

ESTADO DO MARANHÃO
PEREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DOS CRENTES
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃOANEXO III
MODELO DE PROPOSTA

Ilmo. Sr.
Pregoeiro
Prefeitura Municipal de SÃO PEDRO DOS CRENTES – MA

Ref.: Pregão Eletrônico nº 001/2020

Pela presente, submetemos à apreciação de Vossas Senhorias, a nossa proposta relativa a licitação em epígrafe, assumindo inteira responsabilidade por quaisquer erros ou omissões que venham a ser verificados na preparação da mesma e declaramos ainda que, temos pleno conhecimento das condições em que se desenvolverão os trabalhos e concordamos com a totalidade das instruções e critérios de qualificação definidos no edital.

Objeto: Contratação de empresa para aquisição de TESTE RÁPIDO COVID-19, para serem usados em pacientes suspeitos ou diagnosticado da doença respiratória provocada pelo novo Coronavírus que é oficialmente conhecido como COVID-19, para atender às demandas de ordem de saúde no Município de São Pedro dos Crentes – MA.

ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM (Conforme termo de referência)	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO PROPOSTO (R\$)	VALOR TOTAL PROPOSTO (R\$)
1	Teste rápido COVID-19.	400	81,67	32.668,00
VALOR TOTAL PROPOSTO				32.668,00

1. Proponente:

Razão Social: CRITICARE COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

CNPJ: 07.205.182/0001-86

Endereço: Av. das Américas, 1.155/ 809 – Barra da Tijuca – Rio de Janeiro/RJ – CEP.: 22.631-000

2. Representante legal que assinará o Contrato:

Nome: Rafael de Almeida Paixão

Cédula de identidade/órgão emissor: M5770613 SSP/MG

CPF: 830.563.866-91

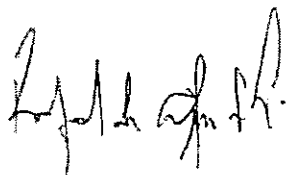
Cargo/Função: Diretor

3. Proposta de Preços: Valor total: R\$: **32.668,00** (Trinta e Dois Mil, Seiscentos e Sessenta Oito Reais).

4. Prazo de validade da proposta: A proposta comercial terá validade de 60 (sessenta) dias, a contar da data da abertura da sessão pública.

5. Prazo de entrega: A cada ordem de fornecimento ficam estipulados o prazo máximo de até 02 (dois) dias para a entrega do objeto;

6. Dados Bancários: (Itaú (341) / 3239 / 05908-6)



Rio de Janeiro, 13 de agosto de 2020

RAFAEL DE ALMEIDA PAIXÃO

RG: M5770613 – SSP/MG – CPF: 830.563.866-91

Av. das Américas, 1.155/ 809 – Barra da Tijuca – Rio de Janeiro/RJ – CEP.: 22.631-000

Tels.: (21)2484-4434 / (21) 2484-4596 E-mail: criticare@criticare.saude.com.br<http://www.criticare.saude.com.br>