



AO

CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE CANINDÉ  
EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO - Nº 001/2021 – PE - CPSMCA

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2021031601

ABERTURA DAS CARTAS PROPOSTAS: DIA 01 DE ABRIL DE 2021 - ÀS 08H30MIN  
OBJETO: AQUISIÇÃO DE EPI'S PARA CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS - CEO R - GERENCIA DO PELO CONSÓRCIO PÚBLICO DESAÚDE DA MICRORREGIÃO DE CANINDÉ CONFORME ANEXOS, PARTE INTEGRANTE DESTE PROCESSO.

### PROPOSTA COMERCIAL

Prezado (a) Senhor (a),

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

Declaração de que nos preços ofertados estão incluídas todas as despesas incidentes sobre a execução referentes a tributos, encargos sociais e demais ônus atinentes à execução do serviço/entrega do objeto desta licitação.

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa Carta Proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório (edital).

Declaramos: Que, sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para participar de licitações ou de contratar com qualquer órgão da Administração Pública, bem como, para sua habilitação no presente processo licitatório, assim como, que está ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Declaramos que esta proposta tem validade conforme edital, no prazo de **60 (sessenta) dias**, contados da data de abertura da mesma, e que concordamos com todas as condições estabelecidas no edital e seus respectivos anexos.

Declaramos que tenho pleno conhecimento e atendimento de todas as exigências contidas no edital e seus anexos.

LOTE VIII					
ITEM	Descritivo, Modelo, Marca, Fabric., Proced. e RMS	Und.	Qte.	Valor Unit.	Valor Total
01	MASCARA DESCARTÁVEL PFF2 ESPECIFICAÇÃO: RESPIRADOR DESCARTÁVEL PFF2, ESPECIFICAÇÃO-RESPIRADOR DESCARTÁVEL, TIPO SEMI FACIAL FILTRANTE, MODELO DOBRAVEL COM SOLDA	UND	1.000	R\$ 1,80 (UM REAL E OITENTA CENTAVOS)	R\$ 1.800,00 (UM MIL E OITOCENTOS REAIS)

MIAMIMED PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA

CNPJ: 38.259.748/0001-86 - INSC. EST.: 38.259.748/0001-86

Rua Cipriano de Carvalho, nº 195, Cinquentenário, CEP 30.570-020, Belo Horizonte/MG - Telefone (31) 3374-6768 - Email: miamimed.licitacao@hotmail.com



ELETRÔNICA EM TODO PERÍMETRO, CONFECCIONADA COM MANTA SINTETICA COM TRATAMENTO ELETROSTATICO, PARA PARTÍCULAS P2, COM ELÁSTICOS PARA FIXAÇÃO E AJUSTE A CABEÇA DO USUÁRIO, APLICAÇÕES: PROTEÇÃO DAS VIAS RESPIRATÓRIAS DO USUÁRIO CONTRA POEIRAS E NEVOAS, CLASSE PFF2.

**MODELO: KN95**  
**MARCA: BETANIAMED**  
**FABRICANTE: ZHANGJIAGANG 56 FRIENDS MASKS CO., LTD**  
**PROCEDENCIA IMPORTADO**  
**REGISTRO DA ANVISA: 80478410001**  
**CERT. APROVAÇÃO CA MINISTÉRIO TRABALHO: 45.072"**  
**USO INTERNO N° DA RCMS E.20/35273**

**VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 1.800,00 (- UM MIL E OITOCENTOS REAIS -)**

**CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO:**

Validade da proposta:	60 (SESSENTA) Dias - CONFORME EDITAL
Condições de pagamento	CONFORME EDITAL
Prazo de entrega:	CONFORME O EDITAL
Local de entrega:	CONFORME EDITAL
Frete / impostos:	INCLUSOS

**DADOS BANCÁRIOS:**

Banco	BANCO DO BRASIL
Agência	1229-7
Conta Corrente	124.000-5

**DADOS DA EMPRESA PARA FORMULAÇÃO DE CONTRATO:**

Empresa	MIAMIMED PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA		
CNPJ:	38.259.748/0001-86	Insc. Estadual:	003824290.00-86
Endereço	RUA Cipriano de Carvalho 195 -Cinquentenário, BELO HORIZONTE - MG - CEP: 30.570-020		
Telefones	(31) 33746768		
Email:	miamimed.licitacao@hotmail.com		

**RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA:**

Nome do Signatário	CRISTIANO HENRIQUE RODRIGUES CURY		
Função	SÓCIO/ADMINISTRADOR		
Estado civil do Signatário	CASADO	Nacionalidade Signatário	BRASILEIRO
Identidade do Signatário	MG - 6.066.360-SSP/MG	CPF do Signatário	993547726-68
Residência:	RUA Cipriano de Carvalho 195 -Cinquentenário, BELO HORIZONTE - MG - CEP: 30.570-020		

A EMPRESA MIAMIMED PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA, DECLARA:

**MIAMIMED PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA**

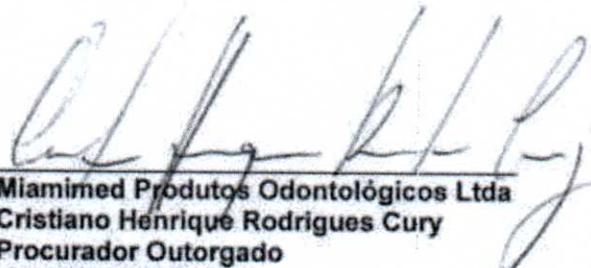
**CNPJ: 38.259.748/0001-86 - INSC. EST.: 38.259.748/0001-86**

**Rua Cipriano de Carvalho, nº 195, Cinquentenário, CEP 30.570-020, Belo Horizonte/MG - Telefone (31) 3374-6768 - Email: miamimed.licitacao@hotmail.com**



- ❖ O pleno conhecimento das exigências e das obrigações constante no edital de pregão e seus respectivos anexos, submetendo a todas as condições nele estipulada, principalmente sendo vencedor da licitação.
- ❖ Que os produtos são de qualidade, fabricados conforme ABNT e ANVISA - (agência nacional de vigilância sanitária), garantindo o cumprimento a legislação sanitária quanto às normas. Garantindo a qualidade, através de bateria de testes para aprovação, feita pela equipe técnica de fábrica, e vistoriada pelo nosso engenheiro técnico para averiguação e conformidade dos produtos conforme exigência da ANVISA e da ABNT, o mesmo registrado sob o CREA-MG de nº 5976.
- ❖ Sob penas da lei, em especial o art. 299 do Código Penal Brasileiro, que a proposta apresentada pela empresa proponente para participar da licitação que trata o presente edital, foi elaborada de maneira independente pela empresa proponente, que deverá vir no mesmo envelope das propostas.
- ❖ O comprometo-me a manter, durante a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na presente licitação e que a validade da proposta será de 60 (SESSENTA) dias conforme solicitado no edital e que a garantia será conforme edital contra defeitos de fabricação, depois de efetuada sua entrega.
- ❖ Nesta oportunidade, temos a declarar, sob as penas da Lei, que tomamos pleno conhecimento dos produtos objeto desta licitação que não possuímos nenhum fato impeditivo para participação deste certame e que nos submetemos a todas as cláusulas e condições previstas neste edital.
- ❖ Os preços propostos contemplam todas as despesas necessárias para execução do contrato conforme edital de licitação, bem como todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado.
- ❖ Declaro que estou habilitado e em condições legais para prestar o serviço a partir da imediata assinatura do contrato.
- ❖ Declaramos que os produtos serão entregues no local exigido no edital, em conformidade com as necessidades da CONTRATANTE.

BELO HORIZONTE/MG, 01 DE ABRIL DE 2021.

  
**Miamimed Produtos Odontológicos Ltda**  
**Cristiano Henrique Rodrigues Cury**  
**Procurador Outorgado**  
**CPF: 993.547.726-68**  
**MG: 6.066-360**

**38 259 748 / 0001-86**  
I.E.: 003.824290.00-86  
MIAMIMED PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA.  
Rua Cipriano de Carvalho, 195  
B. Cinquentenário - CEP 30570-020  
BELO HORIZONTE - MG

**MIAMIMED PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA**

**CNPJ: 38.259.748/0001-86 - INSC. EST.: 38.259.748/0001-86**

**Rua Cipriano de Carvalho, nº 195, Cinquentenário, CEP 30.570-020, Belo Horizonte/MG - Telefone (31) 3374-6768 - Email: miamimed.licitacao@hotmail.com**