



ORTONUTRE

COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MILHÃ
ESTADO DO CEARÁ
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 03/2018
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2018.05.16.30-PE-FMS

05

PROPOSTA COMERCIAL

PROPONENTE: ORTONUTRE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-EPP.
ENDEREÇO: RUA SANTOS DUMONT Nº.: 3266 BAIRRO: ZONA 01
CIDADE: MARINGÁ UF: PARANÁ CEP: 87013-050 FONE/FAX: (44) 3023-3434
C.N.P.J.: 11.541.499/0001-60 I.E.: 90.518.949-16 INSC. MUN.: 138960
e-mail: licitacao@ortonutre.com.br

OBJETO: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS DESTINADOS AO FUNCIONAMENTO DO PROGRAMA DE SAÚDE BUCAL DA ATENÇÃO BÁSICA NO MUNICÍPIO DE MILHÃ.

Apresentamos nossa proposta para fornecimento dos itens abaixo discriminados, conforme Anexo I, que integra o instrumento convocatório da licitação em epígrafe.

Item	Qtde	Unid	Especificação	Marca/Modelo	R\$ Unit.	R\$ Total
04	01	UN	<p>COMPRESSOR ODONTOLÓGICO Compressor de Ar Odontológico 8PCM - CMO-8/50 - 110 ou 220V Mono</p> <p>Descrição O Compressor de Ar Médico Odontológico CMO-8/50 Motomil é Ideal para ser usado em clínicas médicas e odontológicas por ser isento de óleo, possuir reservatório adequado e é mais silencioso, com filtro de ar e redutor de barulho.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Compressor isento de Óleo; - Equipado com filtro redutor de ruídos; - Possui rodas e alças que facilitam o transporte; - Pintura eletrostática externa e interna do reservatório; <p>Características técnicas</p> <ul style="list-style-type: none"> - Modelo: CMO 8/50 - Deslocamento teórico: 8 pés³/min. - 227 l/min. - Pressão de operação mínima: 80 lbf/pol² - 5,5 bar - Pressão de operação máxima: 120 lbf/pol² - 8,0 bar - Rotação: 1750 rpm - Nº de pistões: 2 - L - Nível de ruído: 62 a 74dB - Número de Fases: Monofásico - Tensão: 220V - Potência do Motor: 2 HP - 1,5 kW - Número de polos: 4 - Volume do reservatório: 50L - Regulador de pressão na saída - Fabricado de acordo com a norma NR-13 - Cor: Branco - Dimensões: 750 x 400 x 700 - Peso: 40,00 kg 	MOTOMIL/ CMO 8/50	2.167,50	2.167,50
VALOR TOTAL DA PROPOSTA: (dois mil, cento e sessenta e sete reais e cinquenta centavos)						2.167,50

Rua Santos Dumont, 3266 - Zona 01
Fone/Fax: (44) 3023-3434
CEP 87013-050 - Maringá - Paraná
E-mail: ortonutre@ortonutre.com.br



ORTONUTRE

COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.



Através do presente declaramos inteira submissão aos ditames da Lei n.º 10.520, de 03 de Setembro de 2002, Lei n.º 8.666/93 e suas posteriores alterações e, às cláusulas e condições previstas no Edital da Licitação supracitada.

Prazo de Entrega dos Equipamentos: 15 (quinze) dias úteis, contados a partir da data do recebimento da Ordem de Compra/Empenho.

Prazo de Garantia: 12 meses;

Validade da Proposta: 60 dias;

Condições de Pagamento: em até 30 (trinta) dias, contados da data da entrega efetiva de todos os produtos constantes da respectiva Ordem de Fornecimento juntamente com a nota fiscal.

Nos preços cotados estão inclusos todos os custos relacionados com a remuneração, encargos sociais e outros, pertinentes ao fornecimento dos objetos propostos, bem como taxas, impostos, fretes, e demais despesas diretas e indiretas incidentes sobre o(s) mesmo(s).

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO:

NOME: NATALIA RISSATO GARCIA - NACIONALIDADE: BRASILEIRA
ESTADO CIVIL: SOLTEIRA - PROFISSÃO: EMPRESÁRIA
CARGO: SÓCIA ADMINISTRADORA - R.G.: 8.972.352-3 - CPF: 053.247.449-05
ENDEREÇO: R. SANTOS DUMONT, 3266 - BAIRRO: ZONA 01 - CEP.: 87013-050
CIDADE: MARINGÁ - ESTADO: PARANÁ - FONE: 44 3023-3434
E-MAIL: ortonutre@ortonutre.com.br - CELULAR: 44 99721-1114

DADOS BANCÁRIOS PARA AGILIZAR POSSÍVEIS PAGAMENTOS:

NOME DO BANCO: BANCO ITAÚ
Nº. DO BANCO: 341
Nº. DA AGÊNCIA: 0932
Nº. DA CONTA CORRENTE: 56208-5
FAVORECIDO: ORTONUTRE COM. PROD. HOSPITALARES LTDA - EPP

Concordamos com todas as condições deste ato convocatório.

MARINGÁ - PR.
RUA SANTOS DUMONT, 3266 - ZONA 01
HOSPITALARES LTDA.
ORTONUTRE - COM. DE PRODUTOS
90.519849-16
ICMS
111.541.499/0001-60

Maringá/PR, 04 de junho 2018.

William Roger Moreno
ORTONUTRE COM. PROD. HOSPITALARES LTDA - EPP
WILIAM ROGER MORENO
PROCURADOR OUTORGADO
CPF: 024.429.109-85
R.G.: 6.523.116-6

Rua Santos Dumont, 3266 - Zona 01
Fone/Fax: (44) 3023-3434
CEP 87013-050 - Maringá - Paraná
E-mail: ortonutre@ortonutre.com.br