

**PROPOSTA ADEQUADA**

**A**  
**PREGOEIRO DA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CATUNDA-CE**  
**REF. PREGÃO PRESENCIAL Nº 030/2018/PP**

Tendo examinado o Edital - Pregão Presencial nº 030/2018/PP, apresentamos a presente proposta para o objeto abaixo descrito em conformidade com o termo de referência do edital.

Nesta oportunidade, declaramos inteira submissão aos ditames da Lei nº 10.520, de 17/07/2002 – Lei que Regulamenta o Pregão, pelo Decreto nº 3.555, de 08/08/2000 e legislação correlata aplicando-se subsidiariamente, no que couber, a Lei 8.666, de 21/06/93, e suas alterações posteriores e às cláusulas e condições previstas no Pregão Presencial acima descrito.

**LOTE ÚNICO**

Item	Especificação	Quant.	Und.	Valor Unit	Valor Total
1	Ultrassonografia obstétrica	420	Und	R\$ 81,00	R\$ 34.020,00
2	Ultrassonografia abdominal total	420	Und	R\$ 81,00	R\$ 34.020,00
3	Ultrassonografia transvaginal	300	Und	R\$ 81,00	R\$ 24.300,00
4	Ultrassonografia das vias urinárias	150	Und	R\$ 81,00	R\$ 12.150,00
5	Ultrassonografia mamária	250	Und	R\$ 81,00	R\$ 20.250,00
6	Ultrassonografia cervical/tireoide	150	Und	R\$ 81,00	R\$ 12.150,00
7	Ultrassonografia bolsa escrotal	100	Und	R\$ 81,00	R\$ 8.100,00
8	Ultrassonografia de articulação	100	Und	R\$ 81,00	R\$ 8.100,00

Importa a presente o valor de R\$ 153.090,00 (cento e cinquenta e três mil e noventa reais).

**DADOS DA EMPRESA:**

Proponente (Razão Social): CEM RMP Serviços Médicos Ltda	Endereço Comercial: Rua João Pinto Mesquita, Nº 632, Bairro: Centro, Santa Quitéria/CE, CEP nº 62280-000
CNPJ: 26.351.055/0001-30	CGF: Isento
Fone/Fax: (88) 3628-2109	E-mail:

**DADOS DO RESPONSÁVEL PARA ASSINATURA DE CONTRATO:**

Nome: Ricardo Martins Pinto	RG nº: 99002046899 SSP/CE	CPF nº: 001.853.133-45
Cargo/Função: Sócio Administrador	Fone: (88) 9.999-8848	

Outrossim, declaramos que nos preços oferecidos escritos ou ofertados verbalmente estão inclusos todas as despesas para a execução do contrato, impostos, encargos, taxas, seguros, frete do objeto licitado; declaramos que o objeto da licitação será executado conforme **Ordem de Serviço expedida**.

*Handwritten signature: Paulo*



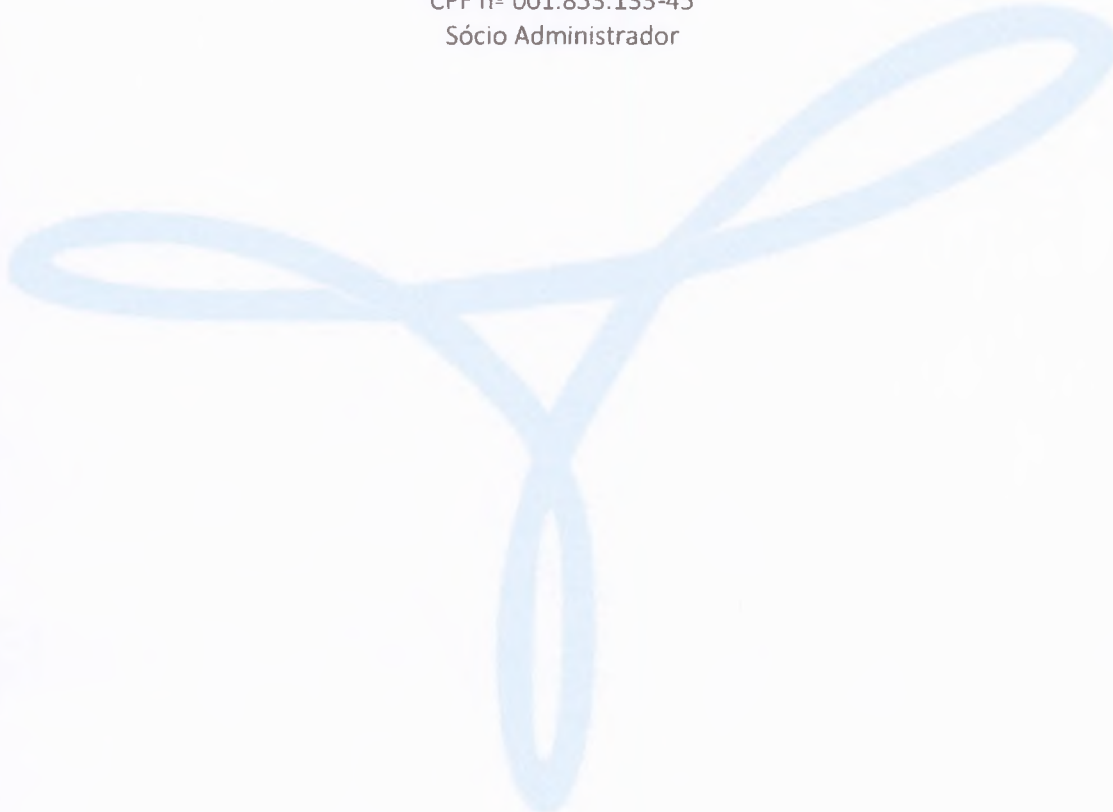
**Dr. Ricardo Martins**  
CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS



Declaramos ainda que concordamos em manter a validade desta proposta por um período mínimo de 60 (sessenta) dias, contados a partir desta data. E até que o contrato seja assinado, esta proposta constituirá um compromisso de nossa parte, observadas as condições do Edital

Santa Quitéria (CE), 24 de setembro de 2018.

.....  
Ricardo Martins Pinto  
RG nº 99002046899 SSP/CE  
CPF nº 001.853.133-45  
Sócio Administrador



CA

CA

Rua João Pinto de Mesquita, 632, Centro, Santa Quitéria-CE

  /CentroDrRicardoMartins  (88) 3628.2109  (88) 9.9999.8848