

A PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAIPABA/CE

PREGÃO ELETRÔNICO Nº PE009/2024

CRITERIO DE JULGAMENTO: MENOR PREÇO POR LOTE

DATA E HORARIO DA DISPUTA: 15 de abril de 2024. As 14h00min

LOCAL: endereço eletrônico www.novobbmnet.com.br

OBJETO: AQUISIÇÃO DE ABSORVENTES, PARA ATENDER O PROGRAMA DE FORNECIMENTO DE ABSORVENTES HIGIÊNICOS - PFAH-LEI 811/2021, VINCLULADO A SECRETARIA DE EDUCAÇÃO. Conforme condições e exigências estabelecidas no edital e seus anexos.

RAZÃO SOCIAL: L C M FERREIRA FARMA HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 350192060001-48 | CGF: 06.326900-7

NOME FANTASIA: LCM HOSPITALAR

ENDEREÇO: AVENIDA WASHINGTON SOARES, 10509 B, BAIRRO: GUAJERÚ FORTALEZA/CE CEP: 60.843-285

TELEFONE: 85- 2180-8184 85- 99766-5534 E-MAIL: lcm.farmahospitalar@gmail.com

REPRESENTANTE LEGAL : LUIS CAUAN MENDES FERREIRA IDENTIDADE (RG) Nº: 2015026397-4 |

CPF Nº: 625.647.133-43

DADOS BANCÁRIOS: BANCO BRASIL (001) AG: 4293-5 C/C: 15.922-0

PROPOSTA READEQUADA DE PREÇOS

LOTE 1 - COTA DE AMPLA PARTICIPAÇÃO								
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND	QTDE	PREÇO UNIT	VR P/ EXTENSO	PRETO TOTAL	VR.P/EXTENSO	MARCA
1	ABSORVENTE: COM ABAS; COBERTURA: SUAVE; PACOTE COM 8 UNIDADES; PESO APROX: 61 G, DIMENSÕES DO PRODUTO: 6.7 X 8 X 9 CM; IGUAL OU SUPERIOR A MARCA SEMPRE LIVRE.	PCT	19.200	R\$ 3,80	três reais e oitenta centavos	R\$ 72.960,00	setenta e dois mil, novecentos e sessenta reais	SEMPRE LIVRE
LOTE 2 - COTA RESERVADA ME - EPP								
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND	QTDE	PREÇO UNIT	VR. P/EXTENSO	PRETO TOTAL	VR. P/EXTENSO	MARCA
1	ABSORVENTE: COM ABAS; COBERTURA: SUAVE; PACOTE COM 8 UNIDADES; PESO APROX: 61 G, DIMENSÕES DO PRODUTO: 6.7 X 8 X 9 CM; IGUAL OU SUPERIOR A MARCA SEMPRE LIVRE.	PCT	4.800	R\$ 3,80	três reais e oitenta centavos	R\$ 18.240,00	dezoito mil, duzentos e quarenta reais	SEMPRE LIVRE
VALOR TOTAL DOS LOTES		<i>noventa e um mil e duzentos reais</i>				R\$ 91.200,00		

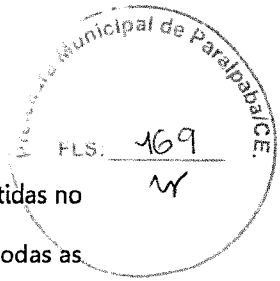
FORTALEZA/CE, 25 abril de 2024

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias . a partir da data de apresentação.

Declaramos que **CUMPRIMOS PELNAMENTE** os requisitos de habilitação e que nossa proposta esta em conformidade com as exigencias do instrumento convocatório (edital.)

LUIS CAUAN
MENDES
FERREIRA:625647
13343

Assinado de forma digital
por LUIS CAUAN MENDES
FERREIRA:62564713343
Dados: 2024.04.25
14:24:09 -03'00'



- O licitante declara que tem o pleno conhecimento, aceitação e cumprirá todas as obrigações contidas no anexo I – Projeto Básico/Termo de Referência deste edital.
- Independente de declaração expressa, fica subentendida que no valor proposto estão incluídas todas as despesas necessárias ao fornecimento, inclusive as relacionadas com:
 - encargos sociais, trabalhistas, previdenciários e outros;
 - tributos, taxas e tarifas, emolumentos, licenças, alvarás, multas e/ou qualquer infrações;
 - seguros em geral, da infortunística e de responsabilidade civil para quaisquer danos e prejuízos causados à Contratante e/ou a terceiros, gerados direta ou indiretamente pelo fornecimento.

**LUIS CAUAN
MENDES
FERREIRA:6256
4713343**

Assinado de forma digital por LUIS CAUAN MENDES
FERREIRA:62564713343
Dados: 2024.04.25 14:23:54 -03'00'

**L C M FARMA HOSPITALAR
CNPJ: 35.019.206/0001-48
LUIS CAUAN MENDES FERREIRA
CPF: 625.647.133-43 | RRG: 2015026397-4 – SSP/CE**

