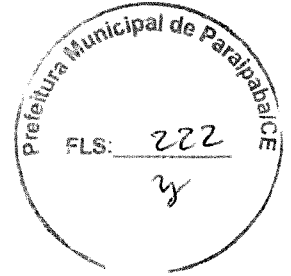


A PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAIPABA - CE
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 022/2023-SRP
DISPUTA: 03/07/2023 AS 14:00HS

PROPOSTA PREÇOS

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTD	MARCA	V. UNITARIO	V. TOTAL	V. UNITARIO (EXTENSO)	V. TOTAL (EXTENSO)
3	FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES DE 0 A 3 ANOS DE IDADE - DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES E/OU CRIANÇAS DE PRIMEIRA INFÂNCIA DESTINADA AS NECESSIDADES DIETOTERÁPICAS ESPECÍFICAS COM RESTRIÇÃO DE LACTOSE Á BASE DE AMINOÁCIDOS LIVRES. CONTÉM DHA E ARA. ACONDICIONADO EM LATAS DE 300G. MARCA SUGERIDA: SUPRASOY (RECOMENDAÇÃO JUDICIAL)	LATA	200	JASAPAR	R\$ 29,00	R\$ 5.800,00	vinte e nove reais	cinco mil e oitocentos reais
5	FÓRMULA INFANTIL ISENTA DE LACTOSE - PARA LACTENTES DE 0 A 12 MESES, COM ÓLEOS VEGETAIS E MALTODEXTRINA, ENRIQUECIDA COM VITAMINAS, NUCLEOTÍDEOS, MINERAIS, FERRO E OUTROS OLIGOELEMENTOS, CONTENDO PROTEÍNA DO SORO DO LEITE OU CASEÍNA, INDICADO PARA ALIMENTAÇÃO COM INTOLERÂNCIA A LACTOSE, ROTULAGEM DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE, REGISTRO NO ÓRGÃO COMPETENTE ACONDICIONADO EM LATAS DE 400G. REFERENCIA: NAN SL	LATA	600	NESTLÉ	R\$ 64,00	R\$ 38.400,00	sessenta e quatro reais	trinta e oito mil e quatrocentos reais

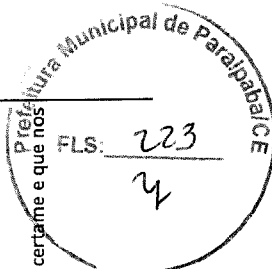


A PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAIPABA - CE
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 022/2023-SRP
DISPUTA: 03/07/2023 AS 14:00HS

11	FÓRMULA INFANTIL À BASE DE PROTEÍNAS LÁCTEAS EM PÓ, INDICADA PARA LACTENTES ;(0 A 6 MESES) - ISENTA DE SACAROSE E GLÚTEN. COM PREBIÓTICOS E PROBIÓTICOS. POSSUI FÓRMULA DE LC-PUFAS, DOIS ÁCIDOS GRAXOS POLINSATURADOS DE CADEIA LONGA, DHA, ARA E NUCLEOTÍDEOS. ATENDE TODAS AS RECOMENDAÇÕES DO CODEX ALIMENTARIUS FAO/OMS E DA. RDC N. 43/2011. LATA COM 400 GRAMAS. REFERÊNCIA: NAM COMFOR 1.	LATA	700	NESTLÉ	R\$ 39,15	R\$ 27.405,00	trinta e nove reais e quinze centavos	vinte e sete mil, quatrocentos e cinco reais
	TOTAL DA PROPOSTA					R\$ 71.605,00		setenta e um mil, seiscentos e cinco reais
	TOTAL DA PROPOSTA					R\$ 71.605,00		setenta e um mil, seiscentos e cinco reais

Condições:

- ** Entrega: Conforme ao edital e Contrato;
- ** Pagamento: Conforme ao edital;
- ** Validade da Proposta: 60 (SESSENTA) dias;
- ** Declaramos que os produtos cotados atendem a todas as especificações do anexo I deste Edital.
- ** Declaramos que nos valores apresentados acima, estão incluídos 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, inclusive a margem de lucro
- ** Pela presente declaramos inteira submissão aos preceitos legais em vigor, especialmente os da Lei nº 8.666/93 e Lei nº 10.520/2002, bem como às cláusulas e condições do referido Pregão.
- ** Assumimos o compromisso de bem e fielmente executar o objeto desta licitação, caso sejamos vencedores da presente licitação.
- ** 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.
- ** Declaramos que tem o pleno conhecimento, aceitação e cumprirá todas as obrigações contidas no anexo I - Termo de Referência deste Edital.
- ** DECLARAMOS de que cumpre plenamente os requisitos de habilitação, conforme disposto no inc. VII do artigo 4º da Lei 10.520/02.



<p>A</p> <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAIPABA - CE PREGÃO ELETRÔNICO Nº 022/2023-SRP DISPUTA: 03/07/2023 AS 14:00HS</p> <p>** DECLARAMOS que responderemos por todos os prejuízos, perdas e danos que venham a ocorrer referentes à transporte e entrega do produto, caso venha a ser inscrita no Sistema de Registro de Preços.</p> <p>** DECLARAMOS que estamos de integral aceitação com as condições do edital e seus anexos.</p> <p>** DECLARAMOS de que cumpre plenamente os requisitos de habilitação, conforme disposto no inc. VII do artigo 4º da Lei 10.520/02.</p> <p>Fortaleza, 04 de JULHO de 2023</p>	<p>POTIGUAR DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES L:44205333000122</p> <p><small>Assinado de forma digital Por POTIGUAR DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES L:44205333000122 Data: 2023.07.04 11:53:100</small></p> <p>Dados Bancários: Banco do Brasil Agência: 3474-6 Conta:69537-8</p>
--	---

