

DADOS DO PARTICIPANTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL Laboratório de Prótese Dentária Parente e Galvão LTDA	CNPJ: 32.174.662/0001-74	Tel. Fax: +55 (85) 98885-8887 E-mail: labor.protese.pare nteegalvao@outlook.com	Cidade/UF: Granja/CE
ENDERECO Travessa Vereador Inácio Barcelos, Loja 7, nº 681, CEP 62.430-000, Granja/CE.			
Responsável Legal: THALES FERNANDO GALVÃO,	CPF: 074.190.436-55,	Dados Bancários: Laboratório de Prótese Dentária Parente e Galvão LTDA Banco do Nordeste Agência: 105 Conta Corrente: 047597-1	
INFORMAÇÕES DA LICITAÇÃO			
Nome da Instituição: PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAREMA - CEARÁ			
Nº do Certame: 023/2023 - PE		ITAREMA	CE
PREGÃO ELETRÔNICO - Nº 023/2023-PE - NÚMERO BANCO DO BRASIL Nº 1010997		Data do Pregão	31/07/2023

PREGÃO ELETRÔNICO Nº . 023/2023-PE

À PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAREMA - CEARÁ

Comissão de Licitação

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



Prezados Senhores,

Apresentamos a V.S.^a, nossa proposta de preços para o fornecimento dos produtos abaixo relacionados, nos termos do Edital e Anexos.

Lote Único						
Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
1	Prótese Coronária Intraradicular fixas/adesivas (por elemento)	UND	44	Própria	R\$323,33	R\$14.226,52
2	Prótese Parcial Mandibular Removível	UND	110	Própria	R\$329,67	R\$36.263,70
3	Prótese Parcial Maxilar Removível	UND	110	Própria	R\$302,67	R\$33.293,70
4	Prótese Total Mandibular	UND	33	Própria	R\$306,00	R\$10.098,00
5	Prótese Total Maxilar	UND	33	Própria	R\$319,33	R\$10.537,89
Valor Total						R\$104.419,81
Valor Total por extenso	Centro e quatro mil, quatrocentos e dezanove reais e oitenta e um centavos.					


Validade da proposta: 60 (sessenta) dias.

Prazo de entrega: conforme os termos do Edital - 10 dias, na forma estipulada no item 17.1.J

O licitante declara que, nos valores apresentados acima, estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos, demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado, inclusive a margem de lucro.

Declaro de que o proponente cumpre plenamente os requisitos de habilitação e que sua Carta Proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório.

Granja/CE, 31 de julho de 2023.

 Documento assinado digitalmente:
THALES FERNANDO GALVAO
Data: 02/08/2023 16:54:39-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Laboratório de Prótese Dentária Parente e Galvão LTDA