PREFEITURA MUNICIPAL DE PALESTINA DO PARÁ/PA, E AINDA CÔNJUGE, COMPANHEIRO OU PARENTE ATÉ TERCEIRO GRAU.**

São Geraldo do Araguaia/PA, 23 de Julho de 2021.



Dr. EDILSON SOARES DA SILVA JUNIOR
MÉDICO
CRM/PA 15714

Dr. Edilson Soares da Silva Junior
CRM/PA n. 15.714 / CPF n. 007.139.565-83

NOME: JAKSON PEREIRA VIANA
CPF: 318608338-96
ENDEREÇO: Rua Seringueira, 87 – Bairro Santo Agostinho, CEP: 35065018
TELEFONE: 33 99907 1399
CIDADE: Governador Valadares

COTAÇÃO DE PREÇO

DESCRIÇÃO	ESPECIALIDADE	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
Contratação de 01 Médico com carga horária de 40 hs, semanais para consultas de pacientes na unidade Básica de Saúde Paulo Roberto Pereira Marques AMAURY	CLÍNICO GERAL	MÊS	06	R\$ 12.400,00	R\$ 74.400,00

Valor Total: Setenta e quatro mil e quatrocentos reais.

Itupiranga, 28 de Julho de 2021.

Jakson Pereira Viana
JAKSON PEREIRA VIANA
CPF n. 318608338-96
CRM/PA n. 16775