

PROPOSTA DE PREÇOS

Ao (a) Agente de Contratação da
Prefeitura Municipal de Limoeiro do Norte
Pregão Eletrônico nº PE-002/2024-SECSA

Prezados(as) Senhores(as)
Apresentamos V.Sa. nossa proposta para o objeto cujo objeto é **CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS EM EXAMES DE IMAGENS, DESTINADOS AOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS, ATENDIDOS PELO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE LIMOIEIRO DO NORTE-CE.** do Pregão Eletrônico de Licitação nº PE-002/2024-SECSA, com **valor Global de R\$1.768.910,00 (hum milhão, setecentos e sessenta e oito mil, novecentos e dez reais)**, conforme a tabela abaixo, conforme condições e exigências estabelecidas neste instrumento.

Item	Especificação	Unid	Qte	V. Unit	V. Total
LOTE 1	EXAME DENSITOMETRIA OSSEA	SERVIÇO	462	R\$ 80,00	R\$ 36.960,00
LOTE 2	EXAME MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	SERVIÇO	6600	R\$ 85,00	R\$ 561.000,00
LOTE 3	EXAME MAMOGRAFIA DIGITAL UNILATERAL	SERVIÇO	2244	R\$ 50,00	R\$ 112.200,00
LOTE 4	EXAME RESSONANCIA MAGNETICA	SERVIÇO	550	R\$ 550,00	R\$ 302.500,00
LOTE 5	EXAME TOMOGRAFIA COM CONTRASTE	SERVIÇO	1375	R\$ 300,00	R\$ 412.500,00
LOTE 6	EXAME TOMOGRAFIA SEM CONTRASTE	SERVIÇO	1375	R\$ 250,00	R\$ 343.750,00

Valor Total de: 1.768.910,00 (hum milhão, setecentos e sessenta e oito mil, novecentos e dez reais)

DECLARAÇÃO DA LICITANTE: De que nos preços oferecidos, estão incluídas todas as despesas incidentes sobre a execução dos serviços referente a frete, tributos, impostos, taxas, encargos, deslocamento de pessoal, e demais despesas que incidam direta ou indiretamente sobre o valor cotado, inclusive a margem de lucro.

De que cumpre plenamente os requisitos de habilitação e que sua Proposta está em **CONFORMIDADE** com as exigências do instrumento convocatório. Nossa proposta é válida por **60 (sessenta) dias**, a contar da data de sua apresentação.

DADOS DA EMPRESA:

Razão Social: VALEIMAGEM CLÍNICA DE IMAGENS MEDICAS LTDA
CNPJ (MF) nº: 10.307.501/0001-79 - Inscrição Estadual nº: ISENTO
Endereço: Rua Coronel Inácio Mendes, 1890 - Cidade: Limoeiro do Norte - CEP: 62.930-000 - Estado: CE
Endereço eletrônico: valeimagem.adm@gmail.com
Dados Bancários: Banco do Brasil - Agencia: 2253-5 - Conta: 34.302-1
Validade: 60 (sessenta) dias

Representante legal com poderes para assinar o contrato: **JOSÉ HOLANDA MAIA FILHO**
Qualificação (Diretor Presidente, RG: 960250-85 – SSP-CE, CPF: 430.247.343-68)

Limoeiro do Norte, 15 de maio de 2024


José Holanda Maia Filho
VALEIMAGEM
Clínica de Imagens Médicas EIRELI
VALEIMAGEM CLÍNICA DE IMAGENS MÉDICAS LTDA
CNPJ 10307501/0001-79
José Holanda Maia Filho
CPF: 430.247.343-68