



PREFEITURA DE  
**BOAVIAGEM**

# PROPOSTA(S)



# DE

# PREÇOS

# REAJUSTADA

PREFEITURA DE BOA VIAGEM

CNPJ N  07.963.515/0001-36 | CGF N  06.920.307-5

Praça Monsenhor José Cândido, 100 | Centro | Boa Viagem/CE | CEP 63.870-000

Tel.: 88 3427.7001 - 9 8168.1714 | E-mail: [pmbv\\_oficial@boaviagem.ce.gov.br](mailto:pmbv_oficial@boaviagem.ce.gov.br) | Site: [www.boaviagem.ce.gov.br](http://www.boaviagem.ce.gov.br)

## MODELO DE PROPOSTA

Ao pregoeiro da  
 Prefeitura Municipal de Boa Viagem  
 Ref. Pregão Eletrônico nº 2023.09.14.001  
 Abertura: 29/09/2023 às 08:01 h

### DADOS DO LICITANTE:

Fornecedor: Lotrans Serviços  
 CNPJ e Inscrição Estadual: 17.086.765/0001-99  
 Endereço completo: Rua Alemanha, 223 - Sala 01 – Itaperi – Fortaleza - CE  
 Telefone, fax, e-mail: [lotransservicoseconstrucoes@gmail.com](mailto:lotransservicoseconstrucoes@gmail.com), [emiltonmendonca@gmail.com](mailto:emiltonmendonca@gmail.com)  
 Banco do Brasil 001, Agência 4657-4 conta corrente 11.944-x

Apresentamos a Vossas Senhorias nossa proposta de preços, conforme planilha abaixo, referente ao Pregão Eletrônico nº 2023.09.14.001, cujo objeto é a **CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO DE LOCAÇÃO DE UMA UNIDADE MÓVEL PARA ATENDIMENTO MÉDICO E ODONTOLÓGICO (TIPO ÔNIBUS) PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM/CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ABAIXO.**

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 submetemos a todas as cláusulas e condições previstas neste edital.

### PROPOSTA DE PREÇOS ADEQUADA

ITEM	ESPECIFICAÇÕES	UNID	QUANT.	UNITÁRIO	TOTAL
01	LOCAÇÃO DE UMA UNIDADE MÓVEL PARA ATENDIMENTO MÉDICO E ODONTOLÓGICO MONTADO SOBRE VEÍCULO AUTOMOTOR TIPO ÔNIBUS C/4 AMBIENTES, SENDO (CABINE, UM CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO E DOIS CONSULTÓRIOS MÉDICOS); POSSUIR TRIPLA EIXO COM 10 PNEUS. RODAS: CHASSI EM AÇO GALVANIZADO; RODA ESTEPE INCLUSA; PISO NAVAL DE 15MM C/ REVESTIMENTO EXTERNO EMBORRACHADO E INTERNO LAMINADO EM PVC; ISOLAMENTO TÉRMICO EM EPS; REVESTIMENTO INTERNO EM LAMINADO BRANCO FOSCO; 2 TOLDOS EXTERNOS COM FERRAGENS EM AÇO; FECHAMENTO DO TOLDO EM TECIDO TIPO NYLON C/ ZÍPER; 2 PORTAS EXTERNAS DE ACESSO COM ESCADA, POSSUIR ACESSIBILIDADE ATRAVÉS DE RAMPA PARA CADEIRANTES; PARA-CHOQUE C/ FAIXA REFLETIVA; ILUMINAÇÃO INTERNA 12V EM LED; CABO DE NO MÍNIMO 30M PARA CONEXÃO EXTERNA; QUADRO ELÉTRICO COM SISTEMA DR; MÓVEIS FABRICADOS EM MULTILAMINADO NAVAL REVESTIDO COM FÓRMICA BRANCA TX. AMBIENTE 01 - CABINE PARA O MOTORISTA; AMBIENTE 02 - CONSULTÓRIO MÉDICO DEVE TER: MESA DE ATENDIMENTO C/ 03 (TRÊS) GAVETAS, MACA OU MESA CLÍNICA, C/ COLCHÃO D45 E 8CM DE ESPESSURA REVESTIDO C/ CORVIN C/ ESCADA E ARMÁRIO NA	Mês	12	30.262,50	363.150,00

	PARTE INFERIORES; TOMADAS 220V SOBRE A MESA; UMA PARA CADEIRA GIRATÓRIA E UMA FIXA; AR CONDICIONADO MODELO SPLINT DE 9.000 BTUS; POSSUIR UM TENSÍMETRO, ESTETOSCÓPIO, GLICOSÍMETRO E BALANÇA DIGITAL 150KG. AMBIENTE 03 - CONSULTÓRIO MÉDICO DEVE TER: MESA DE ATENDIMENTO C/ 03 (TRÊS) GAVETAS, MACA OU MESA CLÍNICA, C/ COLCHÃO D45 E 8CM DE ESPESSURA REVESTIDO C/ CORVIN C/ ESCADA E ARMÁRIO NA PARTE INFERIORES; TOMADAS 220V SOBRE A MESA; UMA PARA CADEIRA GIRATÓRIA E UMA FIXA; AR CONDICIONADO MODELO SPLINT DE 9.000 BTUS; POSSUIR UM TENSÍMETRO, ESTETOSCÓPIO, GLICOSÍMETRO E BALANÇA DIGITAL 150KG. AMBIENTE 04 - CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO DEVE TER: BANCADA MULTIUSO COM NO MÍNIMO 06(SEIS) GAVETAS; TOMADAS 220V SOBRE A MESA; PIA COM BANCADA, PORTAS E GAVETAS; DOIS MOCHOS; AR CONDICIONADO MODELO SPLINT 9.000 BTUS; CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO COM COMPRESSOR, AUTOCLAVE, FOTOPOLIMERIZADOR, AMALGADOR, CANETA DE ALTA ROTAÇÃO, MICRO MOTOR E CONTRA ÂNGULO. OBSERVAÇÕES IMPORTANTES: MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE TODOS OS EQUIPAMENTOS POR CONTA DA CONTRATADA. <b>Marca: Marcopolo</b>				
Unit	30.262,50 (trinta mil, duzentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos)				
Total	363.150,00 (trezentos e sessenta e três mil e cento e cinquenta reais)				
<b>VALOR GLOBAL DA PROPOSTA: R\$</b>					<b>363.150,00</b>
trezentos e sessenta e três mil e cento e cinquenta reais					

PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS  
 PREVISÃO DE ENTREGA/EXECUÇÃO: conforme os termos do edital

Concordamos com todas as condições do edital.

Declaramos para os devidos fins, que somos Microempresas ou Empresa de Pequeno Porte, nos termos da Lei Complementar nº 123/2006 e suas alterações, e que fazemos prova de tal condição com os documentos enviados – DOCUMENTAÇÃO, conforme previsto no edital.

Declaramos que nesta proposta estão incluídas eventuais vantagens e /ou abatimentos, impostos, transporte (carga e descarga) até o destino, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais e outras quaisquer que incidam sobre a contratação.

Declaramos que nos preços ofertados estão incluídas todas as despesas incidentes sobre o fornecimento dos bens e/ou serviços, referentes a tributos, encargos sociais trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir direta ou indiretamente sobre a contratação, inclusive a margem de lucro e demais ônus atinentes à execução do objeto desta licitação.

Declaramos que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e sua nossa proposta de preços está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório (anexo).



Fortaleza, 29 de Setembro de 2023.



Documento assinado digitalmente  
ANTONIO EMILTON SILVA MENDONÇA  
Data: 29/09/2023 10:31:59-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

ANTONIO EMILTON SILVA MENDONÇA  
RG 2002097058898 SSPDS / CE  
CPF 786.509.253-91  
Representante Comercial

Rua Alemanha, 223 – Sala 01 – Bairro Itaperi – Fortaleza – CE – Cep: 60.714-152  
CNPJ: 17.086.765/0001-99 - Email: [lotransservicoseconstrucoes@gmail.com](mailto:lotransservicoseconstrucoes@gmail.com)  
Fone: (85) 9.9263.26.18