

PROPOSTA DE PREÇO

Ao
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE LICITAÇÕES E COMPRAS - SMLIC
EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90055/2025 REGISTRO DE PREÇOS PROCESSO Nº 003920/2025 -
SMSA
OBJETO: EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO - FIOS DE SUTURAS E COMPLEMENTOS,
PARA ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIES USUÁRIOS DO ATENDIMENTO BÁSICO E ESPECIALIZADO DAS
UNIDADES DE SAÚDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SMSA POR UM PERÍODO DE 12 (DOZE)
MESES.
Início da sessão: dia 17/06/2025 às 09:30 horas df.
LOCAL: <https://www.gov.br/compras>

Nome de Fantasia: BOA VISTA HOSPITALAR
Razão Social: BOA VISTA HOSPITALAR COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS
CNPJ: 16.611.943/0001-90 Insc. Est.: 24.029111-3 Insc. Mun.: 10782201 Optante pelo SIMPLES? (Sim/Não): NÃO
Endereço: Av. Major Williams, 1663, Sala 05, Centro, CEP 69.301-110, Boa Vista / RR
E-mail: boavistahospitalar@gmail.com Telefone: 95 98119-0030 / 95 3624-1360
Banco: Banco do Brasil agência 2617-4 CC 4.223-4

Dados do Representante Legal: DAVIS MANUEL BARROS QUEIROZ DE FREITAS

Item	Qtd	Unid	Descrição	Marca	Proced	Vlr Unit	Vlr Total
39	480	ENVELOPE	FIO DE NYLON PRETO 3-0 C/A 3,5CM +/-0,1CM 3/8C TG - Fio não absorvível de nylon (poliamida) preto, diâmetro 3-0, com comprimento de 45cm a 75cm - 1 ag. 3/8 círculo, corpo triangular 2,0cm +/-0,1cm - ponta triangular. EXCLUSIVIDADE À MICROEMPRESAS - ME E EMPRESA DE PEQUENO - EPP	SHALON/ N530CTI35	Nacional	R\$ 3,20	R\$ 1.536,00
Unit	TRÊS REAIS E VINTE CENTAVOS						
Total	UM MIL QUINHENTOS E TRINTA E SEIS REAIS						

VALOR TOTAL DA PROPOSTA	R\$	1.536,00
UM MIL QUINHENTOS E TRINTA E SEIS REAIS		

A empresa **BOA VISTA HOSPITALAR COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS** declara, expressamente, sob penas da Lei, estar em acordo com o Edital que: PESSOA AUTORIZADA PARA ASSINATURA DO CONTRATO: **DAVIS MANUEL BARROS QUEIROZ DE FREITAS** RG nº 16472233 CPF nº 704.844.142-91 SÓCIO e declara também:

Declara que nos valores das propostas de preços estão incluídas todas as despesas com tributos e fornecimento de certidões e documentos, bem como encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciários, comerciais e outros de qualquer natureza e, ainda, gastos com transporte terrestre e transporte fluvial (frete) e acondicionamento em embalagens adequadas, conforme caso e outros necessários ao cumprimento integral do objeto deste Edital e seus Anexos.;

Declara que atende todas as especificações, exigências técnicas mínimas, prazos de entrega ou de prestação, cronograma de execução e as respectivas quantidades, conforme caso;

Declara que suas propostas econômicas compreendem a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas.

Declara que caso seja vencedora no certame, submete-se a todas as condições estabelecidas neste Edital e na minuta do contrato que o integra, sob pena de rescisão unilateral do contrato;

Prazo de validade da proposta: O prazo de validade da proposta será de no mínimo 60 (sessenta) dias, a contar da data de sua apresentação (art.90, §3º, e art. 155, VI, da Lei nº 14.133/2021);

O prazo para entrega do objeto será de até 30 (trinta) dias corridos, contados a partir da data de recebimento da Ordem de Fornecimento pela Contratada, devendo ser entregue pela empresa vencedora.

PREF BV Local de entrega: Superintendência de Assistência Farmacêutica – SAF, da Secretaria Municipal de Saúde - SMSA, situada na Avenida Capitão Júlio bezerra, Nº 1.150 - Bairro: Aparecida, cidade de Boa Vista – RR, no horário de funcionamento (8h às 14h); no qual deverão ser acompanhadas das referidas Notas Fiscais, que deverão estar em nome do MUNICÍPIO DE BOA VISTA/ PREFEITURA MUNICIPAL, sem nenhum tipo de ônus ao Município sendo recebidos pelos Fiscais nomeados por Portaria.

Declara que os produtos por nós oferecidos dispõem de lote, prazo de validade e data de fabricação, comprometendo-nos a fazer a entrega do mesmo de acordo com as exigências deste Edital.

Declara que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no Edital e seus Anexos, bem como aceitamos todas as obrigações e responsabilidades especificadas no Termo de Referência.

Declara que observará rigorosamente os prazos do instrumento contratual ou outros instrumentos hábeis que poderá manter com o órgão licitante.

Declara que atende todas as especificações, exigências técnicas mínimas, prazos de entrega, locais determinados para a entrega e as respectivas quantidades, conforme o Edital.

Declara que além dos preços aqui propostos, esta empresa se compromete a cumprir com todas as obrigações constantes neste Edital e Termo de Referência.

Declara que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no Edital e seus Anexos, bem como aceitamos todas as obrigações e responsabilidades especificadas no Termo de Referência.

Declara de que no caso seja vencedor da licitação, entregará em transporte adequado os itens solicitados em local indicado pela Secretariade Saúde.

Declara que os produtos por nós oferecidos dispõem de lote, prazo de validade e data de fabricação,

Declara que examinamos, criteriosamente, todos os documentos do Edital, que os comparou entre si e obteve do Licitador todas as informações sobre qualquer ponto duvidoso; e reconhece que a tarefa de reunir os documentos solicitados no edital é de responsabilidade da empresa, apenas poderá tirar dúvidas com licitador, e que o mesmo não está obrigado a conferir a documentação antes da sessão marcada para a licitação.

Declara que os elementos desta Licitação permitem a elaboração de uma proposta totalmente condizente para o fornecimento do objeto licitado.

Boa Vista, 25 de julho de 2025

DAVIS MANUEL BARROS QUEIROZ DE FREITAS
RG nº 16472233 CPF nº 704.844.142-91