

PROPOSTA DE PREÇOS
AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PARANAIGUARA
Nos valores propostos estão incluídas todas as despesas que incidam ou venham a incidir sobre o objeto, tais como: despesas com impostos, taxas, encargos trabalhistas e previdenciários, fretes, previsão de lucro, seguro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto da contratação. declaramos que o objeto está de acordo com as normas estabelecidas por este Edital e seus anexos, e que atende a todas as especificações técnicas detalhadas no termo de referência.

Item	Und.	Qtd.	PRODUTO/DESCRIÇÃO	Marca	Modelo	Valor Unt.	Total
1	UND	5	CAMA HOSPITALAR ELÉTRICA PARA OBESOS – CAPACIDADE DE ATÉ 250 HG OU MAIS, ACIONAMENTO DOS MOVIMENTOS ATRAVÉS DE MOTORES ELÉTRICOS COM CONTROLE MANUAL, VIA CONTROLE REMOTO OU PAINEL LOCALIZADO NA CAMA; MOVIMENTOS: FAWLER, SEMIFAWLER, SENTADO, CARDÍACO, FLEXÃO E TRENDELEMBURG, DIMENSÕES EXTERNAS APROXIMADAS: 2,10 X 1,10M, DIMENSÕES INTERNAS APROXIMADAS: 2,00 X 1,00M; LEITO: CONFECCIONADO EM CHAPA DE AÇO CARBONO DE A PROXIMADAMENTE 2,00 MM, ARTICULADO, DIVIDIDO EM PELO MENOS 3 SECCÕES, DORSO, ASSENTO E PERNAS, BASE EM TUBOS DE AÇO COM CARENAGEM EM MATERIAL TERMOPLÁSTICO DE ALTA RESISTÊNCIA; ACABAMENTO: PINTURA ELETROSTÁTICA A PÓ COM TRATAMENTO ANTIFERRUGINOSO, CABECEIRA E PESEIRA REMOVÍVEIS, CONFECCIONADAS EM TUBO DE AÇO CARBONO COM ACABAMENTO EM MATERIAL INJETADO, PARA-CHOQUE EM TORNO DE TODA CABECEIRA E PESEIRA; RODÍZIO: 04 RODÍZIOS DE APROXIMADAMENTE 5 (POLEGADAS), SENDO PELO MENOS DOIS (2) DELES COM FREIOS; GRADES LATERAIS: CONFECCIONA EM TUBO DE AÇO INOXIDÁVEL COM MECANISMO PARA BAIXAR A MESMA ACIONADA POR TRAVAS, COM COLCHÃO NAS DIMENSÕES DA CAMA EM POLIURETANO, DENSIDADE 45, ESPESSURA MÍNIMA DE 12CM, REVESTIDO EM COURVIN, E TAMBÉM COLCHÃO ANTI ESCARAS TIPO CAIXA DE OVO COM DENSIDADE DE 33, COM SUPORTE DE SORO EM AÇO INOXIDÁVEL; ALIMENTAÇÃO: 220 VOLTS OU BIVOLT, 60HZ, COM REGISTRO NA ANVISA, CERTIFICADO PELA LIGA DE AÇO INOXIDÁVEL, ASSISTÊNCIA TÉCNICA AUTORIZADA NO ESTADO DE SÃO PAULO, GARANTIA MÍNIMA DE 01 ANO.			R\$ 15.190,00	R\$ 75.950,00
VALOR TOTAL							R\$ 75.950,00

VALIDADE DA PROPOSTA: 30 DIAS PRAZO DE ENTREGA: ATÉ 30 DIAS
DECLARAMOS QUE ESTAMOS DE ACORDO COM TODAS AS NORMAS E CONDIÇÕES DO PRESENTE EDITAL
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: A VISTA
DECLARAMOS QUE:RECEBE DA PREFEITURA O EDITAL E SEUS ANEXOS,ESTANDO CIENTE DE SUAS NORMAS E EXIGENCIAS.
* OS MATERIAIS SÃO DE PRIMEIRA QUALIDADE

Declaro que serão atendidas todas as condições comerciais estabelecidas no Edital e seus anexos.

Declaro que nos preços propostos encontram-se incluídos todos os tributos, encargos sociais, trabalhistas e financeiros, taxas, seguros, frete até o destino e quaisquer outros ônus que porventura possam recair sobre o fornecimento do objeto da presente licitação e que estou de acordo com todas as normas da solicitação de propostas e seus anexos.

Declaro que a empresa se compromete a entregar os medicamentos ofertados com prazo de garantia não inferior a 12 (doze) meses, a contar da efetiva entrega dos mesmos, sob pena de devolução dos produtos.

*ESTAO INCLUSOS NO PRECO PROPOSTO TODOS OS IMPOSTOS, TAXAS, TRANSPORTE, ENCARGOS SOCIAIS E TRABALHISTAS, MAO DE OBRAS, FRETES, ABATIMENTOS E/OU DESCONTOS, ENFIM, TODOS OS CUSTOS DIRETOS

Declaro possuir total responsabilidade em fornecimento da assistência técnica e instalação para atendimento e recomendação ao edital, garantido suporte e aporte necessário aos itens cotados no certame;

GARANTIA DOS PRODUTOS DE 12 MESES PELO FABRICANTE

DADOS BANCÁRIOS: C6 AG: 001 CT 29814902-8

APARECIDA GOIÂNIA, 07 DE FEVEREIRO DE 2025.

47.968.031/0001-02
PRO - SAUDE DIST LTDA
RUA 133, SN, QUADRA11 LOTE 19
JARDIM TROPICAL - CEP:74.946-400
APARECIDA DE GOIÂNIA- GO


PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA EIRELI-ME
Representante: Uiatã Ribeiro Momenté
RG: 4737612 – DGPC/GO CPF: 006.493.381-46