

**PREGÃO (ELETRÔNICO) Nº 025/2024**

AO

PREGOEIRO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DOS CRENTES - MA

PREGÃO (ELETRÔNICO) Nº 020/2024

OBJETO: Contratação de empresa através de Sistema de Registro de Preços – SRP, para eventual aquisição dos serviços de confecção de material gráfico para atender as necessidades da Prefeitura Municipal de São Pedro Dos Crentes, em conformidade com o Termo de Referência - Anexo I do Edital.

Prezados Senhores.

Tendo examinado minuciosamente as normas específicas do PREGÃO (ELETRÔNICO) Nº 020/2024 cujo objeto é o Registro de Preços para eventual aquisição dos serviços de confecção de material gráfico para atender as necessidades da Prefeitura Municipal de São Pedro Dos Crentes, em conformidade com o Termo de Referência - Anexo I do Edital, e após tomar conhecimento de todas as condições lá estabelecidas, passamos a formular a seguinte proposta:

**1. PROPONENTE**

Razão Social: R.J.N.MARTINS EIRELLI

CNPJ: 41.613.985/0001-08

Endereço: Rua da Saavedra, nº 16 - Centro - São Luís – Maranhão

Fone/Fax: (98) 98122-0474

PROPOSTA FINAL					
ITE M	DISCRIÇÃO	UNID	QUANT	VAL.UNIT	V. TOTAL
13	CARTÃO DE APRAZAMENTO EM PAPEL CARTÃO 18X11CM	Unid	100	R\$ 1,90	R\$ 190,00
14	CARTÃO DE GESTANTE EM PAPEL CARTÃO 29X20CM	Unid	400	R\$ 2,00	R\$ 800,00
16	CARTÃO VACINAÇÃO DE ADULTO EM PAPEL CARTÃO 20X7CM	Unid	1000	R\$ 0,90	R\$ 900,00
21	DOSSIÊ ENSINO INFANTIL EM PAPEL CARTÃO 32X23CM	Unid	300	R\$ 3,10	R\$ 930,00
23	FICHA 706 CONSULTA EM PAPEL CARTÃO 21X25CM	Unid	500	R\$ 2,10	R\$ 1.050,00
26	FICHA DE CONTINUAÇÃO EM PAPEL CARTAO 21X25CM	Unid	1500	R\$ 0,55	R\$ 825,00
33	FICHA DE REG. AT. GEST. SISPRENATAL 1 VIA 100 FOLHAS 21X30CM	Unid	40	R\$ 10,40	R\$ 416,00
40	M S HIPERDIA CADASTRO 2 VIAS 100 FOLHAS 21X30CM	Unid	2	R\$ 7,60	R\$ 15,20
42	PAPEL CARTÃO HIPER DIA	Unid	1000	R\$ 0,50	R\$ 500,00
43	PLANILHA CASOS DIARRÉIA 1 VIA 100 FOLHAS 21X20CM	Unid	3	R\$ 12,10	R\$ 36,30
44	PLANILHA MENSAL DISTRIBUIÇÃO INSUMOS PREVENÇÃO 1 VIA 100 FOLHAS 21X30CM	Unid	10	R\$ 12,10	R\$ 121,00
45	PRESCRIÇÃO MEDICA 1 VIA 100 FOLHAS 21X30CM	Unid	450	R\$ 10,00	R\$ 4.500,00
46	PROGRAMA CONTROLE TUBERCULOSE - 2 VIAS 100FOLHAS 21X30CM	Unid	3	R\$ 12,00	R\$ 36,00
47	PROGRAMA DE HIPERTENSÃO E DIABETES 1 VIA 100 FOLHAS 21X30CM	Unid	3	R\$ 12,00	R\$ 36,00



<b>Valor Total do Lote R\$ 10.355,50 (Dez mil, trezentos e cinquenta e cinco reais e cinquenta centavos)</b>	<b>R\$ 10.355,50</b>
--	----------------------

## **2. PROPONENTE:**

RAZÃO SOCIAL: **R. J. N. MARTINS LTDA**

CNPJ: **41.613.985/0001-08**

ENDEREÇO: **RUA DA SAAVEDRA N 16, CENTRO SÃO LUIS**

TELEFONE: : **(98) 98732-0128**

FAX: ...

E-MAIL: **graficaeditoramartins@hotmail.com**

## **3. REPRESENTANTE LEGAL QUE ASSINARÁ A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS E/OU O CONTRATO**

NOME: **Raimundo João Neves Martins**

CPF: **452.073.303-06**

RG: **000083666897-9**

NACIONALIDADE: **brasileiro**

ESTADO CIVIL: **casado**

PROFISSÃO: **empresario**

ENDEREÇO COMPLETO: **RUA DA SAAVEDRA N 16 Centro São Luís - MA**

## **4. PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 90 NOVENTA DIAS**

## **5. DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA: AGÊNCIA: 1414-1 CONTA 43030-7 BANCO DO BRASIL**

Declaramos que estamos ciente e concordamos com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que a proposta apresentada compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de sua entrega em definitivo e que cumpre plenamente os requisitos de habilitação definidos no instrumento convocatório.

São Luis – MA, 5 de julho de 2024

---

Raimundo João Neves Martins

Socio/Administrador

RG 000083666897-9

CPF 452.073.303-06

Representante da Empresa