



**Humany
clinic**

ODONTOLOGIA E CUIDADO INTEGRADO



PROPOSTA FINAL

A Prefeitura Municipal de Granjeiro

Pela *presente* declaramos inteira submisso aos preceitos legais em vigor, especialmente os da Lei nº 14.133, de 01 de abril de 2021, bem como as cláusulas e condições da modalidade Pregão Eletrônico no 2024.08.19.1.

Declaramos que não ocorreu fatos que nos impeça de participar da mencionada Licitação

Declaramos, ainda, que em nossa proposta os valores apresentados englobam todas as despesas com tributos, impostos, contribuições fiscais, para fiscais ou taxas, inclusive, porventura, com serviços de terceiros, que incidam direta ou indiretamente no valor dos produtos/materiais cotados que venham a onerar o objeto desta contratação.

Assumimos o compromisso de bem e fielmente fornecer os produtos/bens especificados, caso sejamos vencedor (es) da presente Licitação,

Objeto: Contratação de empresa especializada na confecção de próteses dentárias, de interesse da Secretaria Municipal de Saúde, conforme especificações constantes no Instrumento Convocatório.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	QUANT	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	PROTESE PARCIAL MANDIBULAR	150	UNID	R\$196,00	R\$ 29.400,00
2	PROTESE PARCIAL MAXILIAR	150	UNID	R\$ 247,00	R\$ 37.050,00
3	PROTESE TOTAL MANDIBULAR	150	UNID	R\$ 242,00	R\$ 36.300,00
4	PROTESE TOTAL MAXILAR	150	UNID	R\$ 223,00	R\$ 33.450,00

VALOR TOTAL R\$136.200,00

(CENTO E TRINTA E SEIS MIL E DUZENTOS REAIS)

Prazo de Entrega: Conforme Edital e Contrato.

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias.

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA

Razão Social/Nome: **THOMAS RAMON LEITE BATISTA – ME**
CNPJ/CPF (MF) nº: **20.397.637/0001-70**
Endereço: **RUA CORONEL JOSÉ ADERALDO 401, CENTRO, MOMBAÇA-CE**
Telefone: (85) 99630-8627
Cidade: **MOMBAÇA**
UF: **CE**

IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL

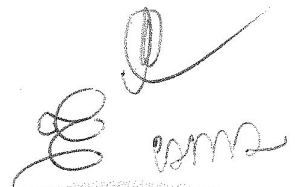
NOME : **THOMAS RAMON LEITE BATISTA**
CPF: **051.336.371.99**
RG: **2001034096697SSP CE**

04 de Setembro de 2024 , Mombaça-Ce



Documento assinado digitalmente
THOMAS RAMON LEITE BATISTA
Data: 04/09/2024 10:40:07-0300
Verifique em <https://validar.itl.gov.br>

**THOMAS RAMON LEITE BATISTA –ME/
20.397.637.0001/70**



THOMAS