

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE JUÍNA - MT
PREGÃO PRESENCIAL Nº 078/2018

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 s/nº, para atendimento do objeto destinado à município de Juína-MT, em conformidade com o edital de Pregão Presencial nº 078/2018.

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
1	EXAMES DE TOMOGRAFIA COMP. COM CONTRASTE LAUDO E FOTO	SERVIÇO	700	R\$ 430,00	R\$ 301.000,00
2	EXAMES DE TOMOGRAFIA COMP. SEM CONTRASTE LAUDO E FOTO	SERVIÇO	700	R\$ 430,00	R\$ 301.000,00
3	EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER LAUDO E FOTO	SERVIÇO	100	R\$ 225,00	R\$ 22.500,00
		VALOR	TOTAL	ESTIMADO	R\$ 624.500,00

VALOR TOTAL POR EXTENSO

Valor total estimado em Seiscentos e vinte e quatro mil e quinhentos Reais.

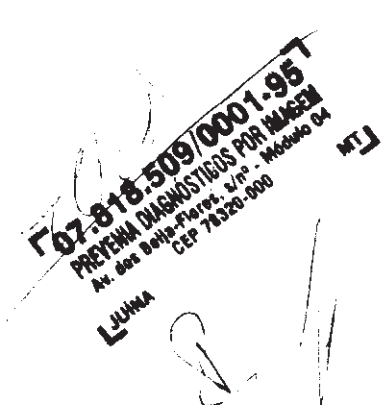
A validade da presente proposta é de 60 (sessenta) dias corridos, contados da data da abertura da proposta, observado o disposto no caput e parágrafo único do art. 110 da Lei nº 8.666/93.

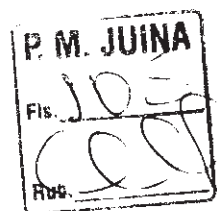
Entregaremos os serviços objetos deste edital conforme as exigências dos Anexos I e minuta da Ata de Registro de Preços, bem como as demais condições.

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.

Juína, 25 de Julho de 2018.

Wilson Toshiya Assami
CPF: 303.557.531-20

07.818.509/0001-95
PREVENIA DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM
Av. dos Bela-Floras, s/nº - Módulo 04
CEP 78320-000
JUINA MT