

**HOLPEMED COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE MATERIAIS MÉDICOS LTDA**

Endereço: SHCS CRS 502, BLOCO B LOJA 59 PARTE V2 - ASA SUL- BRASILIA/DF - CEP 70330-520

Telefone: Tel.(61) 99983-3220

CNPJ: 30.060.762/0001-44

IE: 07.851.817/001-94

Email: Holpemed@prolicita.com.br



Ao Órgão 980301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA - RR. Pregão Eletrônico N° 900882025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
66	ESCADA HOSPITALAR - AÇO INOX ESPECIFICAÇÕES: ESCADA COM 2 DEGRAUS EM TUBO DE AÇO INOX; PISO EM CHAPA DE AÇO DOBRADA REVESTIDA EM BORRACHA; PÉS FIXADOR ANTIDERRAPANTE COM CANTONEIRAS DE AÇO INOXIDÁVEL E PONTEIRA DE BORRACHA MARCA: PORTAL REFERÊNCIA: PE 2775 REGISTRO ANVISA: ISENTO  <b>MARCA: PORTAL</b> <b>FABRICANTE: PORTAL</b> <b>MODELO/VERSÃO: 2 DEGRAUS</b>	UNIDADE	223,00	199,99	44.597,77
				Valor total da proposta:	44.597,77

O valor total dessa proposta é de R\$44.597,77 (quarenta e quatro mil e quinhentos e noventa e sete reais e setenta e sete centavos).

HOLPEMED COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE MATERIAIS MÉDICOS LTDA  
Endereço: SHCS CRS 502, BLOCO B LOJA 59 PARTE V2 - ASA SUL- BRASILIA/DF - CEP 70330-520  
Telefone: Tel.(61) 99983-3220  
CNPJ: 30.060.762/0001-44  
IE: 07.851.817/001-94  
Email: Holpemed@prolicita.com.br



Ao Órgão 980301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA - RR. Pregão Eletrônico N° 900882025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
------	-----------	---------	-----	--------------	-------------

Dados Comerciais:

**Ao Órgão 980301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA - RR. Pregão Eletrônico N° 900882025. Apresentamos nossa proposta de preços.**

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
------	-----------	---------	-----	--------------	-------------

### Observações:

#### DISPOSIÇÕES GERAIS:

Declaramos, que em nosso preço estão incluídos todos os custos diretos e indiretos para perfeita entrega dos serviços, inclusive as despesas com mão de obra especializada ou não, encargos sociais, trabalhistas e previdenciário, esponsabilizando civil e criminalmente por quaisquer danos causados a terceiros ou dispêndios resultantes de impostos, taxas, municipais, estaduais e federais, bem como todos os custos necessários para atendimento às exigências e determinações do Edital; enfim, tudo o que for necessário para a entrega parcial e ou total do item licitado, sem que nos caiba, em qualquer caso, direito regressivo em relação a Prefeitura Municipal.

Declaramos igualmente, que:

- Temos pleno conhecimento dos termos estabelecidos no edital;
- Recebemos da Prefeitura Municipal de Palmeira/SP todas as informações necessárias a elaboração da nossa proposta;
- Estamos cientes dos critérios de pagamento especificados no edital, com eles concordamos plenamente;
- Obrigamos-nos, ainda, caso nos seja adjudicado o objeto, a assinar o contrato dentro do prazo e estabelecido, contada da data de notificação da Prefeitura Municipal de Palmeira D'Oeste/SP bem como atender a todas as condições prévias a sua assinatura, sob pena das sanções cabíveis;  
- A validade da proposta é de 60 (sessenta) dias a partir da data de recebimento desta.  
- Condições de pagamento: Pagamento em até 30 (TRINTA) dias da entrada do documento fiscal na Contabilidade/Tesouraria, conforme item 11 deste Edital;  
- Prazo e condições de execução: Conforme Anexo I;

Declaramos ainda que:

- DECLARA, que cumpre plenamente os requisitos de habilitação e que sua proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório.
- DECLARA, que não possui em seu quadro de pessoal empregado com menos de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e de 16 (dezesseis) anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, nos termos do inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal
- DECLARA a não Utilização de Trabalho Degradante ou Forçado.
- DECLARA, inexistência de fato impeditivo de sua habilitação, assim como declarar ocorrências supervenientes, assinadas por sócio, dirigente, proprietário ou procurador da licitante.
- DECLARA, que a proposta apresentada para essa licitação foi elaborada de maneira independente, de acordo com o que é estabelecido na Instrução Normativa N° 2 de 16 de setembro de 2009 da SLTI/MP.
- DECLARA, que nos preços cotados estão incluídas todas as despesas diretas e indiretas, frete, tributos, taxa de administração, encargos sociais, trabalhistas, transporte e seguro até o destino, lucro e demais encargos de qualquer natureza necessários ao cumprimento integral do objeto deste Edital e seus anexos, nada mais sendo válido pleitear a esse título;
- DECLARA, que desde já nos comprometemos a cumprir o prazo de entrega rigorosamente em dia, sob pena de sofrer penalização desta Administração.
- AUTORIZAMOS investigações complementares que se fizerem necessárias.
- DECLARA, fidelidade e veracidade dos documentos apresentados.
- DECLARA, que concorda com os termos do edital ou contratação direta.
- DECLARA, que não possui em seu quadro de pessoal servidor público do Poder Executivo e/ou Legislativo Municipal exercendo funções técnicas, comerciais, de gerência, administração ou tomada de decisão, (inciso III, do art. 9º, da Lei 8666/93).
- DECLARA, que a licitante obriga-se a garantir que o objeto desta licitação, serão fornecidos de acordo com as especificações definidas na proposta e no termo de Referência, respeitando as condições estabelecidas no Edital e seus anexos.
- DECLARA expressa de que nos preços cotados estão incluídos todos os custos e despesas diretas e indiretas, frete, taxas e impostos, tributos, encargos fiscais, comerciais, sociais e trabalhistas, transporte, inclusive desembaraço alfandegário e demais despesas decorrentes da execução do objeto licitado, não sendo considerados pleitos de acréscimos a esse ou a qualquer título posteriormente.
- DECLARA de que cumprirá todos os prazos estabelecidos no Edital e seus Anexos.
- DECLARA de que o valor ofertado na proposta será fixo e irrevogável.
- DECLARA que cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, de que trata o art. 93 da Lei nº 8.213/91.
- Prazo de entrega do material: Conforme termo de referência.

#### TRIBUTOS

ICMS/PIS/CONFINS: valores já inclusos no preço. Empresa optante pelo Simples Nacional (sem destaque por item)

#### DADOS BANCÁRIOS:

Banco: Sicoob  
Agência: Coop. 5004-0  
Conta: 1.129.005-6


EDUARDO ARAUJO DIAS  
Identidade nº DF-020198/O-8 CRC/DF

Ao Órgão 980301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA - RR. Pregão Eletrônico N° 900882025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
------	-----------	---------	-----	--------------	-------------

Cpf: 725.894.341-20  
Nacionalidade: brasileiro  
Condição jurídica do representante: representante legal (sócio administrador)  
Email: holpemed@prolicita.com.br  
Tel.(61) 99983-3220  
CNPJ: 30.060.762/0001-44

Brasília, 14 de Outubro de 2025

Representante Legal	
	
EDUARDO ARAUJO DIAS	
<b>RG:</b> 020198/O-8	<b>CPF:</b> 725.894.341-20

