



## PROPOSTA COMERCIAL

**ESTADO DO MARANHÃO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL SANTA LUZIA DO PARUA**

**EDITAL DO PREGÃO ELETRÔNICO 057/2022**  
**SISTEMA REGISTRO DE PREÇOS**  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO 099/2022**

**OBJETO:** REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA E HIGIENE PARA ATENDER AS NECESSIDADES DAS SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SANTA LUZIA DO PARUA - MA., conforme especificações contidas no ANEXO I deste Edital.

**NOME DA EMPRESA:** PROMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS E HIGIENE LTDA  
**CNPJ:** 48.962.271/0001-54  
**INSCRIÇÃO ESTADUAL:** 125.522.048.112 - Optante pelo Simples Nacional | Insc. Municipal: 443740  
**ENDEREÇO:** Rua República do Iraque, 40 - Sala 405 - Jardim Oswaldo Cruz - São José dos Campos/SP - CEP 12.216-540  
**TELEFONE/E-MAIL:** (12) 8887-4025 - e-mail: contato@promaxsjc.com.br  
**DADOS BANCÁRIOS:** BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA 2513-5 - C/C 22411-1

A/C: Sr. Pregoeiro

Prezado Senhor, apresentamos nossa proposta de preço para o pregão supramencionado.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QTDE	MARCA	PREÇO (R\$)		
					UNITÁRIO	TOTAL	
60	CONDICIONAR INFANTIL P/ MENINO 200ML Caixas. C/12.	CAIXAS	200,0	RILLO KIDS / ANVISA 25351.02795 3/2017-03	R\$301,69	R\$ 60.338,00	
63	ESCOVA DENTAL: COMPRIMENTO MÍNIMO 150MM, LARGURA DA CABEÇA MÍNIMA DE 16MM, DO TIPO MACIA; PARA ADULTOS	UNIDADES	8.300,0	MEDFIO / ANVISA 25351.32605 3/2019-17	R\$4,15	R\$ 34.445,00	
<b>PREÇO TOTAL</b>						<b>R\$ 94.783,00</b>	
<b>VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$</b>		<b>R\$ 94.783,00</b>	noventa e quatro mil, setecentos e oitenta e três reais.				

**Validade da proposta:** 60 (sessenta) dias.

**Prazo de entrega:** Conforme edital;

**Condição de Pagamento:** Conforme edital;

**Validade dos produtos:** mínimo de 12 (doze) meses.

Declaramos que estamos de acordo com os termos do edital e acatamos suas determinações, bem como, informamos que nos preços propostos estão incluídos todos os custos, como custos, fretes, impostos, obrigações, entre outros.

Nos preços propostos estão inclusos, além do lucro, todas as despesas e custos, como por exemplo: transportes, tributos de qualquer natureza e todas as despesas, diretas ou indiretas, relacionadas com o fornecimento do objeto da presente licitação;

Declaramos que, caso seja o vencedor, efetivar a substituição, sem ônus, do objeto que vier a ser rejeitado pela Administração;

Declaramos da capacidade de fornecimento, com os quantitativos ofertados, por item;

Esta empresa não se encontra inadimplente ou impedida de licitar e nem é objeto de quaisquer restrições ou notas desabonadoras no Cadastro de Fornecedores de quaisquer Órgãos da Administração Pública Federal, Estadual ou Municipal, direta ou indireta. Bem como se obriga a declarar a superveniência de fato impeditivo da habilitação ou redução na sua capacidade financeira que venha a afetar as exigências contidas no Edital;

Declaramos atender e estar de acordo com todas as cláusulas do edital;

# PROMAX

EM PROL DA SUA SAÚDE



**DADOS DO RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO:**

**Nome:** Raiane Santos de Oliveira

**Cargo:** Sócia/Administradora

**RG:** 47.995.949-3 SSP/SP

**CPF:** 413.573.508-80

**Data de Nascimento:** 22/03/1992

**E-mail:** contato@promaxsjc.com.br

**Endereço residencial:** Avenida Pedro Friggi, nº 3100 Bl 17 Apto 23, Cidade Vista Verde, São José dos Campos/SP, CEP: 12223-430

São José dos Campos, 19 de janeiro de 2023.



Documento assinado digitalmente

**RAIANE SANTOS DE OLIVEIRA**

Data: 19/01/2023 16:31:39-0300

Verifique em <https://verificador.iti.br>

Raiane Santos de Oliveira

RG: 47.995.949-3 SSP/SP

CPF: 413.573.508-80

SÓCIO/ADMINISTRADOR