



**LABORATÓRIO DE PRÓTESE DENTÁRIA
 PARENTE E GALVÃO**

CNPJ: 32.174.662/0001-74
 Telefone para contato: (88) 98141-4317
ANEXO II PROPOSTA DE PREÇO

Pregão Eletrônico nº 013/2021

À Prefeitura Municipal de Itarema.

Razão Social: LABORATÓRIO DE PRÓTESE DENTÁRIA PARENTE E GALVÃO LTDA CNPJ 32.174.662/0001-74 Endereço: Rua Pessoa Anta, nº 532, Shopping Plaza, Sala 4-Interior St 20/21, Centro, Granja-CE CEP: 62.430-000 Fone: (88) 98141-4317 Banco do Nordeste Agência: 105 Conta Corrente 047597-1.

Banco do Nordeste, Agência: 105, Conta Corrente: 047597-1.

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONFEÇÃO DE PRÓTESES DENTÁRIAS PARA ATENDER A NECESSIDADE DA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ITAREMA, CEARÁ.

Considerando os pedidos do Pregoeiro para revisarmos os preços;

Considerando que, este ano, não houveram licitações vencidas por esta empresa para venda destes serviços, havendo vitórias apenas no ano de 2020, em situações econômicas normais, em que realmente o preço de produção era menor;

Considerando o aumento de preços que ocorreram em decorrência pandemia que se aproximam e em alguns casos ultrapassam 100% (cem por cento), seja de matéria prima ou mesmo logística;

Ainda assim, conseguimos rebaixar os valores inicialmente propostos para os seguintes:

Lote 01						
Nº	Descrição	Unidade	Quant. Mês	Quant. 11 Meses	Valor Unitário	Valor Global
1	Prótese coronária intraradicular fixas / adesivas (por elemento)	Unidade	4	44	R\$ 280,00 (Duzentos e Oitenta reais)	R\$ 12.320,00 (Doze mil Trezentos e Vinte reais)
Lote 02						
Nº	Descrição	Unidade	Quant. Mês	Quant. 11 Meses	Valor Unitário	Valor Global
1	Prótese parcial mandibular removível	Unidade	10	110	R\$ 350,00 (Trezentos e Cinquenta reais)	R\$ 38.500,00 (Trinta e Oito mil e Quinhentos reais)
2	Prótese parcial maxilar removível	Unidade	10	110	R\$ 350,00 (Trezentos e Cinquenta reais)	R\$ 38.500,00 (Trinta e Oito mil e Quinhentos reais)

[Handwritten signatures and initials]



**LABORATÓRIO DE PRÓTESE DENTÁRIA
 PARENTE E GALVÃO**

CNPJ: 32.174.662/0001-74
 Telefone para contato: (88) 98141-4317

Lote 03						
Nº	Descrição	Unidade	Quant. Mens	Quant. 11 Meses	Valor Unitário	Valor Global
1	Prótese total mandibular	Unidade	3	33	R\$ 300,00 (Trezentos reais)	R\$ 9.900,00 (Nove mil e Novecentos reais)
2	Prótese total maxilar	Unidade	3	33	R\$ 300,00 (Trezentos reais)	R\$ 9.900,00 (Nove mil e Novecentos reais)

Valor Total da Proposta: 109.120,00 (Cento e Nove mil e Cento e Vinte reais).
 Validade da Proposta 60 (sessenta) dias após a abertura da licitação.
 Prazo de Entrega: 10 (dez) dias úteis
 A empresa LABORATÓRIO DE PRÓTESE DENTÁRIA PARENTE E GALVÃO LTDA declara que estão inclusas no valor cotado todas os custos e despesas sobre o objeto licitado, tais como: fretes, custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administração, serviços, encargos sociais, trabalhistas, seguros, treinamentos, lucro e outros) e demais ônus previstos no edital, inclusive margem de lucro, não cabendo nenhum ônus que não o valor estipulado nesta.

Dados do Responsável pela assinatura do contrato:
 Nome: Thales Fernando Galvão
 CPF: 074.190.436-55 RG: 13.849.173
 Endereço: Rua Orgendina Gomes, N 1342
 Bairro: Renato Parente CEP: 62.033-065
 Cidade: Sobral UF: CE
 Cargo/Função na Empresa: Sócio/Administrador.

Granja, 10 de Abril de 2021.

Thales Fernando Galvão
 Assinatura

[Handwritten marks and signatures]