CLINICA DO CORAÇÃO – DIAGNOSTICOS EM CARDIOLOGIA LTDA
CNPJ: 09.232.980/0001-22

P.M. JUINA
Fls. 168
Rub.

PREGÃO PRESENCIAL Nº 019/2017
PROPOSTA DE PREÇOS

Proposta que faz a empresa **CLINICA DO CORAÇÃO – DIAGNOSTICOS EM CARDIOLOGIA LTDA**, inscrita no CNPJ n° **09.232.980/0001-22**, estabelecida na **Rua dos Girassois, nº 279 – Bairro módulo 04, na cidade de Juina, Estado de Mato Grosso, CEP 78.320-000**, para atendimento do objeto destinado à municipio de Juina/MT, em conformidade com o Edital de PREGÃO PRESENCIAL nº 019/2017.

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

Item	Código	COD. TCE	Qtde.	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	459727	215862-0	1.300	Serviço	CONSULTA, EXAME E ASSISTENCIA CARDIOLÓGICA – CONSULTA CARDIOLÓGICA + ELETROCARDIOGRAMA + RISCO CIRURGICO	R$ 140,00	R$ 182.000,00
2	459728	215862-0	012	Serviço	CONSULTA, EXAME E ASSISTENCIA CARDIOLÓGICA – CVE CARDIOVERSÃO	R$ 800,00	R$ 9.600,00
3	459729	215862-0	180	Serviço	CONSULTA, EXAME E ASSISTENCIA CARDIOLÓGICA – HOLTER 24 OU MAPA (MONITORAMENTO DE PRESSÃO ARTERIAL)	R$ 300,00	R$ 54.000,00
4	459730	215862-0	240	Serviço	CONSULTA, EXAME E ASSISTENCIA CARDIOLÓGICA – ASSISTENCIA EM INTERNAÇÃO CARDIOLÓGICA	R$ 400,00	R$ 96.000,00
5	13175	215862-0	330	Serviço	CONSULTA, EXAME E ASSISTENCIA CARDIOLÓGICA - ECOCARDIOGRAMA	R$ 350,00	R$ 115.500,00
6	13177	215862-0	180	Serviço	CONSULTA, EXAME E ASSISTENCIA CARDIOLÓGICA – TESTE ERGOMÉTRICO	R$ 300,00	R$ 54.000,00
TOTAL							**R$ 511.100,00**

QUINHENTOS E ONZE MIL E CEM REAIS.

CLINICA DO CORAÇÃO – DIAGNOSTICOS EM CARDIOLOGIA LTDA
CNPJ: 09.232.980/0001-22

JUINA
Fls. 169

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) 3566-5445** E-mail: **imello9@hotmail.com**
b) Banco: **BRADESCO** Agência nº: **1584-9** Conta nº: **20915-5**

De acordo com a legislação em vigor, eu, **IVAN FERREIRA DE MELLO**, CPF/MF nº **349.146.509-59**, declaro estar ciente da responsabilidade que assumo pelas informações constantes desta ficha de cadastro.

Juína – MT, 21 de Março de 2017.

Dr. Ivan Ferreira de Mello

P. M. JUINA
Fls. 171
Rub

PREGÃO PRESENCIAL Nº 019/2017.
PROPOSTA DE PREÇOS

Proposta que faz a empresa L & N SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME, inscrita no CNPJ/CGC (MF) nº 18.597.248/0001-47, estabelecida no endereço Rua Vereador Corinto Pereira de Castro, n° 163, Bairro Centro, no município de Salinas, Minas Gerais, CEP: 39.560-00, para atendimento do objeto destinado à município de Juína/MT, em conformidade com o Edital de PREGÃO PRESENCIAL nº 019/2017.

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

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QTDE.	VALOR UNIT.	VALOR TORAL
1	CONSULTA, EXAME E ASSISTENCIA CARDIOLÓGICA - CONSULTA CARDIOLÓGICA + ELETROCARDIOGRAMA + RISCO CIRURGICO	SERVIÇO	1.300	R$ 130,00	R$ 169.000,00
2	CONSULTA, EXAME E ASSISTENCIA CARDIOLÓGICA - CVE CARDIOVERSÃO	SERVIÇO	012	R$ 800,00	R$ 9.600,00
3	CONSULTA, EXAME E ASSISTENCIA CARDIOLÓGICA - HOLTER 24 OU MAPA (MONITORAMENTO DE PRESSÃO ARTERIAL	SERVIÇO	180	R$ 200,00	R$ 36.000,00
4	CONSULTA, EXAME E ASSISTENCIA CARDIOLÓGICA - ASSISTENCIA EM INTERNAÇÃO CARDIOLÓGICA	SERVIÇO	240	R$ 200,00	R$ 48.000,00
5	CONSULTA, EXAME E ASSISTENCIA CARDIOLÓGICA - ECOCARDIOGRAMA	SERVIÇO	330	R$ 250,00	R$ 82.500,00
6	CONSULTA, EXAME E ASSISTENCIA CARDIOLÓGICA - TESTE ERGOMÉTRICO	SERVIÇO	180	R$ 200,00	R$ 36.000,00

CNPJ: 18.597.248/0001-47
L & N SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME
RUA VEREADOR CORINTO P DE CASTRO,
Nº 163 - CENTRO - CEP 39.560-0000

VALOR TOTAL POR EXTENSO: R$ 381.100,00 (Trezentos e Oitenta e Um Mil e Cem 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. Prestaremos os serviços 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: (38) 99866-6078 E-mail: zitoflesh@yahoo.com.br

b) Banco: SICOOB Agência nº: 4027 Conta nº: 288950550

De acordo com a legislação em vigor, eu, LUIZ GANDRA BITTENCOURT NETO, CPF/MF nº 059.552.806-69

, declaro estar ciente da responsabilidade que assumo pelas informações constantes desta ficha de cadastro.

Juína/MT, 24 de Março de 2017.

CNPJ: 18.597.248/0001-47
L & N SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME
RUA VEREADOR CORINTO P DE CASTRO, Nº 163 - CENTRO - CEP 39.560-0000
SALINAS - MINAS GERAIS

Assinatura do Representante legal da empresa

P. M. JUINA
Fls. 173

PREGÃO PRESENCIAL Nº 019/2017.
PROPOSTA DE PREÇOS

A PREFEITURA MUNICIPAL DE JUÍNA/MT
CONCORRÊNCIA PÚBLICA Nº 019/2017
ABERTURA DOS ENVELOPES: 24/03/2017
HORÁRIO: 08: 00 HORAS.

Proposta que faz a empresa Fogaça e Teixeira Ltda-Me, inscrita no CNPJ/CGC (MF) nº 07.216.533/0001-54 e inscrição estadual nº (isenta),
estabelecida na Av. Cristiane Casquet, nº 442N, Módulo 01 – 2º andar, nesta cidade de Juína, para atendimento do objeto destinado à município de Juína/MT, para atendimento do objeto destinado à município de Juína/MT, em conformidade com o Edital de PREGÃO PRESENCIAL nº 019/2017.
Para tanto, oferecemos a esse órgão o preço para os itens a seguir indicados, observadas as especificações de que trata seus ANEXO I:

ITÉM	CÓDIGO	CODIGO TCE	QTDE	UNIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
10	13185	344527-5	300	SERVIÇO	SERVIÇO ESPECIALIZADO EM ANGIOLOGIA E CIRURGIA VASCULAR - EXAME ULTRA SONOGRAFIA ANGIGOLOGICO C/ DOPPLER COM LAUDO E FOTO	R$ 180,00	R$ 54.000,00
11	13180	344527-5	360	SERVIÇO	SERVIÇO ESPECIALIZADO EM ANGIOLOGIA E CIRURGIA VASCULAR - CONSULTA ESPECIALIZADA EM ANGIOLOGIA OU CIRURGIA VASCULAR	R$ 89,00	R$ 32.040,00
12	13181	344527-5	40	SERVIÇO	SERVIÇO ESPECIALIZADO EM ANGIOLOGIA E CIRURGIA VASCULAR - DEBRIDAMENTO DE ULCERAS E FERIDAS	R$ 200,00	R$ 8.000,00
13	13182	344527-5	50	SERVIÇO	SERVIÇO ESPECIALIZADO EM ANGIOLOGIA E CIRURGIA VASCULAR - PEQUENA CIRURGIA VASCULAR	R$ 800,00	R$ 40.000,00
14	13184	344527-5	50	SERVIÇO	SERVIÇO ESPECIALIZADO EM ANGIOLOGIA E CIRURGIA VASCULAR - TRATAMENTO CIRURGICO VARIZES BILATERAL	R$ 1.290,00	R$ 64.500,00
15	13179	344527-5	220	SERVIÇO	SERVIÇO ESPECIALIZADO EM ANGIOLOGIA E CIRURGIA VASCULAR - ASSISTENCIA EM	R$ 200,00	R$ 44.000,00
16	459732	310583-0	30	SERVIÇO	SERVIÇO NA ESPECIALIDADE ODONTOLÓGICA E BUCO-MAXILO - ASSISTENCIA AO INTERNADO DE BUCO-MAXILO	R$ 200,00	R$ 6.000,00
17	459733	310583-0	120	SERVIÇO	SERVIÇO NA ESPECIALIDADE ODONTOLÓGICA E BUCO-MAXILO - CONSULTA BUCO-MAXILO	R$ 89,00	R$ 10.680,00
18	459734	310583-0	30	SERVIÇO	SERVIÇO NA ESPECIALIDADE ODONTOLÓGICA E BUCO-MAXILO - CIRURGIA BUCO-MAXILO	R$ 1.500,00	R$ 45.000,00
Valor total							R$ 304.220,00

P. M. JUÍNA
Fls. 374
Rubrica

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.
Prestaremos os serviços 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: Fogaça e Teixeira Ltda-Me
b) CGC (MF) nº:07.216.533/0001-54 Insc. Estadual nº: isento
Endereço: Av. Cristiane Casquet, nº 442N – Módulo 01 – 2º Andar
d) Fone/Fax: 66 9632 2210-Email: roldonalfredo@hotmail.com
e) Cidade: Juína Estado: MT CEP:78320-000
f) Banco do Brasil Agência nº: 2226-8 Conta nº 22516-9 De acordo com a legislação em vigor, eu, Roldon Alfredo Fogaça, CPF/MF nº 07.216.533/0001-54 declaro estar ciente da responsabilidade que assumo pelas informações constantes desta ficha de cadastro.

Juína, 24 de Março de 2017

Assinatura e carimbo (representante legal)

07.216.533/0001-54
FOGAÇA & TEIXEIRA LTDA.
Rua Misionário Gunnar Vingren, Nº 630
Módulo 04 - CEP: 78.320-000
JUÍNA - MT

P. M. JUINA
Fls. 176
Rub.

PREGÃO PRESENCIAL Nº 019/2017.

PROPOSTA DE PREÇOS

Proposta que faz a empresa FERTILE CLINICA MEDICA LTDA inscrita no CNPJ/CGC (MF) nº 17.833.459/0001-79, estabelecida no endereço Rua das Violetas Nº 318 N, Modulo 04 Juina – Mato Grosso CEP: 78.320-000, para atendimento do objeto destinado à município de Juína/MT, em conformidade com o Edital de PREGÃO PRESENCIAL nº 019/2017.

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

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QTDE.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
7	PLANTÃO GINECOOBSTÉTRICO - DE 12 HORAS DE SEGUNDA A SEGUNDA - PERÍODO NOTURNO SOBREAVISO	SERVIÇO	365	R$ 500,00	R$ 182.500,00

Cento e oitenta e dois mil e quinhentos 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. Prestaremos os serviços 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) 3566-8400 E-mail: fabiomedjuina@hotmail.com

b) Banco: Caixa Econômica Federal Agência nº: 3435 Conta nº:540-0

De acordo com a legislação em vigor, eu, Fabio Adriano Coelho Gonçalves, CPF/MF nº 551.056.701-59, declaro estar ciente da responsabilidade que assumo pelas informações constantes desta ficha de cadastro.

Juina/MT, 24 de Março de 2017.

17.833.459/0001-79
FERTILE CLÍNICA MÉDICA
LTDA. - EPP
Av. dos Beija Flores, s/n - Salas I e II Anexo Hosp. São Lucas
CEP: 78.320-000
JUÍNA - MT

FABIO ADRIANO COELHO GONÇALVES
CPF: 551.056.701-59
Sócio Administrador

P. M. JUINA
Fls. 178
Rub

PREGÃO PRESENCIAL Nº 019/2017.
PROPOSTA DE PREÇOS

Proposta que faz a empresa **ORTOMEDIC- SERVIÇOS MÉDICOS ORTOPEDICOS LTDA - EPP**, inscrita no CNPJ n° **07.131.324/0001-08**, estabelecida na Rua das Azaleias, **nº 264 – Bairro módulo 04, na cidade de Juina, Estado de Mato Grosso, CEP 78.320-000**, para atendimento do objeto destinado à município de Juína/MT, em conformidade com o Edital de PREGÃO PRESENCIAL nº 019/2017.

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

ITEM	CODIGO	COD.TCE	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QTD	VALOR.UNIT	VLR. TOTAL
9	459703	222402-0	PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS ESPECIALIZADOS EM ORTOPEDIA - CIRURGIAS ORTOPEDICAS DE URGENCIA E CIRURGIAS ORTOPEDICAS DE FRATURA EXPOSTA	serviço	120	1.320,00	R$ 158.400,00
19	45975	215862-0	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS EM ORTOPEDIA - CONSULTA ORTOPÉDICA	serviço	2.400	R$ 89,00	R$ 213.600,00
20	459736	323687-0	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS EM ORTOPEDIA - INTERNAÇÕES CLINICAS	serviço	300	R$ 200,00	R$ 60.000,00
						TOTAL	**R$ 762.000,00**

SETECENTOS E SESSENTA 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.

ORTOMEDIC – SERVIÇOS MÉDICOS ORTOPEDICOS LTDA- EPP
CNPJ: 07.131.324/0001-08

P. M. JUINA
Fls. 179
Rub.

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)** 3566-3260 E-mail:gleyserson@gmail.com
b) Banco: **BRASIL** Agência nº: **2226-8** Conta nº: **15559-4**

De acordo com a legislação em vigor, eu, **GLEYSERSON PORTO RASSI**, CPF/MF nº **934.597.936-00**, declaro estar ciente da responsabilidade que assumo pelas informações constantes desta ficha de cadastro.

Juína – MT, 20 de Março de 2017.

Dr. Gleyserson Porto Rassi
07.131.324/0001-08
ORTOMEDIC - SERVIÇOS MÉDICOS ORTOPÉDICOS LTDA.
RUA DAS AZALÉIAS, 264 - MÓDULO 04 - CEP: 78.320-000
JUÍNA - MT