



LABORATÓRIO DE PRÓTESE DENTÁRIA
PARENTE E GALVÃO



Proposta de Preços

Sessão Pública: 2019.01.22.01-PP

Endereço: Sala da comissão permanente de licitação do Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Camocim – CPSMCA – Rua Paissandú, S/N, Bairro Centro, Camocim – CE.

IDENTIFICAÇÃO DA PROPONENTE

Nome Fantasia: LABORATÓRIO DE PRÓTESE DENTÁRIA PARENTE E GALVAO LTDA	
Razão Social: LABORATÓRIO DE PRÓTESE DENTÁRIA PARENTE E GALVAO	
CNPJ: 32.174.662/0001-74	Optante Pelo SIMPLES: SIM
Endereço: Rua Pessoa Anta 532 - Sala 4- Interior SL 20/21	Cidade: Granja
Bairro: Centro	E-mail: thalesgalvao@hotmail.com
CEP: 62430-000	Fax:
Telefone: (88) 9 9930 9984 / (88)9 8141 4317	Conta Bancária: 01001395-9
Banco: Santander	Nome e Número da Agência: Nepomuceno - 3506
OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS, VISANDO FUTURAS E EVENTUAIS CONTRATAÇÃO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONFECCÃO DE PRÓTESES DENTÁRIAS E APARELHOS ORTODÔNTICOS PARA ANTERER AS NECESSIDADES DO CEO-R JOSE HINDENBURG SABINO AGUIAR, JUNTO AO CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICROREGIÃO DE CAMOCIM - CPSMCA.	

Lote 1

ITEM	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	550	Montagem de Prótese Total Unimaxilar	R\$ 90,00	R\$ 49.500,00
2	1200	Acrilização de Prótese Total Unimaxilar	R\$ 120,00	R\$ 144.000,00
3	60	Prótese Parcial Provisória Uni maxilar	R\$ 40,00	R\$ 2.400,00
4	60	Reembasamento de Prótese Dentária Unimaxilar	R\$ 15,00	R\$ 900,00
5	60	Conserto de Prótese Dentária Unimaxilar	R\$ 15,00	R\$ 900,00
6	260	Aparelhos Ortodônticos / Ortopédicos	R\$ 55,00	R\$ 14.300,00
TOTAL: R\$ 212.000,00 (duzentos e doze mil reais)				



Lote 2

ITEM	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	1700	Confecção de Estrutura Metálica da Prótese Parcial Removível Unimaxilar (PPR)	R\$ 100,00	R\$ 170.000,00
2	850	Montagem de Prótese Parcial Removível Unimaxilar (PPR)	R\$ 75,00	R\$ 63.750,00
3	850	Acrilização de Prótese Parcial Removível Unimaxilar (PPR)	R\$ 74,00	R\$ 62.900,00
4	50	Reembasamento de Prótese Parcial Removível Unimaxilar (PPR)	R\$ 35,00	R\$ 1.750,00
5	50	Conserto de Prótese Parcial Removível Unimaxilar (PPR)	R\$ 25,00	R\$ 1.250,00
TOTAL: R\$ 299.650,00 (duzentos e noventa e nove mil seiscentos e cinquenta reais)				

VALOR TOTAL GLOBAL DA PROPOSTA R\$ 511.650,00 (Quinhentos e onze mil e seiscentos e cinquenta reais).

A empresa LABORATÓRIO DE PRÓTESE DENTÁRIA PARENTE E GALVÃO LTDA declara que estão inclusas no valor cotado todas as despesas sobre o objeto licitado (custo diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administração, serviços, encargos sociais, trabalhistas, seguros, treinamentos, lucro e outros).

Validade da proposta: 60 (sessenta) dias.

Camocim, 11 de fevereiro de 2019.

Cartório Edison Almeida

Alfredo Parente

ALFREDO COELHO PARENTE

Dr. Alfredo Parente
Cirurgião - Dentista
CRO-CE: 7887

Sócio-proprietário de PRÓTESE DENTÁRIA PARENTE E GALVÃO LTDA
CNPJ: 32.174.662/0001-74



Reconheço as Fimadas de: Alfredo Coe por Autenticidade
 por Semelhança. De: Alfredo Coe
 Dou Fe. _____
 08 FEV 2019 Sobral - CE
 Em Testemunho da verdade:
 MARIA APARECIDA SILVA - Titular Interina
 RITA DE CÁSSIA GABRIEL COSTA - Substituta
 JÁQUELINE MARIA SOUSA COSTA - Substituta
 VALIDO(A) SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE

F GALVÃO MENEZES ME
CNPJ: 20.040.538/0001-37 - I.E 06.373.990-9
Rua verbena, 656 - Bonsucesso - Fortaleza- Ce Fone:
99996.0326 Email: fgmenezes@outlook.com



F GALVÃO DE MENEZES

CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE CAMOCIM - CE.
PREGÃO PRESENCIAL SRP N°2019.01.22.01-PP

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS VISANDO FUTURAS E EVENTUAIS CONTRATAÇÃO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONFEÇÃO DE PROTESES DENTÁRIAS E APARELHOS ORTODONTICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO DO CEO-R JOSÉ HINDENBURG SABINO AGUIAR, JUNTO AO CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE CAMOCIM-CPSMCAH

RAZÃO SOCIAL: F GALVÃO DE MENEZES-ME-NOME DE FANTASIA:F GALVÃO
CNPJ N° 20.040.538/0001-37-I.E:06.373.990-9-OPTANTE DO SIMPLES
ENDEREÇO: RUA VERBENA, 656, BONSUCESSO, FORTALEZA/CE-CEP:60.911.350
FONE: 85 - 9.98100926-EMAIL:FGMENEZES@HOTMAIL.COM
BANCO:BRDESCO
AGENCIA:0625
CONTA BANCARIA:21.162-1

PROPOSTA DE PREÇO LOTE 01

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UND	QUANT	V.UNIT	V.TOTAL
1	MONTAGEM DE PROTESE TOTAL UNIMAXILAR	GALVÃO	UNID	550	R\$ 80,00 (oitenta reais)	R\$ 44.000,00 (quarenta e quatro mil reais)
2	ACRILIZAÇÃO DE PROTESE TOTAL UNIMAXILAR	GALVÃO	UND	1.200	120,00 (CENTO E VINTE REAIS)	144.000,00 (CENTO E QUARENTA E QUATRO MIL REAIS)
3	PROTESE PARCIAL PROVISÓRIA UNIMAXILAR	GALVÃO	UND	60	35,00 (TRINTA E CINCO REAIS)	2.100,00 (DOIS MIL E CEM REAIS)
4	REEMBASAMENTO DE PROTESE DENTARIA UNIMAXILAR	GALVÃO	UND	60	15,00 (QUINZE REAIS)	900,00 (NOVECENTOS REAIS)
5	CONERTO DE PROTESE DENTARIA UNIMAXILAR	GALVÃO	UND	60	13,00 (TREZE REAIS)	780,00 (SETECENTOS E OITENTA

F GALVÃO MENEZES ME
CNPJ: 20.040.538/0001-37 - I.E 06.373.990-9
Rua verbena, 656 - Bonsucesso - Fortaleza- Ce Fone: 99996.0326
Email: fgmenezes@outlook.com

F GALVÃO MENEZES ME
 CNPJ: 20.040.538/0001-37 - I.E 06.373.990-9
 Rua verbena, 656 - Bonsucesso - Fortaleza- Ce Fone:
 99996.0326 Email: fgmenezes@outlook.com



F GALVÃO DE MENEZES

						REAIS)
6	APARELHOS ORTODONTICOS/ORTOPEDICOS	GALVÃO	UND	260	55,00 (CINQUENTA E CINCO REAIS)	14.300,00 (QUATORZE MIL E TREZENTOS REAIS)
VALOR TOTAL LOTE 01:R\$206.080,00(DUZENTOS E SEIS MIL E OITENTA REAIS)						206.080,00

PROPOSTA DE PREÇO LOTE 02

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UND	QUANT	V.UNIT	V.TOTAL
1	CONFEÇÃO DE ESTRUTURA METALICA DA PROTESE PARCIAL REMOVIVEL UNIMAXILA(PPR)	GALVÃO	UND	850	150,00 (CENTO E CINQUENTA REAIS)	127.500,00 (CENTO E VINTE E SETE MIL E QUINHENTOS REAIS)
				170	150.00	255.000,00
2	MONTAGEM DE PROTESE PARCIAL REMOVIVEL UNIMAXILAR(PPR)	GALVÃO	UND	850	70,00 (SETENTA REAIS)	59.500,00 (CINQUENTA E NOVE MIL E QUINHENTOS REAIS)
3	ACRILIZAÇÃO DE PROTESE PARCIAL REMOVIVEL UNIMAXILAR(PPR)	GALVÃO	UND	850	70,00 (SETENTA REAIS)	59.500,00 (CINQUENTA E NOVE MIL E QUINHENTOS REAIS)
4	REEMBASAMENTO DE PROTESE PARCIAL REMOVIVEL UNIMAXILAR(PPR)	GALVÃO	UND	50	35,00 (TRINTA E CINCO REAIS)	1.750,00 (HUM MIL SETECENTOS E CINQUENTA REAIS)
5	CONSERTO DE PROTESE PARCIAL REMOVIVEL UNIMAXILAR(PPR)	GALVÃO	UND	50	25,00 (VINTE E CINCO REAIS)	1.250,00 (HUM MIL DUZENTOS E CINQUENTA REAIS)

F GALVÃO MENEZES ME
 CNPJ: 20.040.538/0001-37 - I.E 06.373.990-9
 Rua verbena, 656 - Bonsucesso - Fortaleza- Ce Fone: 99996.0326
 Email: fgmenezes@outlook.com

Stef
 X
 X

[Handwritten signature]
 el

F GALVÃO MENEZES ME
CNPJ: 20.040.538/0001-37 - I.E 06.373.990-9
Rua verbena, 656 - Bonsucesso - Fortaleza- Ce Fone:
99996.0326 Email: fgmenezes@outlook.com



F GALVÃO DE MENEZES

VALOR TOTAL LOTE 02: R\$249.500,00 (DUZENTOS E QUARENTA E NOVE MIL E QUINHENTOS REAIS)	249.500,00
--	------------

377.000,

377.000,

VALOR TOTAL DA PROPOSTA R\$: 455.580,00 (QUATROCENTOS E CINQUENTA E CINCO MIL QUINHENTOS E OITENTA REAIS)

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias.

Prazo de Execução do Serviço: até 12 (Doze) meses.

Outrossim, declaramos que:

- nos preços oferecidos estão inclusas todas as despesas de fornecimento dos produtos, impostos, encargos, taxas, royalties e frete;
- os produtos serão entregues no Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Camocim - CPSM CAM.

Caso a nossa proposta seja aceita, comprometemo-nos:

- a efetuar a entrega dos produtos solicitados no prazo máximo de 05 (cinco), contado a partir da data de recebimento da ordem de compra.

Concordamos em manter a validade desta proposta por um período de 60 (sessenta) dias, contado a partir desta data

Até que o contrato seja assinado, esta proposta constituirá um compromisso de nossa observada as condições do Edital.

FORTALEZA/CE, 11 FEVEREIRO DE 2019

F. Galvão de Menezes - ME
CNPJ: 20.040.538/0001-37



Francisco Galvão de Menezes
CPF: 101.761.013-49

FRANCISCO NARCELIO CAVALCANTE DE OLIVEIRA

RG: 91002146456

CPF: 101.761.013-49



Jarlan Teotônio Ferreira
ESCRIVÃO
2º Ofício de Camocim - CE

F GALVÃO MENEZES ME

CNPJ: 20.040.538/0001-37 - I.E 06.373.990-9

Rua verbena, 656 - Bonsucesso - Fortaleza- Ce Fone: 99996.0326

Email: fgmenezes@outlook.com

Laboratório de Prótese Dentária
SOBRALENSE
 Excelência em Estética



PREGÃO PRESENCIAL SRP Nº 2019.01.22.01-PP

ENDEREÇO: Rua Paissandú, S/N, Bairro: Centro – Camocim –CE – CEP.:62.400-000

IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE

NOME FANTASIA: Laboratório de Prótese Dentária Sobralense	
RAZÃO SOCIAL: Fabiana Aparecida da Silva Bezerra-ME	
CNPJ: 12.385.706/0001-06	OPTANTE PELO SIMPLES? (Sim/ Não) - Sim
INSC. ESTADUAL:	
ENDEREÇO: Boulevard João Barbosa, nº 554	CIDADE: Sobral
BAIRRO: Centro	E-MAIL: laboratoriosobralense@gmail.com
CEP.: 62.010-190	FAX:
TELEFONE: (88) 3111-2820	CONTA BANCÁRIA: 16.516-6
BANCO DO BRASIL	AGÊNCIA: 4272-2
	NOME: Fabiana Aparecida da Silva Bezerra

OBJETO: Registro de preços, visando futuras e eventuais contratação para prestação de serviços de confecção de próteses dentárias e aparelhos ortodônticos para atender as necessidades do CEO –R JOSÉ HINDENBURG SABINO AGUIAR, junto ao Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Camocim – CPSM CAM.

LOTE 01

ÍTEM	ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	UND.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	Montagem de Prótese Total Unimaxilar	und	550	100,00 Cem reais	55.000,00 Cinquenta e cinco mil reais
2	Acrilização de Prótese Total Unimaxilar	und	1200	140,00 Cento e quarenta reais	168.000,00 Cento e sessenta e oito mil reais
3	Prótese Parcial Provisória Unimaxilar	und	60	50,00 Cinquenta reais	3.000,00 Três mil reais
4	Reembasamento de Prótese Dentária Unimaxilar	und	60	30,00 Trinta reais	1.800,00 Mil e oitocentos reais
5	Conserto de Prótese Dentária Unimaxilar	und	60	20,00 Vinte reais	1.200,00 Mil e duzentos reais
6	Aparelhos Ortodônticos / Ortopédicos	und	260	70,00 Setenta reais	18.200,00 Dezoito mil e duzentos reais

VALOR TOTAL LOTE 01 = R\$ 247.200,00 (Duzentos e quarenta e sete mil e duzentos reais).

[Handwritten signatures and initials]



LOTE 02

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	UND.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	Confecção de Estrutura Metálica da Prótese Parcial Removível Unimaxilar (PPR)	und	1700	165,00 Cento e sessenta e cinco reais	280.500,00 Duzentos e oitenta mil e quinhentos reais
2	Montagem de Prótese Parcial Removível Unimaxilar (PPR)	und	850	85,00 Oitenta e cinco reais	72.250,00 Setenta e dois mil duzentos e cinquenta reais
3	Acrilização de Prótese Parcial Removível Unimaxilar (PPR)	und	850	85,00 Oitenta e cinco reais	72.250,00 Setenta e dois mil duzentos e cinquenta reais
4	Reembasamento de Prótese Parcial Removível Unimaxilar (PPR)	und	50	40,00 Quarenta reais	2.000,00 Dois mil reais
5	Conserto de Prótese Parcial Removível Unimaxilar (PPR)	und	50	30,00 Trinta reais	1.500,00 Mil e quinhentos reais

VALOR TOTAL LOTE 02 = R\$ 428.500,00 (Quatrocentos e vinte e oito mil e quinhentos reais).

VALOR GLOBAL: 675.700,00 (Seiscentos e setenta e cinco mil e setecentos reais)

A empresa FABIANA APARECIDA DA SILVA BEZERRA –ME, declara que estão inclusas no valor cotado todas as despesas sobre o objeto licitado (custos diretos e indiretos, tributos, incidentes, taxa de administração, serviços, encargos sociais, trabalhistas, seguros, treinamentos, lucro e outros).

Validade da proposta: 60 (sessenta) dias.

Sobral, 08/02/2019.

Fabiana Aparecida da Silva Bezerra
FABIANA APARECIDA DA SILVA BEZERRA –ME
CNPJ: 12.385.706/0001-06

ESTADO DO CEARÁ - SOBRAL CARTORIO DO 1º OFÍCIO
TITULAR: MARIA TERESA LIMA MARTINS DE SAUZO - CNPJ: 02.540.308/0001-08
Rua Dr. João do Monte, N° 912 - Centro - CEP: 62.010-220 - Sobral - CE
Tel: (88) 3611.1760 / 3613.1131 - E-mail: cartorio@oficio_sobral@hotmail.com

Reconheço por SEMELHANÇA a firma de
016409 - FABIANA APARECIDA DA SILVA BEZERRA

Em testemunho da verdade. Valor do Serviço R\$ 4.49
Sobral, 08 de fevereiro de 2019 - Código do Ato: 2001/2024
Escrevente JOAO ELBER CARVALHO DAMASCENO



FABIANA APARECIDA DA SILVA BEZERRA-ME / Boulevard João Barbosa, 554 –
Centro – Sobral -CE / CNPJ: 12.385.706/0001-06 / FONE: (88)3111- 2820
EMAIL: laboratoriosobralense@gmail.com

CARTA PROPOSTA

Ao

Consortio Público de Saúde da Microrregião de Camocim - CPSMCAM,

REF: PREGÃO PRESENCIAL SRP Nº 2019.01.22.01-PP.

Abertura: 11 de Fevereiro de 2019, as 09:00 h.

Local da licitação: Rua Paissandú, S/N, Centro – Camocim/Ce; Sala da Comissão Permanente de Licitação - Consortio Público de Saúde da Microrregião de Camocim – CPSMCAM.

Objeto: Registro de Preços, visando futuras e eventuais contratação para Prestação de Serviços de Confeção de Próteses Dentárias e Aparelhos Ortodônticos para atender as necessidades do CEO-R JOSÉ HINDENBURG SABINO AGUIAR, junto ao consórcio Público de Saúde da Microrregião de Camocim- CPSMCAM.

Prezada Pregoeira,

A empresa **CLINICA ODONTOLÓGICA DOMINGOS OLIMPIO LTDA – ME**, inscrita no CNPJ sob o nº 09.606.643/0001-58, com sede na Rua Domingos Olímpio, nº 322, Bairro Centro, Sobral – CE, por intermédio do seu representante legal e sócio administrador, o Sr. Rafael Lemos Reynaldo, portador da cédula de Identidade nº 4778533 e CPF nº 042.918.349-69, vem, cordialmente, apresentar Proposta Comercial descrita e detalhada na planilha de preço a seguir.

Outrossim, declaramos que:

- Nos preços ofertados estão inclusas todas as despesas incidentes sobre a execução dos serviços necessários ao cumprimento integral do objeto desta licitação;
- Nos valores apresentados, estão inclusos todos os custos operacionais, impostos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, treinamento, lucro e quaisquer outros custos ou demais despesas que incidam ou venham a incidir direta e indiretamente sobre a execução dos serviços.
- Portanto, abrangendo, assim, todos os custos com os serviços necessários à execução do objeto em perfeitas condições, bem como a manutenção destas condições durante o prazo do contrato.

Clínica Domingos Olímpio



LOTE - 01

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	UND	QNT.	MARCA	V. UNIT.	V. UNIT. POR EXTENSO	V. TOTAL	V. TOTAL POR EXTENSO
1.	MONTAGEM DE PRÓTESE TOTAL UNIMAXILAR.	UND	550	CLINICA DOMINGOS OLIMPIO	R\$ 50,00	CINQUENTA REAIS	R\$ 27.500,00	VINTE E SETE MIL E QUINHENTOS REAIS
2.	ACRILIZAÇÃO DE PRÓTESE TOTAL UNIMAXILAR	UND	1200	CLINICA DOMINGOS OLIMPIO	R\$ 50,00	CINQUENTA REAIS	R\$ 60.000,00	SESSENTA MIL REAIS
3.	PRÓTESE PARCIAL PROVISÓRIA UNIMAXILAR	UND	60	CLINICA DOMINGOS OLIMPIO	R\$ 102,00	CENTO E DOIS REAIS	R\$ 6.120,00	SEIS MIL, CENTO E VINTE REAIS
4.	REEMBASAMENTO DE PRÓTESE DENTÁRIA UNIMAXILAR	UND	60	CLINICA DOMINGOS OLIMPIO	R\$ 102,00	CENTO E DOIS REAIS	R\$ 6.120,00	SEIS MIL, CENTO E VINTE REAIS
5.	CONCERTO DE PRÓTESE DENTÁRIA UNIMAXILAR	UND	60	CLINICA DOMINGOS OLIMPIO	R\$ 85,00	OITENTA E CINCO REAIS	R\$ 5.100,00	CINCO MIL E CEM REAIS
6.	APARELHO ORTODÔNTICOS / ORTOPÉDICOS	UND	260	CLINICA DOMINGOS OLIMPIO	R\$ 102,00	CENTO E DOIS REAIS	R\$ 26.520,00	VINTE E SEIS MIL, QUINHENTOS E VINTE REAIS

✓ VALOR TOTAL DO **LOTE 01**: **R\$ 131.360,00** (Cento e Trinta e Um Mil, Trezentos e Sessenta Reais)

LOTE - 02

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	UND	QNT.	MARCA	V. UNIT.	V. UNIT. POR EXTENSO	V. TOTAL	V. TOTAL POR EXTENSO
1.	CONFECÇÃO DE ESTRUTURA METÁLICA DA PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL UNIMAXILAR	UND	1700	CLINICA DOMINGOS OLIMPIO	R\$ 170,00	CENTO E SETENTA REAIS	R\$ 289.000,00	DUZENTOS E OITENTA E NOVE MIL REAIS
2.	MONTAGEM DE PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL UNIMAXILAR (PPR)	UND	850	CLINICA DOMINGOS OLIMPIO	R\$ 63,00	SESSENTA E TRÊS REAIS	R\$ 53.550,00	CINQUENTA E TRÊS MIL, QUINHENTOS E CINQUENTA REAIS
3.	ACRILIZAÇÃO DE PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL UNIMAXILAR (PPR)	UND	850	CLINICA DOMINGOS OLIMPIO	R\$ 63,00	SESSENTA E TRÊS REAIS	R\$ 53.550,00	CINQUENTA E TRÊS MIL, QUINHENTOS E CINQUENTA REAIS
4.	REEMBASAMENTO DE PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL UNIMAXILAR (PPR).	UND	50	CLINICA DOMINGOS OLIMPIO	R\$ 102,00	CENTO E DOIS REAIS	R\$ 5.100,00	CINCO MIL E CEM REAIS
5.	CONCERTO DE PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL UNIMAXILAR (PPR).	UND	50	CLINICA DOMINGOS OLIMPIO	R\$ 85,00	OITENTA E CINCO REAIS	R\$ 4.250,00	QUATRO MIL, DUZENTOS E CINQUENTA REAIS

✓ VALOR TOTAL DO **LOTE 02**: **R\$ 405.450,00** (Quatrocentos e Cinco Mil, Quatrocentos e Cinquenta Reais)

- ✚ **VALOR TOTAL GLOBAL DA PROPOSTA:** R\$ 536.810,00
(Quinhentos e Trinta e Seis Mil, Oitocentos e Dez Reais).
- ✚ **Prazo de Entrega:** Em conformidade com os prazos e condições estabelecidas no Edital de PREGÃO PRESENCIAL SRP N° 2019.01.22.01- PP e seus anexos;
- ✚ **Prazo de Garantia dos Serviços:** Conforme parâmetros do Edital PREGÃO PRESENCIAL SRP N° 2019.01.22.01- PP e seus anexos;
- ✚ **Validade da Proposta:** 90 (noventa) dias, contados da data de apresentação da proposta.

✓ **DADOS DA LICITANTE:**

Nome Fantasia: Clínica Domingos Olímpio

Razão Social: CLÍNICA ODONTOLÓGICA DOMINGOS OLÍMPIO LTDA - ME

CNPJ n° 09.606.643/0001-58

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 009695

Optante Pelo Simples Nacional desde 01/01/2015

Endereço Completo: Rua Domingos Olímpio, N° 322, Centro, Sobral-Ce;

CEP: 62.011-140

FONE: (88) 3613 - 2503

E-mail: clinicadomingosolimpiosobral@gmail.com

PESSOA P/ CONTATO: Rafael Lemos Reynaldo

RG N° 4.778.533/0 - **CPF N°** 042.918.349-69

DADOS BANCÁRIOS:

Agência Sobral: 1498.

Conta: 28.912-1.

Banco Itaú



ell

Clínica Domingos Olímpio



A empresa **CLINICA ODONTOLÓGICA DOMINGOS OLIMPIO LTDA – ME**, inscrita no CNPJ sob o nº 09.606.643/0001-58, com sede na Rua Domingos Olímpio, nº 322, Bairro Centro, Sobral – CE, declara que estão inclusas no valor cotado todas as despesas sobre o objeto licitado (custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administração, serviços, encargos sociais, trabalhistas, seguros, treinamento, lucro e outros).

Sobral/CE, 06 de Fevereiro de 2019.

Dr. Rafael L. Reynaldo
CIRURGIÃO DENTISTA
CRO/CE 5860

Rafael Lemos Reynaldo
RG Nº 4.778.533/0 / CPF Nº 042.918.349-69
CLÍNICA ODONTOLÓGICA DOMINGOS OLÍMPIO LTDA - ME
CNPJ nº 09.606.643/0001-58

	Assinatura(s) Firmada(s) de <u>Rafael Lemos Reynaldo</u>
	Em Testemunho <u>06 FEB 2019</u> da verdade. Sobral - CE
	<input type="checkbox"/> ANTONIO MAURICIO DE CARVALHO - TABELIAC
	<input type="checkbox"/> THALES GUIMARAES DE CARVALHO - SUBSTITUTO
	<input type="checkbox"/> MARIA APARECIDA DE CASTRO - ESC. SUBST
	<input type="checkbox"/> RAMUNDO NONATO ALVES - ESC. SUBST
	<input type="checkbox"/> LARIZA MELO DE SOUSA - ESC. SUBST
	<input type="checkbox"/> MARIA DE FATIMA LIMA DE MACHADO - ESC. AUT
	VALIDO A SOBRENTE COM O VELLO DE AUTENTICIDADE

ell