

## CARTA PROPOSTA

À

Prefeitura Municipal de Granja-Ce,

Referência: PREGÃO PRESENCIAL Nº 2019.12.12.01

Abertura: 08 de Janeiro de 2020, às 09:00 h.



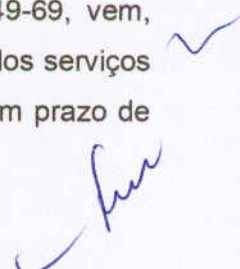
**Objeto:** Prestação de Serviços Especializados de Confecção de Prótese Dentária, através do Programa Brasil Sorridente implantado no Município de Granja/Ce.

Prezado(a) Pregoeiro(a),

A CLINICA ODONTOLÓGICA DOMINGOS OLIMPIO LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 09.606.643/0001-58, com sede na Rua Domingos Olímpio, nº 326, Bairro Centro, Sobral – CE, por intermédio do seu representante legal e sócio administrador, o Sr. Rafael Lemos Reynaldo, portador da cédula de Identidade nº 4778533 e CPF nº 042.918.349-69, vem, cordialmente, a presença de Vossa Senhoria, apresentar nossa Proposta para execução dos serviços objeto do pregão citado, pelo preço global de R\$ 104.000,00 (Cento e Quatro Mil Reais), com prazo de execução até 31 de dezembro de 2020.

Outrossim, declaramos que:

- Nos preços ofertados estão inclusas todas as despesas incidentes sobre a execução dos serviços necessários ao cumprimento integral do objeto desta licitação;
- Nos valores apresentados, estão inclusos todos os custos operacionais, bem como todos os impostos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, treinamento, lucro e quaisquer outros custos ou demais despesas que incidam ou venham a incidir direta e indiretamente sobre a execução dos serviços.
- Portanto, abrangendo, assim, todos os custos com materiais e serviços necessários à execução do objeto em perfeitas condições de uso, bem como a manutenção destas condições durante o prazo do contrato.



Vejamos a descrição sintética da proposta, contemplando todos os itens constantes do Anexo I e em conformidade com o Anexo II do edital:

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND	QNT	V. UNIT.	V. UNIT. POR EXTENSO	V. TOTAL	V. TOTAL POR EXTENSO
1.	SERVIÇO DE CONFEÇÃO DE PRÓTESE DENTÁRIA (TIPO <u>PRÓTESE TOTAL SUPERIOR</u> , <u>PRÓTESE TOTAL INFERIOR</u> , <u>PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL SUPERIOR</u> , <u>PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL INFERIOR</u> ), DO PROGRAMA BRASIL SORRIDENTE IMPLANTADO NO MUNICÍPIO, A SER REALIZADO NO LABORATÓRIO DE PRÓTESE DENTÁRIA, JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE GRANJA-CE.	UND	400	R\$ 190,00	CENTO E NOVENTA REAIS	R\$ 76.000,00	SETENTA E SEIS MIL REAIS
2.	MATERIAL DE CONSUMO ODONTOLÓGICO CLINICO PARA ATENDIMENTO ESPECIFICO UNITÁRIO DE PRÓTESE TOTAL E PARCIAL REMOVÍVEL.	UND	400	R\$ 70,00	SETENTA REAIS	R\$ 28.000,00	VINTE E OITO MIL REAIS
<b>VALOR TOTAL: R\$ 104.000,00 (Cento e Quatro Mil Reais)</b>							

**VALOR TOTAL GLOBAL DA PROPOSTA: R\$ 104.000,00 (Cento e Quatro Mil Reais)**

- ✚ **Prazo de Execução dos Serviços:** Conforme os termos do Edital de PREGÃO PRESENCIAL Nº 2019.12.12.01 e seus anexos;
  - ✚ **Prazo de Entrega:** Em conformidade com os prazos e condições estabelecidas no Edital de PREGÃO PRESENCIAL Nº 2019.12.12.01 e seus anexos;
  - ✚ **Prazo de Garantia dos Serviços:** Conforme parâmetros do Edital de PREGÃO PRESENCIAL Nº 2019.12.12.01 e seus anexos;
- **Validade da Proposta:** 60 (Sessenta) dias, contados da data de apresentação da proposta.



# Clínica Domingos Olímpio



## ✓ DADOS DA LICITANTE:

**Nome Fantasia:** Clínica Domingos Olímpio

**Razão Social:** CLÍNICA ODONTOLÓGICA DOMINGOS OLÍMPIO LTDA

**CNPJ nº** 09.606.643/0001-58

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 009695

**Optante Pelo Simples Nacional desde** 01/01/2015

**Endereço Completo:** Rua Domingos Olímpio, Nº 326, Centro, Sobral-Ce;

**CEP:** 62.011-140

**FONE:** (88) 3613 - 2503

**E-mail:** clinicadomingosolimpiosobral@gmail.com

**PESSOA P/ CONTATO:** Rafael Lemos Reynaldo

**RG Nº** 4.778.533/0 - **CPF Nº** 042.918.349-69

### # DADOS BANCÁRIOS:

**Agência Sobral:** 1498.

**Conta:** 28.912-1.

**Banco Itaú**

*[Handwritten signatures in blue ink]*

A empresa **CLINICA ODONTOLÓGICA DOMINGOS OLIMPIO LTDA** declara que estão inclusas no valor cotado todas as despesas sobre o objeto licitado (custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administração, serviços, encargos sociais, trabalhistas, seguros, treinamentos, lucro e outros).

Sobral/CE, 03 de janeiro de 2020.

**Rafael Lemos Reynaldo**

**Sócio Administrador**

RG Nº 4.778.533/0 / CPF Nº 042.918.349-69

CLÍNICA ODONTOLÓGICA DOMINGOS OLÍMPIO LTDA

CNPJ nº 09.606.643/0001-58

*[Handwritten signature in blue ink]*

Reconheço a(s) Firma(s) de Rafael Lemos Reynaldo

Por autenticidade e por semelhança. Dou Fé. da verdade.

Em Testemunho

06 JAN. 2020

Sobral - CE

ANTÔNIO MAURÍCIO DE CARVALHO - TARELADO  
THALES GUIMARÃES DE CASTRO - SUBSTITUTO  
MÁRIA APARECIDA DE CASTRO - ESC. SUBST.  
FÁTIMA NONATO AGUIAR - ESC. SUBST.  
FRIZIA DE LIMA - ESC. SUBST.  
UMA DO NASCIMENTO - ESC. AUT.  
COM O SELO DE AUTENTICIDADE.

SELO DE AUTENTICIDADE 2020

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO CEARÁ

GRBB 02

RECONHECIMENTO DE FIRMA

N. CP 664731

QR CODE

*[Handwritten signature in blue ink]*

*[Handwritten signature in blue ink]*

# Clínica Domingos Olímpio



À  
Prefeitura Municipal de Granja-Ce,  
Referência: PREGÃO PRESENCIAL Nº 2019.12.12.01

**Objeto:** Prestação de Serviços Especializados de Confeção de Prótese Dentária, através do Programa Brasil Sorridente implantado no Município de Granja/Ce.

## DECLARAÇÃO

A **CLÍNICA ODONTOLÓGICA DOMINGOS OLÍMPIO LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ Nº 09.606.643/0001-58, sediada à rua Domingos Olímpio, nº 326, Centro, CEP: 62.011-140, em Sobral, Estado do Ceará, por intermédio de seu sócio administrador, o Sr. Rafael Lemos Reynaldo, **DECLARA**, para os devidos fins de direito, especialmente para fins de prova em processo licitatório nº 2019.12.12.01, junto ao Município de Granja-CE, QUE TEM PLENO CONHECIMENTO DE TODOS OS PARÂMETROS E ELEMENTOS DOS SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS NO PRESENTE CERTAME LICITATÓRIO E QUE SUA PROPOSTA ATENDE INTEGRALMENTE AOS REQUISITOS CONSTANTES NESTE EDITAL E SEUS ANEXOS.

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

Sobral/CE, 03 de janeiro de 2020.

**Rafael Lemos Reynaldo**  
Sócio Administrador  
CLÍNICA ODONTOLÓGICA DOMINGOS OLÍMPIO LTDA  
CNPJ nº 09.606.643/0001-58  
(Declarante)



Reconheço a(s) Firmas(s) de Rafael Lemos Reynaldo

Por autenticidade ( ) por reprodução. Dou Fé. Em Testemunho \_\_\_\_\_ da verdade.

**03 JAN. 2020** Sobral - CE

ANTÔNIO MAURÍCIO DE CARVALHO - TABELIAO  
 THALES GUIMARÃES DE CARVALHO - SUBSTITUTO  
 MARIA APARECIDA DE CASTRO - ESC. SUBST.  
 RAIMUNDO MONATO ALVES - ESC. SUBST.  
 LARIZA MELO DE SOUSA - ESC. SUBST.  
 MARIA DE FÁTIMA LIMA DO NASCIMENTO - ESC. AUT.  
VALIDO(A) SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE.





## LABORATÓRIO DE PRÓTESE DENTÁRIA PARENTE E GALVÃO

### Proposta de Preços

Granja, 07 de Janeiro de 2020.

PREFEITURA MUNICIPAL DE GRANJA-CE

REF. PREGÃO PRESENCIAL NÚMERO 2019.12.12.01

OBJETO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE CONFEÇÃO DE PRÓTESE DENTÁRIA, ATRAVÉS DO PROGRAMA BRASIL SORRIDENTE IMPLANTADO NO MUNICÍPIO DE GRANJA-CE.

DATA DE ABERTURA: 08/01/2020

Apresentamos a V.Sas nossa proposta para execução dos serviços objeto do pregão citado, pelo preço global de R\$ 106.000,00 (CENTO E SEIS MIL REAIS), com prazo de execução até 31 de Dezembro de 2020, para os serviços.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	VR.UNITÁRIO	VR TOTAL
1.	SERVIÇO DE CONFEÇÃO DE PRÓTESE DENTÁRIA (TIPO PRÓTESE TOTAL SUPERIOR, PRÓTESE TOTAL INFERIOR, PRÓTESE PARCIAL REMOVIVEL SUPERIOR, PRÓTESE PARCIAL REMOVIVEL INFERIOR), DO PROGRAMA BRASIL SORRIDENTE IMPLANTADO NO MUNICÍPIO, A SER REALIZADO NO LABORATÓRIO DE PRÓTESE DENTÁRIA, JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE GRANJA/CE.	UNID.	400	R\$ 225,00 (Duzentos e Vinte e Cinco reais)	R\$ 90.000,00 (Noventa mil reais)
2.	MATERIAL DE CONSUMO ODONTOLÓGICO CLÍNICO PARA ATENDIMENTO ESPECIFICO UNITÁRIO DE PRÓTESE TOTAL E PARCIAL REMOVÍVEL	UNID.	400	R\$ 40,00 (Quarenta reais)	R\$ 16.000,00 (Dezesseis mil reais)

VALOR TOTAL GLOBAL DA PROPOSTA R\$ 106.000,00 (CENTO E SEIS MIL REAIS)

Proponente: Laboratório de Prótese Dentária Parente e Galvão LTDA

Endereço: Rua Pessoa Anta N° 534, SL 04 – interior SL 20/21, Centro, Granja – CE.  
CEP: 62.430-000

LABORATÓRIO DE PRÓTESE DENTÁRIA PARENTE E GALVÃO LTDA., pessoa jurídica inscrita no CNPJ sob o nº 32.174.662/0001-74, sediada à Rua Pessoa Anta, nº 532 Shopping Plaza, Sala 4-Interior SL 20/21, Centro, Granja-CE, CEP: 62.430-000. Telefones: (88) 98141-4317 e (88) 99930-9984.



Telefone: (88) 98141-4317

CNPJ: 32.174.662/0001-74

Pessoa para contato: Thales Fernando Galvão

A empresa LABORATÓRIO DE PRÓTESE DENTÁRIA PARENTE E GALVÃO LTDA declara que estão inclusas no valor cotado todas as despesas sobre o objeto licitado (custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administração, serviços, encargos sociais, trabalhistas, seguros, treinamentos, lucro e outros)

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias, a contar da data de abertura (08/01/2020).



Granja-CE, 07 de Janeiro de 2020.

*Thales F. Galvão*

LABORATÓRIO DE PRÓTESE DENTÁRIA PARENTE E GALVÃO LTDA

Thales Fernando Galvão

CPF: 074.190.436-55

CNPJ: 32.174.662/0001-74



LABORATÓRIO DE PRÓTESE DENTÁRIA PARENTE E GALVÃO LTDA., pessoa jurídica inscrita no CNPJ sob o nº 32.174.662/0001-74, sediada à Rua Pessoa Anta, nº 532, Shopping Plaza, Sala 4-Interior SL 20/21, Centro, Granja-CE, CEP: 62.430-000. Telefones: (88) 98141-4317 e (88) 99930-9984.



## DECLARAÇÃO II



LABORATÓRIO DE PRÓTESE DENTÁRIA PARENTE E GALVÃO LTDA., pessoa jurídica inscrita no CNPJ sob o nº 32.174.662/0001-74, sediada à Rua Pessoa Anta, nº 532, Shopping Plaza, Sala 4-Interior SL 20/21, Centro, Granja-CE, CEP: 62.430-000, representada pelo titular THALES FERNANDO GALVÃO, brasileiro, dentista, inscrito no CPF sob o nº 074.190.436-55 e portador do RG nº 13.849.173 SSP/MG, DECLARA, para os devidos fins de direito, especialmente para fins de prova em processo licitatório nº 2019.12.12.01, junto ao MUNICÍPIO DE GRANJA-CE, que, tem pleno conhecimento de todos os parâmetros e elementos dos serviços a serem prestados no presente certame licitatório e que sua proposta atende integralmente aos requisitos constantes neste edital.

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



Granja (CE), 30 de Dezembro de 2019.

*Thales F. Galvão*

DECLARANTE

<b>SELO DE AUTENTICIDADE</b> TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO CEARÁ BNYY 02 RECONHECIMENTO DE FIRMA N. CP 157319	<b>CARTÓRIO LÊDA ANGELOTTI OFFICIN</b> Rua Pessoa Anta, 415 - Centro Granja - Ceará Fone: (88) 3624-1180	Reconheço por autenticidade a letra e firma de <i>Thales Fernando Galvão</i>
		O referido é verdade, Dou Fé. Granja - CE, 07 de JAN 2020 <i>Lêda Maria</i>
Lêda Maria Angelim Frota - TITULAR Maria do Livramento Frota Angelim - SUBSTITUTA José Arleiro Frota Dias - SUBSTITUTO VÁLIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE		

*[Handwritten signatures and scribbles]*