



**CLAROMED**  
Distribuidora Hospitalar

**CLAROMED EQUIP MEDICO HOSPIT LTDA**  
CNPJ/MF. N.º. 13.719.523/0001-34  
Insc. Est. N.º. 90561187-96

A  
Prefeitura Municipal de Novo Oriente  
Estado do Ceara  
Ref.: Pregão Eletrônico n.º 08.017-2023

**Objeto**

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

LOTE 1						
Item	Nome do Produto/Descrição	Und	Qty	Marca	V. Unitario	V. Total
1	ULTRASSOM DIAGNÓSTICO SEM APLICAÇÃO TRANSESOFÁGICA Equipamento transportável sobre rodízios com no mínimo de 22000 canais digitais de processamento para oferecer qualidade de imagem em Modo 2D, Modo M, modo M Anatômico, Modo Power Doppler, Modo Color Doppler, Modo Doppler Espectral e Doppler Contínuo, Modo 2D, Console ergonômico com teclas programáveis. Tecnologia de feixes compostos e Tecnologia de redução de ruído e artefatos, zoom Read/Write. Imagem Trapezoidal - possibilita aumentar em 20% o campo de visão em imagens com transdutor linear. Imagem Harmônica: função com aplicação para todos os transdutores. Imagem Harmônica de Pulso Invertido, Modo M, Modo Power Doppler, Modo Color Doppler, Modo Dual Live: divisão de imagem em tela dupla de Modo B + Modo Color, ambas em tempo real. Power Doppler Equipamento transportável sobre rodízios com no mínimo de 22000 canais digitais de processamento para oferecer qualidade de imagem em Modo 2D, Modo M, modo M Anatômico, Modo Power Doppler, Modo Color Doppler, Modo Doppler Espectral e Doppler Contínuo. Modo 2D, Console ergonômico com teclas programáveis. Tecnologia de feixes compostos e Tecnologia de redução de ruído e artefatos, zoom Read/Write. Imagem Trapezoidal - possibilita aumentar em 20% o campo de visão em imagens com transdutor linear. Imagem Harmônica: função com aplicação para todos os transdutores. Imagem Harmônica de Pulso Invertido, Modo M, Modo Power Doppler, Modo Color Doppler, Modo Dual Live: divisão de imagem em tela dupla de Modo B + Modo Color, ambas em tempo real. Power Doppler Direcional, Modo Doppler Espectral, Modo Doppler Contínuo, Tissue Doppler Imaging (TDI) colorido e espectral, Modo Triplex. Pacote de cálculos específicos. Pacote de cálculos simples. Tecla que permite ajustes rápidos da imagem, otimizando automaticamente os parâmetros para imagens em Modo B e Modo Doppler. Divisão de tela em no mínimo 1,2 e 4 imagens para visualização e análise de imagens em Modo B, Modo M, Modo Power, Modo Color, Modo Espectral, Dual - Modo de divisão dupla de tela com combinações de Modos. Software de imagem panorâmica com capacidade de realizar medidas. Software de análise automática em tempo real da curva Doppler. Permitir acesso às imagens salvas para pós-análise e processamento. Possibilitar armazenar as imagens em movimento. Cine loop e Cine Loop Save. Pós-processamento de medidas. Pós-processamento de imagens. Banco de palavras em Português. Monitor LCD ou LED com no mínimo 17 polegadas. Deve permitir arquivar/revisar imagens. Frame rate de pelo menos 490 frames por segundo. Todos os transdutores multifrequenciais, banda larga, HD ou SSD interno de no mínimo 500 GB. 04 portas USB no mínimo. Mínimo de 03 portas ativas para transdutores. Conectividade de rede DICOM, DICOM 3.0 (Media Storage, Verification, Print, Storage, Storage/Commitment, Worklist, Query - Retrieve, MPPS (Modality Performance Procedure Step), Structured Reporting). Drive (gravador) de DVD-R para armazenamento de imagens e/ou cliques em CD ou DVD regravável, no formato: ou JPEG / AVI ou MPEGI (Padrão Windows) ou DICOM com visualizador DICOM de leitura automática. Gravação de imagens em pen drive. Impressão direta. Pelo menos 32 presets programáveis pelo usuário. Acompanhar os seguintes transdutores banda larga multifrequencias: Transdutor Convexo que atenda as frequências de 2.0 a 5.0 MHz Transdutor Endocavitário que atenda as frequências de 4.0 a 9.0 MHz Transdutor Linear que atenda as frequências de 4.0 a 11 MHz Transdutor Setorial adulto que atenda as frequências de 2.0 a 4.0 MHz. Acessórios: Impressora a laser colorida, no break compatível com o equipamento. Tensão de acordo com a entidade solicitante. Direcional, Modo Doppler Espectral, Modo Doppler Contínuo, Tissue Doppler Imaging	Und	1	VINNO / X1	R\$ 77.420,83	R\$ 77.420,83
2	Autoclave horizontal de mesa até 75L modo de operação / capacidade / acessórios digital até 75 litros não possui	Und	1	BS DIGITALE / 7.5	R\$ 5.662,59	R\$ 5.662,59
3	Banqueta material de confecção / assento / regulagem de altura aço inoxidável / graticório / possui	Und	1	STEEL / INOX	R\$ 621,25	R\$ 621,25
4	Braçadeira para injeção material de confecção estrutura / apoio do braço aço inoxidável aço inoxidável tipo pedestal altura regulável	Und	1	LEVITA / LV34	R\$ 285,33	R\$ 285,33
					R\$	83.990,00

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.

Declaro que nos preços propostos estão incluídos, além do lucro, todas as despesas e custos, como por exemplo: transportes, tributos de qualquer natureza e todas as despesas, diretas ou indiretas, relacionadas com o fornecimento do objeto da presente licitação.

Validade da Proposta: **120 (cento e vinte) dias** Cambé, 21 de Dezembro de 2023.

Condição de Entrega: **Conforme edital**

Condição de Pagamento: **Conforme edital**

Prazo de Garantia: **Conforme edital**

Frete: **CIF (PAGO)**

Conta Bancária - Banco Itaú AG: 0088 C/C: 99569-9

CNPJ: 13.719.523/0001-34

Insc.Est. n.º. 90561187-96


E-mail: claromed.licitacoes@gmail.com

**CLARO MED EQUIPAMENTOS MEDICO HOSPITALAR**  
LTDA:13719523000134  
**CLARO MED EQUIPAMENTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA**  
**LEONARDO M. CLARO**  
Proprietário / Gerente  
RG: 10.338.749-3 SSP-PR  
CPF: 107.725.009-67

Assinado de forma digital por  
CLARO MED EQUIPAMENTOS  
MEDICO HOSPITALAR  
LTDA:13719523000134  
Dados: 2023.12.21 12:26:23 -03'00'

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





**BETANIAMED COMERCIAL EIRELI -EPP**  
**CNPJ: 09.560.267/0001-08**  
**INSC. ESTADUAL: 001071076.00-35**

ESTADO DO CEARÁ  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO ORIENTE  
 COMISSÃO DE LICITAÇÃO  
 PREGÃO ELETRONICO Nº 08.017/2023  
 DATA DE ABERTURA DAS PROPOSTAS: 21 DE DEZEMBRO DE 2023, ÀS 09:hs 30min



Aquisição de equipamentos e material permanente para unidades básicas de saúde – UBS, laboratório e consultório odontológico coletivo para atender as necessidades da secretaria de saúde do município de Novo Oriente CE, conforme emenda parlamentar proposta Nº 1138969200123007.

**PROPOSTA COMERCIAL**

Prezados (a) senhores (a); declaramos que esta proposta tem validade conforme edital, contados da data de abertura da mesma, e que concordamos com todas as condições estabelecidas no edital e seus respectivos anexos.

Declaramos de que nos preços propostos estar incluídos, além do lucro, todas as despesas e custos, como por exemplo: transportes, tributos de qualquer natureza e todas as despesas, diretas ou indiretas, relacionadas com os Serviços do objeto da presente licitação.

Declaramos de que conhecemos e aceitamos todas as regras contidas neste Edital.

Declaramos: Que, sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para participar de licitações ou de contratar com qualquer órgão da Administração Pública, bem como, para sua habilitação no presente processo licitatório, assim como, que está ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Apresentamos nossa proposta para fornecimento do objeto deste pregão, acatando todas as estipulações consignadas no edital, conforme abaixo:

**PROPOSTA COMERCIAL**

**Lote 3**

m	Descritivo	Unid	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
01	<p>CADEIRA ODONTOLÓGICA COMPLETA EQUIPO/SUGADOR/REFLETOR: Comando da cadeira: pedal cabeceira: possui refletor: possui equipo : tipo cart ou acoplado terminais: até 3 cuba: porcelana/cerâmica Seringa tríplex: possui peça reta: possui contra ângulo: possui micromotor: possui unidade auxiliar sugador: possui caneta de rotação: possui mocho: possui</p> <p>""Produto Fabricado Conforme regulamentos da Portaria Inmetro n.º 54 de 01/02/2016 e portarias complementares e da Instrução normativa da ANVISA, n. 04 de 24/09/2015 e n.22 de 20.10.2017. Equipamento testado pela OCP NORISK nas normas técnicas ABNT NBR IEC 60601-1-2:2010 + EM1:2016 (Equipamento eletromédico Parte1), ABNT NBR IEC 60601-1-2:2017 (Equipamento eletromédico Parte 1-2), ABNT NBR IEC 60601-1-6:2011 (Equipamento eletromédico Parte 1-6), ABNT NBR IEC 60601-1-9:2010 + EM1:2014 somente os itens 4.1, 4.5.2 e 4.5.3 (Equipamento eletromédico Parte 1-9), ABNT NBR IEC 80601-2-60:2015 (Equipamento eletromédico</p>	UND	01	R\$ 10.500,00 DEZ MIL E QUINHENTO S REAIS	R\$ 10.500,00 DEZ MIL E QUINHENTOS REAIS

**RUA ANTONIO GRAVATA, Nº 80, BAIRRO BETÂNIA**  
**BELO HORIZONTE, MINAS GERAIS, CEP: 30.570-040**  
**TEL.: (31) 3374-7799 EMAIL: betaniamed@hotmail.com**






**BETANIAMED COMERCIAL EIRELI -EPP**


**CNPJ: 09.560.267/0001-08**

**INSC. ESTADUAL: 001071076.00-35**

	<p>Parte 2-60), ABNT NBR ISO 6875:2014 (Odontologia - Cadeira odontológica para paciente), ISO 7494-1:2011 (Odontologia - Unidades odontológicas - Parte 1), ISO 7494-2:2015 (Odontologia - Unidades odontológicas estacionárias - Parte 2: Sistemas de ar, água, sucção e águas residuais) e ISO 9680:2014 (Odontologia - Luzes de operação). Ainda fabricado conforme Regulamento Técnico de Boas Práticas de Fabricação de Produtos Médicos, Sistema de Gestão ISO 9.001/2015 e ISO 13.485/2016 e Diretiva 93/42 / CEE, com a redação que lhe foi dada pela Diretiva 2007/47 / CEE e 98/79 / CE (Através do certificado CE emitido pela MDI EUROPA)".</p> <p>MODELO: CONJUNTO ODONTOLÓGICO MAGNUS PRIME CART (Ambidestro) + Acessórios e opcionais inclusos para atendimento na íntegra da especificação do edital, conforme segue:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cuba Porcelana/ Cerâmica (Unidade Auxiliar)</li> <li>2. 01(Um) Mocho Magnus Prata</li> <li>3. 01(Uma) Caneta de Alta Rotação Prime CX207-W-2 - RMS: 80349600009</li> <li>4. 01(Um) Micromotor Prime CX235-3F - RMS: 80349609006</li> <li>5.01(Um) Contra Ângulo Prime CX235-1F- RMS: 80349609005</li> <li>6.01(Uma) Peça Reta Prime CX235-2A - RMS: 80349609007</li> </ol> <p>COR DO ESTOFAMENTO: A COMBINAR</p> <p>MARCA: DENTEMED</p> <p>FABRICANTE: DENTEMED EQUIP. ODONT.</p> <p>PROCEDÊNCIA NACIONAL</p> <p>REGISTRO ANVISA: 80349600007</p> <p>CERTIFICADO DO PRODUTO C/ SELO DO INMETRO</p> <p>CERTIFICADO DO PRODUTO C/ SELO "CE"</p> <p>CERTIFICADO DO PRODUTO C/ SELO "ABO RECOMENDA"</p>				
02	<p>AMALGAMADOR ODONTOLÓGICO: Tipo: capsular Modo operacional: digital.</p> <p>MODELO: DENTMIX MARCA: DENTEMED FABRICANTE: DENTEMED EQUIP. ODONT. PROCEDENCIA NACIONAL RMS: DISPENSADO DE REGISTRO NA ANVISA (NÃO CONSIDERADO PRODUTO PARA SAÚDE CONFORME PARAGRAFO 2º ART. 2º- IV. DA RDC 260/02)</p>	UND	01	R\$ 600,00 SEISCENTO S REAIS	R\$600,00 SEISCENTOS REAIS
03	<p>CADEIRA: Material de confecção/braços/regulagem de alt/rodízios/assento e encosto: aço/ferro pintado/ não possui/ não possui/ não possui / estofado. "Produto Fabricado Conforme ABNT NBR ISO 7493 e Resolução RDC 16 de 28/03/2013 (ANVISA), Regulamento Técnico de Boas Práticas de Fabricação de Produtos Médicos, Sistema de Gestão ISO 9.001/2015 e ISO 13.485/2016".</p> <p>MODELO: MOCHO ODONTOLÓGICO A GÁS MAGNUS SILVER</p> <p>COR DO ESTOFAMENTO: A COMBINAR</p> <p>MARCA: DENTEMED</p> <p>FABRICANTE: DENTEMED</p> <p>PROCEDENCIA NACIONAL</p> <p>RMS: DISPENSADO DE REGISTRO NA ANVISA (NÃO</p>	UND	01	R\$410,00 QUATROCENTOS E DEZ REAIS	R\$410,00 QUATROCENTOS E DEZ REAIS

**RUA ANTONIO GRAVATA, Nº 80, BAIRRO BETÂNIA  
BELO HORIZONTE, MINAS GERAIS, CEP: 30.570-040  
TEL.: (31) 3374-7799 EMAIL: betaniamed@hotmail.com**






**BETANIAMED COMERCIAL EIRELI -EPP**  
**CNPJ: 09.560.267/0001-08**  
**INSC. ESTADUAL: 001071076.00-35**

	CONSIDERADO PRODUTO PARA SAÚDE CONFORME PARAGRAFO 2º ART. 2º- IV. DA RDC 260/02)				
04	<p>COMPRESSOR ODONTOLÓGICO: Capaidade reservatório / potência / consumo: 30 a 39 1/1 a 1,5hp / 6 a 7 pésisento de óleo: sim</p> <p>MODELO: PRIME AIR 40 - 110V OU 220V  MARCA: DENTEMED  FABRICANTE: DENTEMED  PROCEDENCIA NACIONAL  RMS: DISPENSADO DE REGISTRO NA ANVISA (NÃO CONSIDERADO PRODUTO PARA SAÚDE CONFORME PARAGRAFO 2º ART. 2º- IV. DA RDC 260/02)</p>	UND	01	R\$2.100,00 DOIS MIL E CEM REAIS	R\$2.100,00 DOIS MIL E CEM REAIS
05	<p>AUTOCLAVE HORIZONTAL DE MESA ATÉ 75 LITROS: câmara de esterilização: aço inoxidável modo de operação / capacidade / acessórios: digital / até 75 litros / não possui modo de operação / capacidade:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- opção 1: analógico / até 25 litros</li> <li>- opção 2: analógico / de até 26 a 45 litros</li> <li>- opção 3: digital / acima de 46 litros</li> <li>- opção 4: digital / até 25 litros</li> <li>- opção 5: digital / até 25 litros</li> <li>- opção 6: digital / de 26 à 45 litros.</li> </ul> <p>MODELO: AUTOPRIME 21 - BIVOLT  MARCA: DENTEMED  FABRICANTE: DENTEMED (INOVA INOX)  PROCEDÊNCIA NACIONAL  REGISTRO DA ANVISA: 80349600006</p>	UND	01	R\$5.100,00 CINCO MIL E CEM REAIS	R\$5.100,00 CINCO MIL E CEM REAIS
06	<p>REFLETOR ODONTOLÓGICO – tipo   intensidade luminosa - Opção 1: piso ou teto ou bancada   até 50.000 lux  “Produto Fabricado Conforme regulamentos da Portaria Inmetro n.º 54 de 01/02/2016 e portarias complementares e da Instrução normativa da ANVISA, n. 04 de 24/09/2015 e n.22 de 20.10.2017. Equipamento testado pela OCP NORISK nas normas técnicas ABNT NBR IEC 60601-1:2010 + EM1:2016 (Equipamento eletromédico Parte1), ABNT NBR IEC 60601-1-2:2017 (Equipamento eletromédico Parte 1-2), ABNT NBR IEC 60601-1-6:2011 (Equipamento eletromédico Parte 1-6), ABNT NBR IEC 60601-1-9:2010 + EM1:2014 somente os itens 4.1, 4.5.2 e 4.5.3 (Equipamento eletromédico Parte 1-9), ABNT NBR IEC 80601-2-60:2015 (Equipamento eletromédico Parte 2-60), ABNT NBR ISO 9680:2014 (Odontologia — Luzes de operação). Ainda fabricado conforme Regulamento Técnico de Boas Práticas de Fabricação de Produtos Médicos, Sistema de Gestão ISO 9.001/2015 e ISO 13.485/2016 e Diretiva 93/42 / CEE, com a redação que lhe foi dada pela Diretiva 2007/47 / CEE e 98/79 / CE (Através do certificado CE emitido pela MDI EUROPA)”.  MODELO: REFLETOR ODONTOLÓGICO MAGNUS PRIME HL-100 (PISO OU BANCADA OU TETO)  MARCA: DENTEMED  FABRICANTE: DENTEMED EQUIP. ODONT.  PROCEDÊNCIA NACIONAL  REGISTRO ANVISA: 80349600007  CERTIFICADO DO PRODUTO C/ SELO DO INMETRO</p>	UND	01	R\$1.500,00 MIL E QUINHENTOS REAIS	R\$1.500,00 MIL E QUINHENTOS REAIS



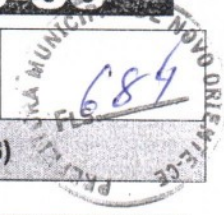
**RUA ANTONIO GRAVATA, Nº 80, BAIRRO BETÂNIA**  
**BELO HORIZONTE, MINAS GERAIS, CEP: 30.570-040**  
**TEL.: (31) 3374-7799 EMAIL: betaniamed@hotmail.com**





**BETANIAMED COMERCIAL EIRELI -EPP**  
**CNPJ: 09.560.267/0001-08**  
**INSC. ESTADUAL: 001071076.00-35**

CERTIFICADO DO PRODUTO C/ SELO "CE"			
CERTIFICADO DO PRODUTO C/ SELO "ABO RECOMENDA"			
VALOR TOTAL DA PROPOSTA .....R\$20.210,00 ( VINTE MIL E DUZENTOS E DEZ REAIS)			



**CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO:**

Validade da proposta:	60 (SESSENTA) DIAS CONFORME EDITAL
Condições de pagamento	CONFORME EDITAL
Prazo de entrega:	CONFORME EDITAL
Local de entrega:	CONFORME EDITAL
Garantia	CONFORME EDITAL
Preço / impostos:	INCLUSOS
Assistência técnica	CONFORME EDITAL.
Prazo de vigência:	CONFORME EDITAL

**DADOS BANCÁRIOS:**

Banco	BANCO DO BRASIL
Agencia	1229-7
Conta Corrente	124.000-5

**DADOS DA EMPRESA PARA FORMULAÇÃO DE CONTRATO:**

Empresa	BETANIAMED COMERCIAL EIRELLI - EPP		
CNPJ:	09.560.267/0001-08	Insc. Estadual:	001.071.076-0035
Endereço	RUA ANTONIO GRAVATA, Nº 132, BAIRRO BETÂNIA, CEP 30.570-040, BELO HORIZONTE/MG.		
Telefones	(31) 3374-7799 / 33777500 / (31) 9313-4585		
Email:	betaniamed@hotmail.com / betaniamed@bol.com.br		


**RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA:**

Nome do Signatário	LEONARDO ANTÔNIO RODRIGUES CURY		
Função	SÓCIO/ADMINISTRADOR		
Estado civil	CASADO	Nacionalidade	BRASILEIRA
Identidade	M - 4.010.917-SSP/MG	CPF	758.729.606-97
Residência:	RUA INSPECTOR JOSÉ APARECIDO, Nº 76, SÃO BENTO, BELO HORIZONTE/MG.		

A empresa **Betaniamed Comercial Eireli - EPP declara**, sob as penas da Lei:

**RUA ANTONIO GRAVATA, Nº 80, BAIRRO BETÂNIA  
 BELO HORIZONTE, MINAS GERAIS, CEP: 30.570-040  
 TEL.: (31) 3374-7799 EMAIL: betaniamed@hotmail.com**





**BETANIAMED COMERCIAL EIRELI -EPP**  
**CNPJ: 09.560.267/0001-08**  
**INSC. ESTADUAL: 001071076.00-35**

❖ O pleno conhecimento das exigências e das obrigações constante no edital de pregão eletrônico e seus respectivos anexos, submetendo a todas as condições nele estipulada, principalmente sendo vencedor da licitação.

❖ Que os produtos são de qualidade, fabricados conforme ABNT e ANVISA (agência nacional de vigilância sanitária), garantindo o cumprimento a legislação sanitária quanto às normas. Garantindo a qualidade, através de bateria de testes para aprovação, feita pela equipe técnica de fábrica, e vistoriada pelo nosso engenheiro técnico pra averiguação e conformidade dos produtos conforme exigência da ANVISA e da ABNT, o mesmo registrado sob o CREA-MG de nº 5976.

❖ Sob penas da lei, em especial o art. 299 do Código Penal Brasileiro, que a proposta apresentada pela empresa proponente para participar da licitação que trata o presente edital, foi elaborada de maneira independente pela empresa proponente, que deverá vir no mesmo envelope das propostas.

❖ Sob as penas da Lei, que o material ofertado atende todas as especificações exigidas no edital e seus anexos.

❖ O comprometo-me a manter, durante a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na presente licitação e que a validade da proposta será de 60 (SESSENTA) dias, conforme solicitado no edital e que a garantia será por um período de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação, depois de efetuada sua entrega.

❖ Nesta oportunidade, temos a declarar, sob as penas da Lei, que tomamos pleno conhecimento dos produtos objeto desta licitação que não possuímos nenhum fato impeditivo para participação deste certame e que nos submetemos a todas as cláusulas e condições previstas neste edital e que entregamos os produtos conforme a solicitação determinada pelo setor de compras e garantimos a entrega em local determinado pelo setor de compras.

❖ Os preços propostos contemplam todas as despesas necessárias para execução do contrato conforme edital de licitação, bem como todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado.

❖ Caso sejamos vencedores segue os dados completos da pessoa responsável por assinar o instrumento de contrato que eventualmente seja firmado pelas partes: Sr. Leonardo Antonio Rodrigues Cury, brasileiro, casado, portador do CPF nº 758.729.606-97 e da cédula de identidade CI M4 010.917, sócio diretor, telefone (31) 3374-7799 e-mail [betaniamed@hotmail.com](mailto:betaniamed@hotmail.com), residente e domiciliado na Rua Inspetor José Aparecido, nº 76, São Bento, município de Belo Horizonte/MG.

Declaro que estou habilitado e em condições legais para prestar o serviço a partir da imediata assinatura do contrato. Declaramos que a Validade do registro de preço e de 12 (doze) meses  
Os preços contidos nesta proposta incluem todos os custos e despesas, tais como e sem se limitar a: custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxas de administração, materiais, serviços, encargos sociais, seguros, bem como todos os encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais, fretes e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente na contratação do objeto desta Licitação.

Declaramos que Há pleno acordo com todas as condições estabelecidas no Edital e seus anexos.

**RUA ANTONIO GRAVATA, Nº 80, BAIRRO BETÂNIA**  
**BELO HORIZONTE, MINAS GERAIS, CEP: 30.570-040**  
**TEL.: (31) 3374-7799 EMAIL: [betaniamed@hotmail.com](mailto:betaniamed@hotmail.com)**



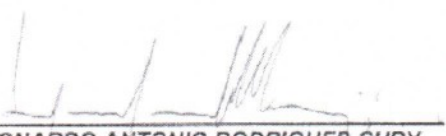


**BETANIAMED COMERCIAL EIRELI - EPP**  
**CNPJ: 09.560.267/0001-08**  
**INSC. ESTADUAL: 001071076.00-35**

BELO HORIZONTE/MG, 21 DE DEZEMBRO DE 2023

ATENCIOSAMENTE,



  
LEONARDO ANTONIO RODRIGUES CURY,  
SÓCIO- DIRETOR  
RG N° M - 4.010.917 - SSP/MG  
CPF n° 758.729.606-97  
CRA-MG : 22.028

**09.560.267/0001-08**  
Insc.Est.: 001.071.076-0035  
**BETANIAMED COMERCIAL EIRELI - EPP**  
Rua Antonio Gravata, 132  
B. Cinquentenário - CEP: 30.570-040  
**BELO HORIZONTE - MG**

BETANIAMED Assinado de forma  
COMERCIAL digital por  
LTDA:095602 BETANIAMED  
67000108 COMERCIAL  
LTDA:0956026700010  
8  
Dados: 2023.12.21  
10:34:26 -03'00'

**RUA ANTONIO GRAVATA, Nº 80, BAIRRO BETÂNIA**  
**BELO HORIZONTE, MINAS GERAIS, CEP: 30.570-040**  
**TEL.: (31) 3374-7799 EMAIL: betaniamed@hotmail.com**



## PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO ORIENTE

PREGÃO ELETRÔNICO N.º 08.017/2023

### DECLARAÇÃO PROPOSTA

A empresa **LONDRIHOSP IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA**, CNPJ **42.650.279/0001-07** localizada na Rua Maria Doniak, 133 – Jardim Tropical – Londrina – PR, CEP 86087-635 vem por meio desta apresentar a proposta para o fornecimento do objeto da presente licitação, concordando e acatando todas as estipulações consignadas no respectivo Edital e seus anexos.

Validade da Proposta: **60 (SESSENTA) DIAS**. Conforme edital.

Prazo de Entrega: Conforme edital.

Prazo de Pagamento: Conforme edital.

Prazo de Garantia: Conforme o edital.

Dados Bancários: BANCO DO BRASIL – AG: 1582-2 - C/C: 30.803-X

Representante Legal responsável pela assinatura de Atas e Contratos:

**Gustavo Henrique Carrega**

CPF: **084.265.219-16**

RG: **12.640.687-8**

Endereço residencial: **Rua Tupi, 329 – Centro, Londrina – PR CEP: 86020-350**

E-MAIL: [londrihosplicitacao@gmail.com](mailto:londrihosplicitacao@gmail.com)

**Declaramos que os produtos ofertados atendem as especificações estabelecidas no edital e que nos preços propostos no presente documento estão inclusas todas as despesas, tais como impostos, taxas, transporte, entrega, lucro e demais custos diretos e indiretos, não cabendo quaisquer alegações posteriores de omissão de custos na proposta, bem como pleitos adicionais, sendo o objeto do Edital entregue sem acréscimos de valores.**

Declaramos para os fins do tratamento diferenciado e favorecido que cogita a Lei Complementar nº 123/2006 que estamos enquadrados, na condição de **EMPRESA DE PEQUENO PORTE** e que não estamos incurso nas vedações a que se reporta o §4º do art. 3º da Lei Complementar nº 123/2006, cientes que a declaração inexata ou falsa importará nas sanções previstas no edital, sem prejuízo das responsabilidades civil e criminal que o ato ensejar.

**Declaramos, sob as penas da lei, que o edital e seus anexos foram colocados à nossa disposição, e tomamos conhecimento de todas as informações, condições, locais e grau de dificuldade para execução do objeto da licitação, bem como, que cumpre plenamente os requisitos de habilitação.**

Declaramos que assumimos inteira responsabilidade pela autenticidade de todos os documentos que forem apresentados na presente licitação.



Declaramos, sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para participação e habilitação de nossa empresa na presente licitação, ciente da obrigatoriedade de declarar, caso ocorram fatos posteriores que nos inabilite a participar de licitações. Declaramos ainda que a empresa não se encontra declarada inidônea para licitar ou contratar com órgãos da Administração Pública.

**Declaramos, sob as penas da lei, em atendimento ao quanto previsto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal, para os fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei 8.666/1993, que não empregamos menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, NÃO POSSUINDO, AINDA, qualquer trabalho de menores de 16 (dezesesseis) anos.**

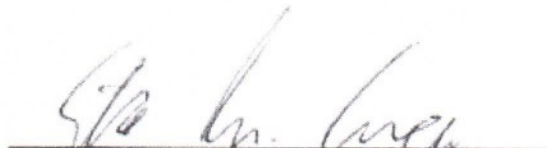
**Declaramos que não possuímos, em nossa cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal.**

**Declaramos que os serviços são prestados por empresas que comprovem cumprimento de reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social que atendam às regras de acessibilidade previstas na legislação, conforme disposto no art. 93 da Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991.**

**Declaramos que os sócios e seus representantes não possuem parentesco, em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, com os servidores e agentes políticos envolvidos no processo licitatório, e com poder decisório capaz de influenciar no resultado, independentemente da modalidade licitatória.**

Declaramos em especial o art. 299 do Código Penal Brasileiro, que a proposta apresentada para participar do referido Pregão foi elaborada de maneira independente e o conteúdo da proposta não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato do referido Pregão, por qualquer meio ou por qualquer pessoa; que não tentou, por qualquer meio ou por qualquer pessoa, influir na decisão de qualquer outro participante potencial ou de fato do referido Pregão quanto a participar ou não da referida licitação; que o conteúdo da proposta apresentada para participar do referido Pregão não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer integrante da Administração da licitante, antes da abertura oficial das propostas.

Londrina, 21 de Dezembro de 2023

  
**GUSTAVO HENRIQUE CARREGA**  
**DIRETOR COMERCIAL**  
**CPF 084.265.219-16**

**42.650.279/0001-07**  
**I. E. 90899891-05**  
**LONDRIHOSP IMP. E EXP. DE**  
**PROD. MÉDICO HOSPITALARES LTDA**  
**RUA MARIA DONIAK, 133**  
**JD. TROPICAL - CEP 86087-635**  
**LONDRINA - PR**

GUSTAVO HENRIQUE CARREGA:08426521916

Digitally signed by GUSTAVO HENRIQUE CARREGA 08426521916  
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A1, ou=AC SERASA RFB,  
ou=32584723000130, ou=VIDEOCONFERENCIA, cn=GUSTAVO HENRIQUE CARREGA 08426521916  
Adobe Acrobat Reader version: 2023.006.20380

LONDRIHOSP IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.  
CNPJ: 42.650.279/0001-07 - IE: 90899891-05 - IM: 2933098  
RUA MARIA DONIAK, 133 JARDIM TROPICAL CEP 86087-635 LONDRINA - PR  
TELEFONE (43) 3334-3142 - E-MAIL: londrihosplicitacao@gmail.com





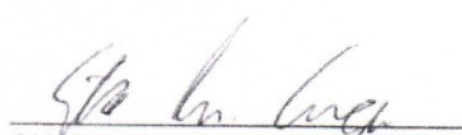
LONDRINA, 21 de DEZEMBRO de 2023

A

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO ORIENTE

ESTADO DO CEARÁ

Ref.: PREGÃO ELETRÔNICO N° 08.017/2023

PROPOSTA					
LOTE	QTD	DESCRIÇÃO	MARCA / MODELO	VLR UNIT R\$	VLR TOTAL R\$
03	01	ITEM 01 - Centrífuga laboratorial: tecnologia/tipo: para tubos - de 04 até 30 amostras digital.	MEDMAX / SPINMAX	2190,00	2.190,00
VALOR TOTAL LOTE 03: 2.190,00 QUATRO MIL CENTO E CINQUENTA REAIS					
VALOR DA PROPOSTA R\$ 2.190,00 DOIS MIL CENTO E NOVENTA REAIS			VLR TOTAL PROPOSTA	2.190,00	
Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório (edital).					
Declaramos, ainda, que estamos enquadradas no Regime de tributação de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte, conforme estabelece o artigo 3º da Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006. (Somente na hipótese de, o licitante ser Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP).					
Dados Bancários: BANCO DO BRASIL – AG: 1582-2 - C/C: 30.803-X Representante Legal responsável pela assinatura de Atas e Contratos: Gustavo Henrique Carrega- CPF: 084.265.219-16 RG: 12.640.687-8- Endereço residencial: Rua Tupi, 329 – Centro, Londrina – PR CEP: 86020-350- E-MAIL: londrihosplicitacao@gmail.com			Validade da Proposta: Conforme edital. Prazo de Entrega: Conforme edital. Prazo de Pagamento: Conforme edital. Prazo de Garantia: Conforme o edital		
<b>ASSINATURA:</b>  GUSTAVO HENRIQUE CARREGA DIRETOR COMERCIAL CPF 084.265.219-16		<b>CARIMBO:</b> [42.650,279/0001-07] I. E. 90899891-05 LONDRIHOSP IMP. E EXP. DE PROD. MÉDICO HOSPITALARES LTDA RUA MARIA DONIAK, 333 JD. TROPICAL - CEP 86087-635 LONDRINA - PR		<b>ASSINATURA DIGITAL:</b>  GUSTAVO HENRIQUE CARREGA: 08426521 916  Digitally signed by GUSTAVO HENRIQUE CARREGA.08426521916 DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A1, ou=AC SERASA RFB, ou=32584223000130, ou=VIDEOCONFERENCIA, cn=GUSTAVO HENRIQUE CARREGA.08426521916 Adobe Acrobat Reader version: 2023.006.20380	