



À PREFEITURA MUNICIPAL DE ACARAPE

PREGÃO ELETRÔNICO REGISTRO DE PREÇO Nº 1211.04/2024

PROPOSTA ADEQUADA

OBJETO: SELEÇÃO DE MELHOR PROPOSTA PARA REGISTRO DE PREÇOS VISANDO FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR E MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACARAPE/CE

Prezado (a) Senhor (a),

- Declaramos, para todos os fins de direito, que nos preços ofertados estão incluídas todas as despesas incidentes sobre o fornecimento referente a tributos, encargos sociais e demais ônus atinentes à execução do objeto desta licitação.
- Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa Carta Proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório (edital).

1. Identificação da licitante:

• Razão Social: EQUIPOS MÉDICOS COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO LTDA
• CNPJ: 01.193.818/0001-30 - CGF: 06.970.824-0 - Inscrição Municipal: 130795-9
• Endereço: Rua: Gilberto Câmara, nº 911. CEP.: 60.320-280, Bairro: São Gerardo. Fortaleza/Ceará
• Representante Legal: LÚCIA FONTENELE RIBEIRO , brasileira, divorciada, comerciante, portadora do RG Nº 930.021.778-11, SSPDS-CE e CPF Nº 727.281.673-20, residente e domiciliada à Rua: Moreira de Souza, nº 275, Aptº. Nº 1801, Bloco Único, Edifício Via Parque, Bairro: Parquelândia, CEP: 60.450-080. Fortaleza/Ceará.
• Fone: (85) 3064.1212/ Ramais: 1005/1006 / (85) 99933-0392
• Email: licitacao@equiposmedicosfor.com
• Dados Bancários:
• Bradesco: Ag. 288. Conta Corrente: 26693-0
• Banco do Brasil - Agência 2917-3 - Conta Corrente: 800.038-7

Prazo de validade da Proposta não inferior a 90 (noventa) dias, a contar da data de sua apresentação.

2. Formação do Preço

LOTE 8						
ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTD	MARCA	VLR UNT	VLR TOTAL
1	AMBU ADULTO DE SILICONE COM RESERVATÓRIO. AMBU ADULTO DE SILICONE COM RESERVATÓRIO	UNIDADE	10	FOYOMED	R\$ 160,00	R\$ 1.600,00
2	AMBU INFANTIL DE SILICONE COM RESERVATÓRIO. AMBU INFANTIL DE SILICONE COM RESERVATÓRIO	UNIDADE	10	FOYOMED	R\$ 160,00	R\$ 1.600,00



3	APARELHO MONITOR DE GLICEMIA APARELHO MONITOR DE GLICEMIA - 1 BATERIA, RESULTADOS EM 5 SEGUNDOS, FAIXA DE MEDIÇÃO: 10 A 600 MG/DL, LIGA AUTOMATICAMENTE COM A COLOCAÇÃO DA TIRA DE TESTE E DESLIGA AO RETIRAR-LO	UNIDADE	40	G-TECH	R\$ 48,00	R\$ 1.920,00
4	BORRIFADOR PLASTICO COM CAPACIDADE 500ML BORRIFADOR DE PLASTICO COM CAPACIDADE DE 500ML.	UNIDADE	100	NOBRE	R\$ 10,00	R\$ 1.000,00
5	DETECTOR FETAL DETECTOR FETAL PORTÁTIL DIGITAL	UNIDADE	20	MD	R\$ 460,00	R\$ 9.200,00
6	ESFIGMOMANÔMETRO ADULTO ESFIGMOMANÔMETRO ADULTO, ANALÓGICO, NYLON OU TECIDO EM ALGODÃO, COM BRAÇADEIRA/FECHO EM VELCRO	UNIDADE	120	PREMIUM	R\$ 75,90	R\$ 9.108,00
7	ESFIGMOMANÔMETRO INFANTIL ESFIGMOMANÔMETRO INFANTIL, ANALÓGICO, NYLON OU TECIDO EM ALGODÃO, COM BRAÇADEIRA/FECHO EM VELCRO	UNIDADE	10	PREMIUM	R\$ 99,00	R\$ 990,00
8	ESFIGMOMANÔMETRO OBESO ESFIGMOMANÔMETRO OBESO, ANALÓGICO, NYLON OU TECIDO EM ALGODÃO, COM BRAÇADEIRA/FECHO EM VELCRO.	UNIDADE	10	PAMED	R\$ 104,92	R\$ 1.049,20
9	OXÍMETRO ADULTO. OXÍMETRO DIGITAL DE PULSO PORTÁTIL DE DEDO	UNIDADE	12	G-TECH	R\$ 105,00	R\$ 1.260,00
10	OXÍMETRO DIGITAL DE PULSO PORTÁTIL DE DEDO - INFANTIL. OXÍMETRO DIGITAL DE PULSO PORTÁTIL DE DEDO - INFANTIL	UNIDADE	14	INCOTERME	R\$ 100,00	R\$ 1.400,00
11	OXÍMETRO DIGITAL DE PULSO PORTÁTIL DE DEDO. OXÍMETRO DIGITAL DE PULSO PORTÁTIL DE DEDO	UNIDADE	28	G-TECH	R\$ 100,00	R\$ 2.800,00
12	OXÍMETRO INFANTIL. OXÍMETRO DIGITAL DE PULSO PORTÁTIL DE DEDO - INFANTIL	UNIDADE	6	G-TECH	R\$ 105,00	R\$ 630,00
13	TERMÔMETRO CLINICO DIGITAL TERMÔMETRO CLINICO DIGITAL, PONTA FLEXIVEL DE BORRACHA, ALTO DESLIGA, RESISTENTE A ÁGUA.	UNIDADE	350	BIOLAND	R\$ 11,44	R\$ 4.004,00
14	UMIDIFICADOR FRASCO UMIDIFICADOR 250ML PARA OXIGÊNIO	UNIDADE	120	RWR	R\$ 11,99	R\$ 1.438,80
trinta e oito mil reais					R\$ 38.000,00	

3. Condições Gerais da Proposta:

Cotamos o valor total de **R\$ 38.000,00 (TRINTA E OITO MIL REAIS)**.

Prazo de entrega: conforme edital.

Fortaleza (CE), 04 de dezembro de 2024

Lúcia Fontenele Ribeiro
Lúcia Fontenele Ribeiro
RG: 930.021.778 - 11 SSPDS-CE
CPF: 727.281.673 - 20
SÓCIA ADMINISTRADORA

01.193.818./0001-30
EQUIPOS MEDICOS COM. E REP. LTDA
Rua Gilberto Câmara, 911 - Ellery
São Gerardo - CEP: 60.320-280
Fortaleza - CE

[Handwritten signatures]



À PREFEITURA MUNICIPAL DE ACARAPE

PREGÃO ELETRÔNICO REGISTRO DE PREÇO Nº 1211.04/2024

PROPOSTA INICIAL

OBJETO: SELEÇÃO DE MELHOR PROPOSTA PARA REGISTRO DE PREÇOS VISANDO FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR E MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACARAPE/CE

Prezado (a) Senhor (a),

- Declaramos, para todos os fins de direito, que nos preços ofertados estão incluídas todas as despesas incidentes sobre o fornecimento referente a tributos, encargos sociais e demais ônus atinentes à execução do objeto desta licitação.
- Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa Carta Proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório (edital).

1. Identificação da licitante:

• Razão Social: EQUIPOS MÉDICOS COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO LTDA
• CNPJ: 01.193.818/0001-30 - CGF: 06.970.824-0 - Inscrição Municipal: 130795-9
• Endereço: Rua: Gilberto Câmara, nº 911. CEP.: 60.320-280, Bairro: São Gerardo. Fortaleza/Ceará
• Representante Legal: LÚCIA FONTENELE RIBEIRO , brasileira, divorciada, comerciante, portadora do RG Nº 930.021.778-11, SSPDS-CE e CPF Nº 727.281.673-20, residente e domiciliada à Rua: Moreira de Souza, nº 275, Aptº. Nº 1801, Bloco Único, Edifício Via Parque, Bairro: Parquelândia, CEP: 60.450-080. Fortaleza/Ceará.
• Fone: (85) 3064.1212/ Ramais: 1005/1006 / (85) 99933-0392
• Email: licitacao@equiposmedicosfor.com
• Dados Bancários:
• Bradesco: Ag. 288. Conta Corrente: 26693-0
• Banco do Brasil - Agência 2917-3 - Conta Corrente: 800.038-7

Prazo de validade da Proposta não inferior a 90 (noventa) dias, a contar da data de sua apresentação.

2. Formação do Preço

LOTE 12						
ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTD	MARCA	VLR UNT	VLR TOTAL
1	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG COMP BLISTER COM 10 COMP ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG COMP BLISTER COM 10 COMPRIMIDOS	CAIXA	400	IMEC	R\$ 2,00	R\$ 800,00



2	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG COMPRIMIDO BLISTER COM 12 COMPRIMIDOS. ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG COMPRIMIDO BLISTER COM 12 COMPRIMIDOS	CAIXA	250	E M S	R\$ 24,67	R\$ 6.167,50
3	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO BLISTER COM 5 COMPRIMIDOS. ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO BLISTER COM 5 COMPRIMIDOS	CAIXA	500	GERMED	R\$ 13,00	R\$ 6.500,00
4	AMOXICILINA 500MG CÁPSULAS BLISTER COM 21 COMP AMOXICILINA 500MG CÁPSULAS BLISTER COM 21 COMPRIMIDOS	CAIXA	200	BIOSINTETICA	R\$ 2,00	R\$ 400,00
5	BESILATO DE ANLODIPINO 5MG COMP BLISTER COM 50 COMP. BESILATO DE ANLODIPINO 5MG COMP BLISTER COM 50 COMPRIMIDOS	CAIXA	180	SANDOZ	R\$ 8,00	R\$ 1.440,00
6	CARVÃO VEGETAL ATIVADO PÓ PARA USO ORAL. CARVÃO VEGETAL ATIVADO PÓ PARA USO ORAL.	UNIDADE	20	CALISUL	R\$ 20,00	R\$ 400,00
7	CARVEDILOL 25 MG C/30 COMP CARVEDILOL 25 MG C/30 COMPRIMIDOS	CAIXA	40	E M S	R\$ 25,00	R\$ 1.000,00
8	CARVEDILOL 6.25 MG C/30 COMP CARVEDILOL 6.25 MG C/30 COMPRIMIDOS	CAIXA	10	BIOLAB	R\$ 19,25	R\$ 192,50
9	CEFALEXINA 500MG CAPSULA CEFALEXINA 500MG CAPSULA CX C/ 10 COMPRIMIDOS	CAIXA	80	E M S	R\$ 20,00	R\$ 1.600,00
dezoito mil e quinhentos reais					R\$ 18.500,00	

3. Condições Gerais da Proposta:

Cotamos o valor total de **R\$ 18.500,00 (DEZOITO MIL E QUINHENTOS REAIS)**.

Prazo de entrega: conforme edital.

Fortaleza (CE), 13 de março de 2025

gov.br
Documento assinado digitalmente
LUCIA FONTENELE RIBEIRO
Data: 13/03/2025 13:56:55-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

Lúcia Fontenele Ribeiro
RG: 930.021.778 – 11 SSPDS-CE
CPF: 727.281.673 - 20
SÓCIA ADMINISTRADORA

01.193.818./0001-30
EQUIPOS MÉDICOS COM. E REP. LTDA
Rua Gilberto Câmara, 911 - Ellery
São Gerardo - CEP: 60.320-280
Fortaleza - CE