



# Promix

Produtos Médicos e Odontológicos

### DADOS DA EMPRESA

RAZÃO SOCIAL: PROMIX COMERCIAL HOSPITALAR LTDA-ME

CNPJ: 19.659.691/0001-68

ENDEREÇO: RUA AV II, 210 PARQUE DOIS IRMÃOS, FORTALEZA CEARÁ, CEP. 60.745-510, TELEFONE: (85) 30130909

E-MAIL: promix@promixhospitalar.com.br

BANCO DO BRASIL - AGENCIA 3515/7 CONTA CORRENTE: 77996-2 BRADESCO - AGENCIA: 02214/4 CONTA CORRENTE: 0051304-0

### DADOS DO ÓRGÃO

A PREFEITURA MUNICIPAL DE CASCAVEL

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 01.08.03.2021-PE

DATA DE ABERTURA: 05 DE ABRIL DE 2021 ÀS 09:00h

OBJETO: AQUISIÇÃO DE CAMARAS REFRIGERADAS, CAIXAS TÉRMICAS E TERMOMETROS DESTINADOS A ATENDER A NECESSIDADE DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CASCAVEL/CE, CONFORME PROJETO BÁSICO/TERMO DE REFERÊNCIA EM ANEXO DO EDITAL

ITEM	ESPECIFICAÇÕES	UNID	QUANT	MARCA	UNITÁRIO	UNIT. POR EXTENSO	TOTAL	UNIT. POR EXTENSO
3	CAIXA TÉRMICA COM TERMÔMETRO - CAIXA TÉRMICA COM TERMÔMETRO EXTERNO QUE MEDE A TEMPERATURA ATUAL, MÁXIMA E MÍNIMA DO CONTEÚDO INTERNO, TERMÔMETRO DE MÁXIMA E MÍNIMA COM CABO EXTENSOR (ALIMENTAÇÃO: 01 PILHA AAA) PRODUZIDO EM MATERIAL DE ALTA RESISTÊNCIA, REVESTIMENTO INTERNO EM POLIURETANO (PU) QUE AJUDA NO ISOLAMENTO INTERNO CAPACIDADE: 15LITROS. COR: VERMELHO, CARACTERÍSTICAS: DENSIDADE MÍNIMA 25 KG/M <sup>3</sup> . ESTANQUEIDADE MÍNIMA DE 98%. ÍNDICE DE SOLDABILIDADE MÍNIMA DE 60%. TEOR DE UMIDADE MÍNIMA DE 5%.	UND	24	COLEMAN	R\$ 343,00	trezentos e quarenta e três reais	R\$ 8.232,00	oito mil, duzentos e trinta e dois reais
4	TERMÔMETRO DE MOMENTO, MÁXIMA E MÍNIMA DIGITAL COM CABO EXTENSOR PARA GELADEIRA DOMÉSTICA; REGISTRO DA TEMPERATURA MÁXIMA E MÍNIMA DO PERÍODO; MEDIÇÃO DA TEMPERATURA INTERNA E EXTERNA ALARME PARA TEMPERATURA PROGRAMADA, VISOR DE FÁCIL VISUALIZAÇÃO SUPORTE RETRÁTIL PARA POSICIONAMENTO EM SUPERFÍCIE PLANA, ORIFÍCIO PARA FIXAÇÃO EM PAREDES, CARACTERÍSTICAS: COM ESCALA INTERNA DE TEMPERATURA (-20°C A 50°C), COM ESCALA EXTERNA DE TEMPERATURA (-50°C A 70°C), COM FUNÇÃO MÁXIMA E MÍNIMA INTERNA, COM FUNÇÃO MÁXIMA E MÍNIMA EXTERNA, RESOLUÇÃO 0,1°C EXATIDÃO (±1°C DE 0°C A 50°C/±2°C NO RESTANTE DA ESCALA) COMPRIMENTO DO CABO EXTENSOR: 1,80M, DIMENSÕES: 110 X 70 X 20 MM, ALIMENTAÇÃO: 1 PILHA AAA, PESO: 92G, EMBALAGEM: BLISTER	UND	24	INCOTERM	R\$ 102,00	cento e cinco reais	R\$ 2.520,00	dois mil, quinhentos e vinte reais

Valor Total da Proposta

R\$

10.752,00

dez mil, setecentos e cinquenta e dois reais

### CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO:


Prazo de Entrega: conforme edital

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias

DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS QUE NOS PREÇOS OFERECIDOS ESTÃO INCLUIDAS TODAS AS DESPESAS INCIDENTES SOBRE O FORNECIMENTO REFERENTE A FRETE, TRIBUTOS, DESLOCAMENTO DE PESSOAL E DEMAIS ONUS PERTINENTES AO OBJETO LICITADO.

DECLARAMOS QUE CUMPRIMOS PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO E QUE NOSSA CARTA PROPOSTA ESTÁ EM CONFORMIDADE COM AS EXIGÊNCIAS DO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO (EDITAL).

Fortaleza Ce, 20 de maio de 2021.

  
Frederico Kauê Nobre de Melo  
Sócio  
Promix Comercial Hospitalar LTDA-ME  
CNPJ: 19.659.691/0001-68  
CPF: 012.117.163-92

PROMIX COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - ME  
Av. II, 210, Lot. Dos Expedicionários - Bairro: Parque Dois-Irmãos  
Fortaleza - CE - CEP: 60.745-510 - Tel. 85 - 3013.0909  
CNPJ: 19.659.691/0001-68 - Insc. Est. 06.728063-5  
promix@promixhospitalar.com.br