

**PROPOSTA ANEXO II – P.E nº 010/2021 - SRP
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO VICENTE DO SUL – RS**

Nome do Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO VICENTE DO SUL – RS					Pregão Eletrônico nº 010/2021	
Razão Social: DIOMA PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA					CNPJ: 36.602.953/0001-77	
Endereço: Av. 14 de Abril – S/N – Q.d 10 L.t 01 - Sala 01 - CEP: 75.405-182 – Parque São Jorge – Inhumas/GO					Tel.: (62) 99678-8768	
E-mail: licitacaodioma@gmail.com/diomahospitalar@gmail.com						
Banco: 237 – BANCO DO BRADESCO - AGÊNCIA: 246-1 - CONTA CORRENTE: 9688-1						
ITEM	DESCRIÇÃO	U/F	MARCA	QUANT.	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL

45	Compressa hospitalar, tipo: cirúrgica, camadas: 4 camadas, material : 100% algodão, dimensões: cerca de 45 x 50 cm, características adicionais : COM fio radiopaco, acessórios: c, cordão identificador, esterilidade: não estéril –Entregue em pacotes com c/50 unidades - MARCA BIOTEXTIL – FABRICANTE: BIOTEXTIL INDÚSTRIA E COMERCIO LTDA – PRAZO DE VALIDADE OU GARANTIA: 5 (CINCO) ANOS - REGISTRO: 80113320005 – PROCEDÊNCIA: NACIONAL - NOS VALORES PROPOSTOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS OPERACIONAIS, ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS TRABALHISTAS, TRIBUTÁRIOS, COMERCIAIS E QUAISQUER OUTROS QUE INCIDAM DIRETA OU INDIRETAMENTE NO FORNECIMENTO DOS BENS –O PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA NÃO SERA INFERIOR A 60 (SESENTA) DIAS, A CONTAR DA DATA DA SUA APRESENTAÇÃO.	UNIDADE	BIOTEXTIL	500	R\$ 1,03	R\$ 515,00
TOTAL GERAL					R\$ 515,00	
Preço Unitário do Item: Por extenso: ITEM 45 –R\$ 1,03 (Hum real e três centavos)						
PREÇO TOTAL: POR EXTENSO – R\$ 515,00 (Quinhentos e quinze reais)						

- O prazo de Validade da Proposta 60 (Sessenta) Dias.
- Prazo de Entrega do Produto: De acordo com o Edital
- Prazo de Pagamento: De acordo com o Edital
- Validade da Ata: será pelo prazo de 12 meses.
- A entrega será realizada nos locais definidos no Termo de Referência.

Declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no edital e seus anexos, bem como aceitamos todas as obrigações e responsabilidades constantes das especificações.

Declaramos que nos preços cotados estão incluídas todas as despesas que, direta ou indiretamente, fazem parte do presente objeto, tais como gastos da empresa com suporte técnico e administrativo, impostos, seguros, taxas, ou quaisquer outros que possam incidir sobre gastos da empresa, sem quaisquer acréscimos em virtude de expectativa inflacionária e deduzidos os descontos eventualmente concedidos.

Declaramos, ainda, que estamos enquadradas no regime de tributação de microempresas e empresa de pequeno porte, conforme estabelece o artigo 3º da lei complementar 123, de 14 de dezembro de 2006.

DANILO OLIVEIRA TRINDADE:
05733879157

Assinado digitalmente por DANILO OLIVEIRA TRINDADE:05733879157
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=05405987000148, OU=Presencial, OU=Certificado PF A1, CN=DANILO OLIVEIRA TRINDADE:05733879157
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.08.20 14:44:36-03'00'
Foxit Reader Versão: 10.1.3

Inhumas, 20 de Agosto de 2021.

**DIOMA PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
DANILO OLIVEIRA TRINDADE
PROPRIETÁRIO
ID Nº 6.163.257 SSP/GO**