



CLARO MED EQUIP MEDICO HOSPIT LTDA
CNPJ/MF nº. 13.719.523/0001-34
Insc. Est. Nº. 90561187-961

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SIMÃO
ESTADO DE GOIAS
PREGÃO ELETRÔNICO 056/2023.

Objeto

Aquisição de Equipamentos / Materiais Permanentes destinados ao Hospital Municipal de São Simão-GO, com Recurso de Emenda Parlamentar Estadual, Processo N°:

A Empresa **CLARO MED EQUIPAMENTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA**, com sede à Rua Rio Paraná, N° 185, Cep: 86.185-300, Cambé/Pr, Fone/Fax: (43)3341-0006, apresenta a seguinte proposta:

Item	Nome do Produto/Descrição	Und	Qty	Marca	V. Unitario	V. Total
34	ESCALADA DE DOIS DEGRAUS EM AÇO PINTADA - Estrutura tubular redonda com pintura eletrostática após tratamento antiferrugem, piso com revestimento em borracha anti derrapante e rotejada por cinta De aço inoxidável. Armação em tubos redondos de 3/4 inoxidável, reforçada degraus revestidos com piso de borracha, pés com ponteiros de PVC. Dimensões externas aproximadas: Compr. 0,38 m x larg. 0,37 m x alt. 0,41 m. Altura do 1º degrau ao piso: 0,22 m x altura do 1º degrau em relação ao 2º degrau: 0,22 m. Dimensões aproximadas do degrau (piso): 36,5 cm, compr. 20 cm largura.	Und	40	LEVITA / LV 11	R\$ 125,00	R\$ 5.000,00
					TOTAL	R\$ 5.000,00

Declaro estar computado todos os custos relacionados com o fornecimento, ficando vedada qualquer alegação posterior que vise ressarcimento de custos não considerados nos preços cotados.

A empresa acima qualificada, por meio do representante supracitado, **DECLARA** estar de acordo com todas as normas e condições estabelecidas no edital do processo em epígrafe e que os preços indicados nesta proposta estão computados todos os custos básicos diretos, bem como encargos sociais e trabalhistas e quaisquer outros custos ou despesas que incidam ou venham a incidir direta ou indiretamente sobre o objeto do certame, tais como frete, instalação (quando exigido no edital) combustível, treinamento e demais concernentes à plena e total entrega do objeto.

Validade da Proposta: **120 (cento e vinte) dias**
Condição de Entrega: **Conforme edital**
Condição de Pagamento: **Conforme edital**
Prazo de Garantia: **Conforme edital**
Frete : **CIF (PAGO)**
Conta Bancária: **AG 88 CC: 99589-9**
CNPJ/MF nº. 13.719.523/0001-34
Insc.Est. nº. 90561187-96
E-mail: claromedhospitalar@gmail.com

Cambé, 15 de dezembro de 2023.

CLARO MED
EQUIPAMENTOS
MEDICO HOSPITALAR
LTDA:1371952300013
4

Assinado de forma digital por
CLARO MED EQUIPAMENTOS
MEDICO HOSPITALAR
LTDA:13719523000134
Dados: 2023.12.15 11:55:02
-03'00'

CLARO MED EQUIPAMENTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA
LEONARDO M. CLARO
Proprietário / Gerente
RG: 10.338.749-3 SSP-PR
CPF: 107.725.009-67

13.719.523/0001-34
CLARO MED EQUIPAMENTOS
MEDICO HOSPITALAR LTDA
RUA RIO PARANÁ, 185 - JARDIM DO CAFÉ
CEP 86185-300
CAMBÉ-PR