



**ESTADO DO PARÁ
MUNICÍPIO DE SALINÓPOLIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE SALINÓPOLIS
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**



PROPOSTA COMERCIAL

PROPOSTA COMERCIAL

À
Prefeitura municipal de Salinópolis-PA
Sra. Presidente Comissão de Licitação
Prezado Senhor:



Tendo examinado o Edital, nós a firma LABORATÓRIO DE PRÓTESE DENTÁRIA PARA PRIMAVERA LTDA-ME, CNPJ. 24.981.352/000-33, com sede à Av. General Moura Carvalho, 493, fundos, bairro Centro, município de Primavera-PA, apresentamos a presente proposta para objetivo licitado, em conformidade com o edital mencionado, e declaramos que:

- Objeto: CONFECCÕES DE PRÓTESES DENTÁRIAS
- Os preços cotados inclui todos os custos e despesas necessárias aos cumprimentos integral das obrigações decorrentes da licitação;
- Até a formalização da contratação, esta proposta constituirá um compromisso de nossa parte, observado as condições do edital.
- Consta planilha dos produtos por item, quantidade, unidade, discriminação do produto, preço unitário e preço total;
- O valor do frete está incluso no valor orçado e de todos os gastos com deslocamentos dos profissionais até o local indicado pela Secretaria de Saúde de Salinópolis.

ITEM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	UNID	QT	PR UNIT	PR TOTAL
01	PRÓTESE TOTAL REMOVÍVEL SUPERIOR OU INFERIOR DE RESINA	01	500	R\$190,00	R\$ 95.000,00
02	PRÓTESE PARCIAL SUPERIOR E INFERIOR DE RESINA	01	500	R\$160,00	R\$ 80.000,00
	TOTAL		1000		R\$ 175.000,00

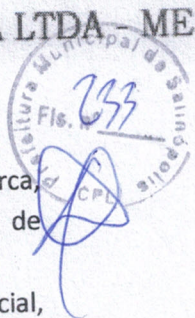
Declaramos que recebemos todas as informações necessárias, Se vencedores do certame cumprimos as exigências abaixo descritas:

- Prazo de execução até a entrega do produto: 30 dias
- Local de entrega: Nos postos de serviços de cada localidade.
- 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.
- Na nota fiscal deverá constar: descrição do item conforme licitado, marca, quantidade, preços unitários e totais, numero da ordem de compra a qual de refere, numero do processo licitatório e de empenho.

AV. GENERAL MOURA CARVALHO 493 – CENTRO – PRIMAVERA-PA
FONE: (91) 99161-6239 / 98744-2675
EMAIL: junioroliveira3445@gmail.com
Email empresa: lab.protesesdentarias@hotmail.com



LABORATÓRIO DE PRÓTESE DENTÁRIA PARÁ PRIMAVERA LTDA - ME
CNPJ: 24.981.352/0001-33



4. Na nota fiscal deverá constar: descrição do item conforme licitado, marca, quantidade, preços unitários e totais, número da ordem de compra a qual se refere, número do processo licitatório e de empenho.
5. 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. E sempre que houver mudanças de pessoal responsável, nos enviar os dados completos do substituto.
6. 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:

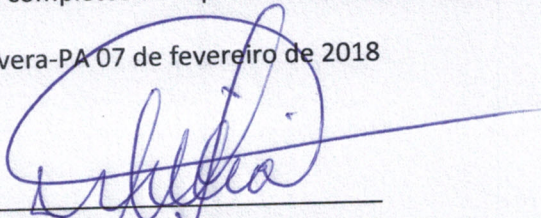
Forma de pagamento

Valida da proposta comercial: validade da proposta não inferior a 90(noventa) dias corridos, a contar da presente data.

Agencia, conta e banco para depósito.

Dados completos do representante legal da empresa.

Primavera-PA 07 de fevereiro de 2018


LABORATÓRIO DE PRÓTESE DENTÁRIA PARÁ
PRIMAVERA LTDA - ME
24.981.352/0001-33
Av. General Moura Carvalho, 493 - Centro
CEP: 68.707-000 - Primavera - PA