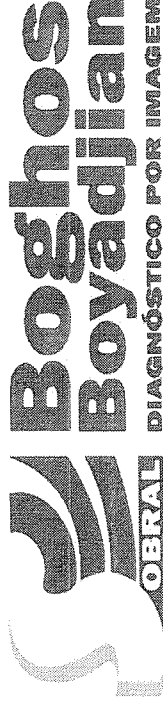


AO
PREGOEIRO(A)
PREFEITURA MUNICIPAL DE MERUOCA/CE
REF. PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2402.01/2023
ABERTURA: DIA 28 DE MARÇO DE 2023 ÀS 10:00HRS

RAZÃO SOCIAL: CLÍNICA DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA E IMAGEM LTDA
CNPJ: 07.693.904/0001-99
ENDEREÇO: RUA CEL. FREDERICO GOMES, 482 - CENTRO - SOBRAL/CE - CEP: 62011150
FONE/FAX: (88) 3614 3204 - 997664158
EMAIL: boghossobral@hotmail.com

REPRESENTANTE LEGAL: BOGHOS BOYADJIAN
RG : 2000002360765
CPF: 045.319.493-15
CARGO / FUNÇÃO: SÓCIO PROPRIETÁRIO
FONE: (88) 3614 3204 - 997664158



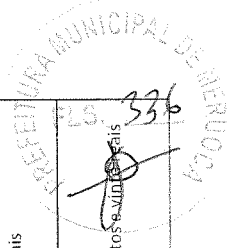
PROPOSTA READEQUADA

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES E APOIO DE AÇÕES DE SAÚDE AOS USUÁRIOS DO SUS NO MUNICÍPIO DE MERUOCA-CE, DE ACORDO COM OS MAPPS Nº 4732 E 4469

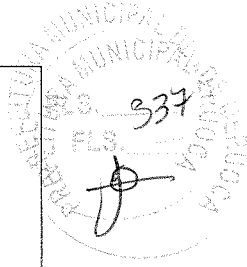
Pela presente declaramos inteira submissão aos preceitos legais em vigor, especialmente os da Lei Nº 10.520 de 17/07/2002, Decreto Federal Nº 10.024/2019, Lei Nº 8.666/93 e suas alterações, e às cláusulas e condições do Edital de Licitação modalidade Pregão Eletrônico SRP Nº 2402.01/2023.

NESTA OPORTUNIDADE, TEMOS A DECLARAR, SOB AS PENAS DA LEI, QUE TOMAMOS PLENO CONHECIMENTO DO OBJETO DESTA LICITAÇÃO; QUE NÃO POSSUÍMOS NENHUM FATO IMPEDITIVO PARA A PARTICIPAÇÃO DESTA CERTAME E QUE NOS SUBMETEMOS A TODAS AS CLÁUSULAS E CONDIÇÕES PREVISTAS NESTE EDITAL, E ASSUMIMOS O COMPROMISSO DE BEM E FIELMENTE PRESTAR OS SERVIÇOS COTADOS ABAIXO, CASO SEJAMOS VENCEDORES NA PRESENTE LICITAÇÃO.

| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | UND | QUANTIDADE | VL. UNITÁRIO | VL. UNITÁRIO POR EXTENSO | VL. TOTAL | VL. TOTAL POR EXTENSO |
|------|---|-----|------------|--------------|--|---------------|--|
| 4 | RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR | UND | 20 | R\$ 340,00 | trezentos e quarenta reais | R\$ 6.800,00 | seis mil, oitocentos reais |
| 5 | RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA/PELVE/ABDOMEN INFERIOR | UND | 20 | R\$ 360,00 | trezentos e sessenta reais | R\$ 7.200,00 | sete mil, duzentos reais |
| 6 | RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA | UND | 30 | R\$ 464,30 | quatrocentos e sessenta e quatro reais e trinta centavos | R\$ 13.929,00 | treze mil, novecentos e vinte e nove reais |
| 7 | RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA | UND | 20 | R\$ 431,00 | quatrocentos e trinta e um reais | R\$ 8.620,00 | oito mil, seiscentos e vinte e dois reais |



| | | | | | | | |
|----|--|-----|----|------------|---|---------------|--|
| 8 | RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO | UND | 20 | R\$ 475,00 | quatrocentos e setenta e cinco reais | R\$ 9.500,00 | nove mil, quinhentos reais |
| 9 | RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR(UNILATERAL) | UND | 20 | R\$ 305,00 | trezentos e cinco reais | R\$ 6.100,00 | seis mil e cem reais |
| 10 | RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) | UND | 20 | R\$ 370,00 | trezentos e setenta reais | R\$ 7.400,00 | sete mil, quatrocentos reais |
| 11 | RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX | UND | 20 | R\$ 370,00 | trezentos e setenta reais | R\$ 7.400,00 | sete mil, quatrocentos reais |
| 12 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE | UND | 20 | R\$ 264,00 | duzentos e sessenta e quatro reais | R\$ 5.280,00 | cinco mil, duzentos e oitenta reais |
| 13 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR | UND | 20 | R\$ 432,00 | quatrocentos e trinta e dois reais | R\$ 8.640,00 | oito mil, seiscentos e quarenta reais |
| 14 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE | UND | 30 | R\$ 367,60 | trezentos e sessenta e sete reais e sessenta centavos | R\$ 11.028,00 | onze mil e vinte e oito reais |
| 15 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE | UND | 30 | R\$ 322,30 | trezentos e vinte e dois reais e trinta centavos | R\$ 9.669,00 | nove mil, seiscentos e sessenta e nove reais |
| 16 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO | UND | 20 | R\$ 352,00 | trezentos e cinquenta e dois reais | R\$ 7.040,00 | sete mil e quarenta reais |
| 17 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve/BACIA/ABDOMEN INFERIOR | UND | 20 | R\$ 300,00 | trezentos reais | R\$ 6.000,00 | seis mil reais |



| | | | | | | | |
|----|--|-----|----|------------|-----------------------------------|--------------|--------------------------------------|
| 18 | TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX | UND | 20 | R\$ 339,00 | trezentos e trinta e nove reais | R\$ 6.780,00 | seis mil, setecentos e oitenta reais |
| 19 | TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE FASE/SEIOS DA FACE/ ARTICULAÇÕES TEMPO-MANDIBULARES | UND | 20 | R\$ 385,00 | trezentos e oitenta e cinco reais | R\$ 7.700,00 | sete mil, setecentos reais |

R\$ 129.086,00
cento e vinte e nove mil e oitenta e seis reais

VALIDADE DA PROPOSTA: 120 (cento e vinte) DIAS
PRAZO DE REALIZAÇÃO DOS EXAMES: CONFORME OS TERMOS DO EDITAL
PAGAMENTO: CONFORME OS TERMOS DO EDITAL

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA: R\$ 129.086,00
cento e vinte e nove mil e oitenta e seis reais

Caso nos seja adjudicado o objeto da presente licitação, nos comprometemos a assinar o contrato no prazo determinado no documento de convocação, indicando para esse fim o Sr. Boghos Boyadjian, Carteira de Identidade nº 2000002360765, Órgão Expedidor SSP/CE e CPF nº 045.319.493-15, como representante legal desta empresa. Finalizando, declaramos que tomamos pleno conhecimento dos produtos objeto desta licitação; que não possuímos nenhum fato impeditivo para a participação deste certame e que nos submetemos a todas as cláusulas e condições previstas neste edital, e que nos valores apresentados acima, estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais; taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre o serviço licitado, inclusive a margem de lucro. que tem pleno conhecimento de todos os parâmetros e elementos dos produtos a serem ofertados no presente certame licitatório e que sua proposta atende integralmente aos requisitos constantes neste edital.

Sobral/CE, 28 de março de 2023.

Documento assinado digitalmente
BOGHOS BOYADJIAN
Nome civil: BOGHOS BOYADJIAN
Data: 28/03/2023 12:04:13-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

gov.br

Boghos Boyadjian
CNPJ nº 07.693.904/0001-99
RG: 2000002360765
CPF 045.319.493-15

