

MAURICIO GOMES SANTANA - ME  
CNPJ 10.541.687/0001-26  
RUA: WENCESLAU SOARES, 134  
CENTRO - IBIAPINA - CEARA  
TELEFONE: (88) 99452-7565

**PROPOSTA DE PREÇOS**

**PREGÃO PRESENCIAL Nº 001/2021 - SESA-SRP**

Abertura: 12.03.2021, às 08:00 hs  
Razão Social: MAURICIO GOMES SANTANA  
CNPJ Nº.: 10.541.687/0001-26  
Endereço: RUA WENCESLAU SOARES, 134, CENTRO, IBIAPINA/CE  
Fone/Fax: (88) 99235 6509 (88) 99452-7565

**OBJETO:** REGISTRO DE PREÇOS, VISANDO FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE OXIGÊNIO MEDICINAL PARA ATENDER AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E HOSPITAL MUNICIPAL, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE IBIAPINA/CE.

Apresentamos a V.Sas. nossa proposta para fornecimento dos produtos objeto do pregão citado, conforme especificações e valores abaixo:

ITÊM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QUANT.	MARCA	VR. UNITÁRIO R\$	VR. TOTAL R\$
01	Recarga de cilindro de oxigênio 7m³	M³	14.000	WITHE MARTINS	53,05	742.700,00
02	Recarga de cilindro de oxigênio 1m³	M³	1.600	WITHE MARTINS	91,10	145.760,00
<b>VALOR TOTAL R\$</b>						<b>888.460,00</b>

**VALOR GLOBAL DA PROPOSTA: R\$ 888.460,00 (Oitocentos e oitenta e oito mil, quatrocentos e sessenta reais).**

*Handwritten signature*



**MAURICIO GOMES SANTANA - ME**  
CNPJ 10.541.687/0001-26  
RUA: WENCESLAU SOARES, 134  
CENTRO - IBIAPINA - CEARA  
TELEFONE: (88) 99452-7565

Prazo de entrega máximo: 24 (vinte e quatro) horas, contados a partir do recebimento da Ordem de Compra.

Validade da proposta: 60 (sessenta) dias, contados da data de abertura do certame.

Declaração de que nos preços ofertados estão incluídas todas as despesas incidentes sobre o fornecimento referentes a tributos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre a contratação, inclusive a margem de lucro.

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa Proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório (edital).

Ibiapina/CE, 10 de Março de 2021.



*Maurício Gomes Santana*

**MAURICIO GOMES SANTANA - ME**  
CNPJ: 10.541.687/0001-26  
**MAURICIO GOMES SANTANA**  
CPF: 865.028.593-72

TITULAR



Reconheço verdadeira a(s) firma(s) por autenticidade por semelhança de Maurício Gomes Santana

11 MAR. 2021

EM TESTE: Monica Melo Alcantara DA VERDADE

Maria Nêda da Cunha Aragão - TABELA PÚBLICA  
Lúcia Aragão Furtado - ESC. SUBSTITUTA

VALIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE



*[Handwritten signatures]*

*Mônica Melo Alcantara*  
Carretero Autêntico

MAURICIO GOMES SANTANA - ME  
CNPJ 10.541.687/0001-26  
RUA: WENCESLAU SOARES, 134  
CENTRO - IBIAPINA - CEARA  
TELEFONE: (88) 99452-7565



**DECLARAÇÃO DE PLENOS CONHECIMENTOS DOS PARÂMETROS E PRODUTOS**

À  
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIAPINA/CE

Sr. Pregoeiro

REF. PREGÃO PRESENCIAL N° 001/2021 - SESA

A empresa **MAURÍCIO GOMES SANTANA - ME**, inscrita no CNPJ: 10.541.687/0001-26, com sede na Rua Wenceslau Soares, 134, Centro, Ibiapina/CE - CEP: 62.360-000, neste ato representada pelo seu Titular o Sr. MAURICIO GOMES SANTANA, inscrito no CPF: 865.028.593-72, DECLARA, para os devidos fins de direito, especialmente para fins de prova em processo licitatório Pregão Presencial n° 001/2021 - SESA, junto ao Município de Ibiapina-CE, sob as penalidades cabíveis, que tem pleno conhecimento de todos os parâmetros e elementos dos produtos a serem ofertados no presente certame licitatório e que sua proposta atende integralmente aos requisitos constantes neste edital.

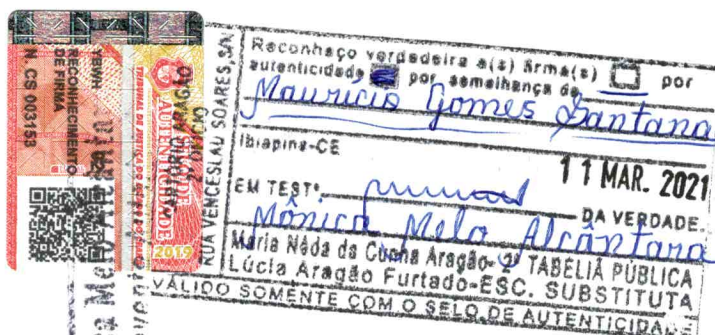
Pelo que, por ser a expressão da verdade, firma a presente, sob as penas da Lei.

Ibiapina/CE, 10 de Março de 2021.



*Maurício Gomes Santana*

**MAURICIO GOMES SANTANA - ME**  
CNPJ: 10.541.687/0001-26  
**MAURICIO GOMES SANTANA**  
CPF: 865.028.593-72  
TITULAR



*Monica Melo Alcântara*  
*Lucia Aragão Furtado*



PROPOSTA DE PREÇO

Ào  
PREGUEIRO da  
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIAPINA-CE  
Ref. Pregão Presencial nº001/2021-SESA-SRP

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS, VISANDO FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE OXIGÊNIO MEDICINAL PARA ATENDER AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E HOSPITAL MUNICIPAL, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE IBIAPINA/CE.

Dados da empresa licitante:

I. Identificação do licitante

RAZÃO SOCIAL: CEARENSE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI  
CNPJ: 26.436.496/0001-34 e INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06.551131-0 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 538868-6  
ENDEREÇO COMPLETO: Rua Gatasse Kalume, 21-A Bairro Messejana, Fortaleza-CE  
REPRESENTANTE LEGAL: LILIAN ANDRADE NOBREGA RODRIGUES, BRASILEIRA, CASADA, EMPRESÁRIA, RG DE Nº 94002239289, CPF DE Nº 860.218.853-68, DOMICÍLIO: AV. OCEANO INDICO 255, AQUIRAZ-CE  
TELEFONE: (85) 99007472 E-MAIL: cearensehospitalar\_licitacao@outlook.com  
BANCO DO BRASIL AG: 4293-5 CONTA CORRENTE: 15409-1 FORTALEZA-CE, 11 de Março de 2021.

PLANILHA DE PREÇOS PROPOSTOS

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DOS PRODUTOS	UNIDADE	QUANTIDADE	MARCA	VL UNIT	VL UNIT POR EXTENSO	PREÇO TOTAL - R\$	VL TOTAL POR EXTENSO
1	RECARGA DE CILINDRO DE OXIGÊNIO 7M³	M³	14.000	LIND GAS	R\$ 47,00	quarenta e sete reais	R\$ 658.000,00	seiscentos e cinquenta e oito mil reais
2	RECARGA DE CILINDRO DE OXIGÊNIO 1M³	M³	1.600	LIND GAS	R\$ 89,99	oitenta e nove reais e noventa e nove centavos	R\$ 143.984,00	cento e quarenta e três mil, novecentos e oitenta e quatro reais
VALOR TOTAL							R\$ 801.984,00	oitocentos e um mil, novecentos e oitenta e quatro reais

Importa a presente proposta no valor total de  
R\$ 801.984,00 oitocentos e um mil, novecentos e oitenta e quatro reais

Prazo de validade da proposta: 75 (setenta e cinco) dias, apartir de sua abertura

Prazo de Fornecimento: conforme edital.

REPRESENTANTE LEGAL: LILIAN ANDRADE NOBREGA RODRIGUES, BRASILEIRA, CASADA, EMPRESÁRIA, SÓCIA-PROPRIETÁRIA, RG DE Nº 94002239289, CPF DE Nº 860.218.853-68, DOMICÍLIO: AV. OCEANO INDICO 255, AQUIRAZ-CE, cearensehospitalar\_licitacao@outlook.com, (85) 99007472

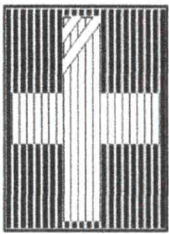
O licitante declara que, nos valores apresentados acima, estão inclusos todos os impostos, tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos de operacionalização do sistema eletrônico, custos e demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado, inclusive a margem de lucro.

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nosso proposta esta em conformidade com as exigencias do instrumento convocatorio (edital).

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA	
	CEARENSE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
	26.436.496/0001-34   06.551131-0
	Rua Gatasse Kalume, 21-A Bairro Messejana, Fortaleza-CE
	BANCO DO BRASIL AG: 4293-5 CONTA CORRENTE: 15409-1
	(85) 99007472
	cearensehospitalar_licitacao@outlook.com
	Lilian Andrade N. Rodrigues
	860.218.853-68

  
Lilian Andrade N. Rodrigues





SANTA CRUZ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
AV. JOHN SANFORD, 345, JUNCO - CEP: 62030 - 500  
SOBRAL - CE - Fone: (88)3611 - 1441 - Fax: (88)3611 - 2354  
CNPJ/CPF: 23.535.727/0001 - 79 - Insc. Estadual: 060903350  
E-Mail : [santacruz.ce@hotmail.com.br](mailto:santacruz.ce@hotmail.com.br)

**PROPOSTA DE PREÇO**

A Prefeitura Municipal de Ibiapina  
Comissão Permanente de licitação  
Pregoeiro  
PREGÃO PRESENCIAL N°001/2021-SESA-SRP

RAZÃO SOCIAL: SANTA CRUZ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
CNPJ: 23.535.727/0001-79 Insc. Estadual: 06.090.335-0 Insc. Municipal: 00000004712  
Endereço: AV. JOHN SANFORD, 345, BAIRRO DO JUNCO, SOBRAL-CE CEP: 62.030-000  
FONE: (88) 3611.1441 / (88) 3611.2354  
Banco: BANCO DO BRASIL Agência Nº 085-X Conta Corrente Nº: 82.049-0

Prezados Senhores .

Apresentamos a Vossas Senhorias nossa proposta de preços, conforme planilha abaixo , referente ao **REGISTRO DE PREÇOS, VISANDO FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE OXIGÊNIO MEDICINAL PARA ATENDER AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E HOSPITAL MUNICIPAL , JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE IBIAPINA/CE .** conforme especificações contidas no Anexo I do Edital

Nesta oportunidade, temos a declarar, sob as penas da lei, que tomamos pleno conhecimento do objeto desta licitação ; que não possuímos nenhum fato impeditivo para participação deste certame e que nos submeteremos a todas as cláusulas e condições previstas neste edital .

declaramos que nos valores apresentados acima, estão inclusos todos os ostriutos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre o a execução do objeto licitado;

Declaramos que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa Proposta esta em conformidade com as exigências do instrumento convocatório

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANTIDADE	MARCA	V.UNIT	V.TOTAL	VL UNT POR EXTENSO	VL TOTAL POR EXTENSO
1	RECARGA DE CILINDRO DE OXIGÊNIO 7M³	M³	14.000	WHITE MARTINS	R\$ 45,00	R\$ 630.000,00	quarenta e cinco reais	seiscentos e trinta mil reais
2	RECARGA DE CILINDRO DE OXIGÊNIO 1M³	M³	1.600	WHITE MARTINS	R\$ 94,50	R\$ 151.200,00	noventa e quatro reais e cinquenta centavos	cento e cinquenta e um mil, duzentos reais
						R\$ 781.200,00		setecentos e oitenta e um mil, duzentos reais

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ;R\$ 781.200,00

Prazo de Fornecimento do Produtos e Prazo de Entrega: Conforme Edital. (24 (vinte e quatro) horas, contadas a partir do recebimento da Ordem de Compra)

Com. Licitação  
313  
2021

SANTA CRUZ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI  
DOCUMENTOS E PROPOSTAS DE PREÇO  
FLS. 01 de 02  
Rubrica

PROPONENTE : MIGUEL FROTA VIÑAS  
ENDEREÇO :AV. JOHN SANFORD, 345, BAIRRO DO JUNCO, SOBRAL-CE CEP: 62.030-000  
CNPJ :23.535.727/0001-79  
CPF : 324.073.433-87  
VALIDADE DA PROPOSTA : 90 (noventa) DIAS  
SOBRAL -CE 11 DE MARÇO DE 2021 .

*Miguel Frota Viñas*  
Miguel Frota Viñas  
CPF Nº: 324.073.433-87



**SANTA CRUZ DIST. DE  
MEDICAMENTOS EIRELI**  
CNPJ: 23.535.727/0001-79  
AV. JOHN SANFORD, 345 - ALTO DO CRISTO  
CEP: 62.021-305 - SOBRAL - CE



*[Handwritten signatures]*



RUA 12 DE OUTUBRO, CENTRO, Nº1119  
 CEP: 64.290-000-ALTOS-PI  
 FONE: (86) 9.3300-8472 - (88) 9.9483-9325  
 CNPJ: 38.425.303/0001-29



BRUNO DE S BORGES COMERCIO DE GASES

**PROPOSTA DE PREÇO**

À  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIAPINA/CE.  
**PREGÃO PRESENCIAL Nº 001/2021-SESA-SRP**

RAZÃO SOCIAL: BRUNO DE S BORGES COMERCIO DE GASES CNPJ Nº: 38.425.303/0001-29 IE: 19.673.877-6  
 ENDEREÇO: RUA 12 DE OUTUBRO, 1119 – CENTRO – ALTOS-PI.  
 CEP: 64.290-000 FONE: (86) 9.3300-8472 E-mail: usegasespiaui@gmail.com  
 BANCO: BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 1428-1 CONTA CORRENTE: 36632-3

**OBJETO:** REGISTRO DE PREÇOS, VISANDO FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE OXIGÊNIO MEDICINAL PARA ATENDER AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BASICAS DE SAÚDE E HOSPITAL MUNICIPAL, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DP MUNICIPIO DE IBIAPINA/CE.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.	MARCA	PREÇO UNITARIO (R\$)	PREÇO TOTAL (R\$)
04	RECARGA DE CILINDRO DE OXIGÊNIO 7M³	M³	14.000	MESSER/SOS	R\$: 45,00	R\$: 630.000,00
05	RECARGA DE CILINDRO DE OXIGÊNIO 1M³	M³	1.600	MESSER/SOS	R\$: 99,00	R\$: 158.400,00
<b>VALOR TOTAL</b>						<b>R\$: 788.400,00</b>

**VALOR GLOBAL DA PROPOSTA R\$: SETECENTOS E OITENTA E OITO MIL E QUATROCENTOS REAIS**

Prazo de entrega 24 (vinte e quatro) horas, contados a partir do recebimento da Ordem de compra.  
 Validade da proposta: 60 (sessenta) dias.

Declaramos de que nos preços ofertados estão incluídas todas as despesas incidentes sobre o fornecimento referentes a tributos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, **taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre a contratação, inclusive a margem de lucro.**

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que **essa Proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório (edital).**

Altos-PI, 10 de março de 2021.

*Bruno de Sousa Borges*  
 Bruno de Sousa Borges  
 RG: 3333458 SSP/PB  
 CPF: 081.214.774-09  
 Empresário

**USE GASES PIAUI**  
**BRUNO DE S B C GASES**  
 CNPJ: 38.425.303/0001-29  
 Insc.Est. 196738776  
 Rua 12 de Outubro, 1119, Centro  
 CEP: 64.290-000 Altos - PI

**USE GASES PIAUI**  
 Rua 12 de Outubro, 1119 – CENTRO  
 CEP: 64.290-000 – ALTOS-PI - FONE: (86) 9.3300-8472 – (88) 9.9483-9325  
 CNPJ: 38.425.303/0001-29 - IE:196738776  
 E-mail: usegasespiaui@gmail.com

SELO DE AUTENTICIDADE 2020  
 TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO CEARÁ

FMFS 02  
 RECONHECIMENTO DE FIRMA  
 N. GU 428202

**ANTONIO NEVES**  
 3º OFÍCIO - REGISTRO DE IMÓVEIS  
 Av. Prefeito Jaques Nunes, Nº 952  
 Centro - Tianguá - Ceará

Reconheço a (s) firmas (s) semelhança verdadeira de: *Bruno de Sousa Borges*

Em Test. da Verdade  
 TIANGUÁ-CE  
 11 MAR 2021

BEL. RICARDO LUIS NEVES SCAIOM  
 MARIA JOSE ROCHA - Escrivão  
 ANTE CAROL O BARROS TELLS - Escrevente Autorizado

VALIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE

*[Handwritten signatures]*