



SANITAS
DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM



PREGÃO PRESENCIAL Nº 071/2019.

PROPOSTA DE PREÇOS

Proposta que faz a empresa **SANITAS DIAGNÓSTICOS MÉDICOS LTDA**, inscrita no CNPJ/CGC (MF) nº 14.102.009/0001-18, e inscrição estadual nº _____, estabelecida no endereço Av: Gabriel Muller, nº 265N – sala 1, Bairro: Modulo 02, Juína/MT, CEP 78.320-000, para atendimento do objeto destinado à município de Juína/MT, em conformidade com o Edital de PREGÃO PRESENCIAL nº 071/2019.

Para tanto, oferecemos a esse órgão o preço para os itens a seguir indicados, observadas as especificações de que trata seus ANEXO I:

ITEM	CÓDIGO	CÓDIGO TCE	QTDE.	DESCRIÇÃO	MARCA	VALOR UNITÁRIO/R\$	VALOR TOTAL/R\$
1	45347	SERVIÇO	700	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COM CONTRASTE E LAUDO E FOTO	GE modelo Brighspeed Edge Select da GE Healthcare do Brasil	430,00	301.000,00
2	45350	SERVIÇO	700	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEM CONTRASTE COM LAUDO E FOTO	GE modelo Brighspeed Edge Select da GE Healthcare do Brasil	430,00	301.000,00

VALOR TOTAL POR EXTENSO: Seiscentos e Dois Mil Reais .

A validade da presente proposta é de 60 (sessenta) dias corridos, contados da data da abertura da proposta, observado o disposto no caput e parágrafo único do art. 110 da Lei nº 8.666/93.

Entregaremos os produtos conforme as exigências dos Anexos I e minuta da Ata de Registro de Preços, bem como as demais condições.

Informamos, por oportuno, que estão inclusos nos preços todas as despesas e custos diretos e indiretos relacionadas à execução do Contrato, inclusive aquelas decorrentes de impostos, seguros e encargos sociais.

Os dados da nossa empresa são:

- a) Fone/Fax: (66) 3566-1935 / 9.8425-2766 e-mail: sanitasdiagnosticos@gmail.com
- b) Banco: Sicredi , Agência nº 0821 / Conta Corrente: 08667-0



SANITAS
DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM



De acordo com a legislação em vigor, eu, Edson de Jesus Coutinho, CPF/MF nº 307.061.579-15, declaro estar ciente da responsabilidade que assumo pelas informações constantes desta PROPOSTA DE PREÇOS.

Juína-MT, 19 de Agosto de 2019



SANITAS DIAGNÓSTICOS MÉDICOS LTDA

Edson de Jesus Coutinho

RG 1.564.236

Sócio/ Médico



SERVIÇO NOTARIAL E REGISTRAL DE JUÍNA / MT
Plato Grosso, 304 N - Centro - Juína - MT
Caixa Postal 39 - Fone/Fax: (66) 3566-1486
Planilha da Costa Campos - Oficial



Estado de Mato Grosso
Poder Judiciário
Código da Serventia: 091 Ato de Notas e de Reg

Reconheço por verdadeira a(s) firma de: **EDSON DE JESUS COUTINHO** Termo: 150643



Selo: BHJ-04906 Cod.: 22 R\$6,60

Juína, 19 de agosto de 2019
Neusa Aparecida Garcia Freddo
Escrevente Autorizada

e-mail: servicodejuina2@hotmail.com

Consulte: www.tj.mt.gov.br/selos



À

PREFEITURA MUNICIPAL DE JUÍNA - MT
PREGÃO PRESENCIAL Nº 071/2019

Proposta que faz a empresa Prevenia Diagnósticos Por Imagem, inscrita no CNPJ: 07.818.509/0001-95 e Inscrição Estadual: Isenta, estabelecida na Av: dos beija flores nº 68 N, para atendimento do objeto destinado à município de Juína-MT, em conformidade com o edital de Pregão Presencial nº 071/2019.

Para tanto, oferecemos a esse órgão o preço para os itens a seguir indicados, observadas as especificações de que trata seu anexo I:

ITEM	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	UNIDADE	QUANT	VALOR UNIT.	TOTAL
3	EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER LAUDO E FOTO	SERVIÇO	50	R\$ 225,00	R\$ 11.250,00
		VALOR	TOTAL	ESTIMADO	R\$ 11.250,00

VALOR TOTAL POR EXTENSO

Valor total estimado em Onze Mil Duzentos e Cinquenta Reais.

A validade da presente proposta é de 60 (sessenta) dias corridos, contados da data da abertura da proposta, observado o disposto no caput e parágrafo único do art. 110 da Lei nº 8.666/93.

Entregaremos os serviços objetos deste edital conforme as exigências dos Anexos I e minuta da Ata de Registro de Preços, bem como as demais condições.

Informamos, por oportuno, que estão inclusos nos preços todas as despesas e custos diretos e indiretos relacionadas à execução do Contrato, inclusive aquelas decorrentes de impostos, seguros e encargos sociais.

Os dados da nossa empresa são:

- a) Razão Social: **Prevenia Diagnósticos Por Imagem**
- b) CGC (MF) nº: **07.818.509/0001-95** Insc. Estadual nº.: **Isenta**
- c) Endereço: **AV: dos beija flores nº S/Nº**
- d) Fone/Fax: **66 3566 4500** E-mail: **prevenia@terra.com.br**
- e) Cidade: **Juina** Estado: **MT** CEP: **78.320-000**
- f) **Banco do Brasil** Agência nº: **2226-8** Conta nº: **20374-2**

De acordo com a legislação em vigor, eu, **Wilson Toshiya Assami**, CPF/MF nº **303.557.531-20**, declaro estar ciente da responsabilidade que assumo pelas informações constantes desta ficha de cadastro.


Dr. WILSON T. ASSAMI
Médico Radiologista CRM 2155
Membro Titular do Colégio Brasileiro de Radiologia
Especialista em Radiologia e Diagnóstico por Imagem

RG Nº 290 285 SSP-MT

Juína, 21 de Agosto de 2019.