

# PROIMAGEM SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA

AV. DOM LUIS, Nº 906 – C 603. ALDEOTA – FORTALEZA/CE. CEP: 60.160-196

CNPJ: 27.380.663/0001-35 IM: 469033-8

FONE: (85) 99925-9927 E-mail: [aristidesneto@msn.com](mailto:aristidesneto@msn.com)



## CARTA PROPOSTA PREGÃO PRESENCIAL Nº 10/2019-FMS

Ao

Pregoeiro da Prefeitura Municipal de Santa Quitéria/CE,  
REF. PREGÃO PRESENCIAL Nº 10/2019-FMS

**OBJETO:** CONTRATAÇÃO DOS SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM E OUTROS, PARA ATENDIMENTO AOS USUÁRIOS DO SUS, NO MUNICÍPIO DE SANTA QUITÉRIA.

Senhor Pregoeiro,

**PROIMAGEM SERVICOS DE SAUDE LTDA**, Sociedade Limitada, inscrita no CNPJ sob nº 27.380.663/0001-35, IM: 469033-8. Estabelecida na Cidade de Fortaleza/CE, à Av. Dom Luís, nº 906 – C 603. Aldeota – CEP: 60.160-196, através de seu Sócio Administrador Sr. Aristides Memória Taumaturgo Neto, brasileiro, solteiro, empresário, portador da cédula de identidade RG nº 98002249074 SSPDSCE e registro CPF/MF sob o nº 002.957.063-84, tendo examinado o Edital do Pregão Presencial nº 10/2019-FMS, apresenta a presente proposta para CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM E OUTROS, PARA ATENDIMENTO AOS USUÁRIOS DO SUS, NO MUNICÍPIO DE SANTA QUITÉRIA, pelo valor total de R\$ 116.364,06 (cento e dezesseis mil e trezentos e sessenta e quatro reais e seis centavos), conforme planilha de preços, anexa.

Outrossim, declaramos que:

- a) Tanto nos preços contidos na proposta, como naqueles que porventura vierem a ser ofertados por meio de lances verbais, estão inclusas todas as despesas para prestação dos serviços, tais como: fornecimento de materiais e mão-de-obra qualificada, impostos, tributos, encargos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, seguros, deslocamento de pessoal, taxas, emolumentos, royalties, fretes, transportes e quaisquer outros custos ou despesas que incidam ou venham a incidir direta ou indiretamente de caráter trabalhista, tributário e previdenciário, sobre o fornecimento dos itens constantes na proposta, inclusive a

## PROIMAGEM SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA

AV. DOM LUIS, N° 906 – C 603. ALDEOTA – FORTALEZA/CE. CEP: 60.160-196

CNPJ: 27.380.663/0001-35 IM: 469033-8

FONE: (85) 99925-9927 E-mail: [aristidesneto@msn.com](mailto:aristidesneto@msn.com)



margem de lucro. Abrangendo, assim, todos os custos com materiais e serviços necessários à execução do objeto em perfeitas condições e a manutenção destas condições durante o prazo de contrato;

- b) Os serviços serão executados e entregues no município de Santa Quitéria/CE;
- c) Que os serviços constantes na proposta apresentam garantia de execução e qualidade, de acordo com a demanda da Secretaria Municipal;

Caso a nossa proposta seja aceita, comprometemo-nos:

- a) A iniciar os serviços no prazo máximo de 05 (cinco) dias corridos, contado a partir da data de recebimento da ordem de serviço.

Concordamos em manter a validade desta proposta por um período de 60 (sessenta) dias, contado a partir da data de abertura das propostas.

Até que o contrato seja assinado, esta proposta constituirá um compromisso de nossa parte, observada as condições do Edital.

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

Fortaleza/CE, 06 de janeiro de 2020.

Aristides Memória Taumaturgo Neto – Sócio Administrador

CPF: 002.957.063-84

RG nº 98002249074 SSPDS CE

# PROIMAGEM SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA

AV. DOM LUIS, Nº 906 - C 603. ALDEOTA - FORTALEZA/CE. CEP: 60.160-196

CNPJ: 27.380.663/0001-35 IM: 469033-8

FONE: (85) 99925-9927 E-mail: [aristidesneto@msn.com](mailto:aristidesneto@msn.com)



AO

PREGOEIRO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA QUITÉRIA

REF. PREGÃO PRESENCIAL Nº 10/2019 - FMS

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM E OUTROS, PARA ATENDIMENTO AOS USUÁRIOS DO SUS, NO MUNICÍPIO DE SANTA QUITÉRIA.

ABERTURA: dia 07 de janeiro de 2020 às 09h00min.

## PLANILHA DE PREÇOS PROPOSTOS

ITEM	SERVIÇOS - ESPECIFICAÇÕES	UND	QUANT. TOTAL	PREÇO UNIT. (R\$)	EXTENSO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL (R\$)	EXTENSO TOTAL
8	TOMOGRAFICA COMPUTADORIZADA ABDOMEM SUPERIOR E INFERIOR	Unid.	40	R\$ 450,00	quatrocentos e cinquenta reais	18.000,00	dezoito mil reais
9	TOMOGRAFICA COMPUTADORIZADA DE COLUNA	Unid.	40	R\$ 350,00	trezentos e cinquenta reais	14.000,00	quatorze mil reais
10	TOMOGRAFICA COMPUTADORIZADA DE FACE/SEIOS DA FACE/ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULARES	Unid.	10	R\$ 350,00	trezentos e cinquenta reais	3.500,00	três mil e quinhentos reais
11	TOMOGRAFICA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL	Unid.	36	R\$ 350,00	trezentos e cinquenta reais	12.600,00	doze mil e seiscentos reais
12	TOMOGRAFICA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA	Unid.	36	R\$ 350,00	trezentos e cinquenta reais	12.600,00	doze mil e seiscentos reais
13	TOMOGRAFICA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	Unid.	30	R\$ 350,00	trezentos e cinquenta reais	10.500,00	dez mil e quinhentos reais
14	TOMOGRAFICA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO	Unid.	24	R\$ 350,00	trezentos e cinquenta reais	8.400,00	oito mil e quatrocentos reais
15	TOMOGRAFICA COMPUTADORIZADA DO TORAX	Unid.	24	R\$ 350,00	trezentos e cinquenta reais	8.400,00	oito mil e quatrocentos reais
16	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEM TOTAL	Unid.	80	R\$ 71,99	setenta e um reais e noventa e nove centavos	5.759,20	cinco mil setecentos e cinquenta e nove reais e vinte centavos
17	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEM SUPERIOR	Unid.	48	R\$ 71,99	setenta e um reais e noventa e	3.455,52	três mil quatrocentos e cinquenta e

*A* *X*

# PROIMAGEM SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA

AV. DOM LUIS, Nº 906 - C 603. ALDEOTA - FORTALEZA/CE. CEP: 60.160-196

CNPJ: 27.380.663/0001-35 IM: 469033-8

FONE: (85) 99925-9927 E-mail: [aristidesneto@msn.com](mailto:aristidesneto@msn.com)



					nove centavos		cinco-reais e cinquenta e dois centavos
18	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEM INFERIOR (PÉLVICA)	Unid.	36	R\$ 71,99	setenta e um reais e noventa e nove centavos	2.591,64	dois mil quinhentos e noventa e um reais e sessenta e quatro centavos
19	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEM TRANSVAGINAL	Unid.	60	R\$ 71,99	setenta e um reais e noventa e nove centavos	4.319,40	quatro mil trezentos e dezenove reais e quarenta centavos
20	ULTRASSONOGRAFIA DE MAMA	Unid.	50	R\$ 71,99	setenta e um reais e noventa e nove centavos	3.599,50	três mil quinhentos e noventa e nove reais e cinquenta centavos
21	ULTRASSONOGRAFIA VIAS URINARIAS	Unid.	24	R\$ 71,99	setenta e um reais e noventa e nove centavos	1.727,76	um mil setecentos e vinte e sete reais e setenta e seis centavos
22	ULTRASSONOGRAFIA PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	Unid.	48	R\$ 71,99	setenta e um reais e noventa e nove centavos	3.455,52	três mil quatrocentos e cinquenta e cinco reais e cinquenta e dois centavos
23	ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	Unid.	48	R\$ 71,99	setenta e um reais e noventa e nove centavos	3.455,52	três mil quatrocentos e cinquenta e cinco reais e cinquenta e dois centavos
<b>VALOR TOTAL</b>						<b>116.364,06</b>	<b>cento e dezesseis mil trezentos e sessenta e quatro reais e seis centavos</b>

Importa a presente proposta no valor total de R\$ 116.364,06 (cento e dezesseis mil e trezentos e sessenta e quatro reais e seis centavos)

**Prazo de validade da proposta: 60 (SESSENTA) DIAS, A CONTAR DA DATA DE ABERTURA DAS**

## PROIMAGEM SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA

AV. DOM LUIS, Nº 906 – C 603. ALDEOTA – FORTALEZA/CE. CEP: 60.160-196

CNPJ: 27.380.663/0001-35 IM: 469033-8

FONE: (85) 99925-9927 E-mail: [aristidesneto@msn.com](mailto:aristidesneto@msn.com)



PROPOSTAS.

**Prazo de início dos serviços:** de até 05 (cinco) dias corridos da data de recebimento da ordem de serviços.

Fortaleza/CE, 06 de janeiro de 2020.

Aristides Memória Taumaturgo Neto – Sócio Administrador

CPF: 002.957.063-84

RG nº 98002249074 SSPDS CE