

## CARTA PROPOSTA

DADOS DO PARTICIPANTE			
<b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b> Laboratório de Prótese Dentária Parente e Galvão LTDA	CNPJ: 32.174.662/0001-74	Tel. Fax: +55 (85) 98885-8887 E-mail: labor.protese-parenteegalvao@outlook.com	Cidade/UF: Granja/CE
<b>ENDEREÇO</b> Rua Pessoa Anta, SHOPPING PLAZA SALA 04-INTERIOR SL 20/21, 532, CEP: 62430-000.			
<b>Responsável</b> Legal: <b>THALES FERNANDO GALVÃO,</b>		CPF: 074.190.436-55,	
INFORMAÇÕES DA LICITAÇÃO			
Nome da Instituição: CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE CANINDÉ			
Nº do Certame: 2023021001-PE	PROCESSO ADMINISTRATIVO No. 20230101002-ADM		PREGÃO ELETRÔNICO - No 2023021001-PE
	CANINDÉ	CE	

Ao Pregoeiro do Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Canindé

Prezados Senhores,

Apresentamos a V.S<sup>a</sup>, nossa proposta de preços para o fornecimento dos produtos abaixo relacionados, nos termos do Edital e Anexos.

Lote 1			
Item	Descrição	Quantidade	Valor Unitário
			Valor Total



*[Handwritten Signature]*

Lote 1

1	APARELHO ACESSÓRIO ARCO LINGUAL Especificação : APARELHO ACESSÓRIO ARCO LINGUAL	20,00	R\$ 98,33	R\$ 1.966,60
2	APARELHO ACESSÓRIO BARRA TRANSPALATINA Especificação : APARELHO ACESSÓRIO BARRA TRANSPALATINA	20,00	R\$ 83,33	R\$ 1.666,60
3	APARELHO ACESSÓRIO CONTENÇÃO CONTÍNUA SUPERIOR REMOVÍVEL (HAWLEY) Especificação : APARELHO ACESSÓRIO CONTENÇÃO CONTÍNUA SUPERIOR REMOVÍVEL (HAWLEY)	90,00	R\$ 83,33	R\$ 7.499,70
4	APARELHO ACESSÓRIO CONTENÇÃO FIXA DE CANINO A CANINO INFERIOR Especificação : APARELHO ACESSÓRIO CONTENÇÃO FIXA DE CANINO A CANINO INFERIOR	90,00	R\$ 31,67	R\$ 2.850,30



*[Handwritten signature]*

Lote 1

5	APARELHO ACESSÓRIO CONTENÇÃO FIXA DE CANINO A CANINO SUPERIOR  Especificação : APARELHO ACESSÓRIO CONTENÇÃO FIXA DE CANINO A CANINO SUPERIOR	5,00	R\$ 33,33	R\$ 166,65
6	APARELHO ORTOPÉDICO BIONATOR  Especificação : APARELHO ORTOPÉDICO BIONATOR	5,00	R\$ 163,33	R\$ 816,65
7	APARELHO ORTOPÉDICO GRADE PALATINA FIXA  Especificação : APARELHO ORTOPÉDICO GRADE PALATINA FIXA	20,00	R\$ 83,33	R\$ 1.666,60
8	APARELHO ORTOPÉDICO GRADE PALATINA REMOVIVEL  Especificação : APARELHO ORTOPÉDICO GRADE PALATINA REMOVIVEL	10,00	R\$ 85,00	R\$ 850,00
9	APARELHO ORTOPÉDICO HASS  Especificação : APARELHO ORTOPÉDICO HASS	5,000	R\$ 140,00	R\$ 700,00



*[Handwritten signature]*

**Lote 1**

<b>10</b>	APARELHO ORTOPÉDICO HAWLEY EXPANSOR Especificação : APARELHO ORTOPÉDICO HAWLEY EXPANSOR	15,00	R\$ 133,33	R\$ 1.999,95
<b>11</b>	APARELHO ORTOPÉDICO HYRAX Especificação : APARELHO ORTOPÉDICO HYRAX	20,00	R\$ 133,33	R\$ 2.666,60
<b>12</b>	APARELHO ORTOPÉDICO PLATÔ FIXO Especificação : APARELHO ORTOPÉDICO PLATÔ FIXO	20,00	R\$ 80,00	R\$ 1.600,00
<b>Valor Total</b>				<b>R\$ 24.449,65</b>
<b>Valor Total por extenso</b>				
<b>Vinte e quatro mil, quatrocentos e quarenta e nove reais e sessenta e cinco centavos.</b>				

**Lote 2**

Item	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
------	-----------	------------	----------------	-------------



*[Handwritten signature]*

Lote 2			
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA CONFEÇÃO DE PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL FLEXÍVEL  Especificação : CONTRATAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA CONFEÇÃO DE PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL FLEXÍVEL, DISPOSITIVO PROTEICO ESTÉTICO, COM COR MAIS PRÓXIMA A COR DA GENGIVA E DOS DENTES NATURAIS, FIXADA POR MEIO DE GRAMPOS TRANSPARENTES, QUE GARANTE QUE NÃO HAJA NENHUMA PARTE METÁLICA APARENTE. FLEXÍVEL CONFECCIONADA EM POLIAMIDA.	350,00	R\$ 478,00
<b>Valor Global</b>			<b>R\$ 167.300,00</b>
<b>Valor Global por extenso</b>		<b>Cento e sessenta e sete mil e trezentos reais</b>	

Prazo de entrega: conforme Edital -05 (cinco) dias úteis para a partir do protocolo de recolhimento dos moldes e amostras, executando-se os serviços mais complexos, que por sua natureza demandem tempo maior, previamente acertado por escrito com a Administração do CEO.

Validade da proposta: 60 (sessenta) dias

Declaro que nos preços ofertados estão incluídas todas as despesas incidentes sobre a execução do serviço/fornecimento referentes a Comissão Permanente de Licitação, tributos, encargos sociais e demais ônus atinentes ao fornecimento do objeto desta licitação.

Declaro de que o proponente cumpre plenamente os requisitos de habilitação e que sua Carta Proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório.

06 de março de 2023.

**THALES  
FERNANDO  
GALVAO:**  
07419043655



Assinado digitalmente por THALES FERNANDO GALVAO/07419043655  
 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=PAC SOLUTI Multiple vs, OU=2078171000103, OU=Valdeocantareira, OU=Certificado PF A3, CN=THALES FERNANDO GALVAO: 07419043655  
 Razão: Eu sou o autor deste documento  
 Localização: sua localização de assinatura aqui  
 Data: 2023.03.07 10:50:57 -03'00'  
 Foxit PDF Reader Versão: 11.1.1.0