



DESCRIPTIVO DA PROPOSTA DE PREÇOS

PREGÃO ELETRÔNICO N° 60 Ano: 2021

A - DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇO

| | | |
|---|------------------------|--------------------------------|
| Prestador de serviço: MAXI CLINIC CLINICA DE CONSULTAS LTDA CNPJ: 26.626.773/0001-71 Inscrição Estadual: Isenta Endereço: Salvador André de Faria 109 Bairro: Santa Maria CEP: 83.560-000 Cidade: Itaperuçu UF: Pr Telefone: 41 3603-1090 e-mail: atendimento@maxisaude.com | | |
| Banco: Brasil | Agência: 1433-8 | Conta-corrente: 59367-2 |

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS para a contratação de empresa para prestação de serviços de emissão de Laudos Radiológicos (Raio X), Laudos de Mamografia E Laudos de Densitometria Óssea, destinados ao ambulatório em anexo ao Hospital Nossa Senhora da Imaculada Conceição, situado à Rua Floriano Peixoto nº 151, Município de Nova Trento/SC, conforme especificações constantes no Anexo I.

1. Especificações técnicas:

| Item | Unidade/ Serviço | Descrição | Qtidade/ Ano | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
|--|------------------|--|--------------|----------------------|-------------------|
| 1 | Laudo | Registro de Preços para a prestação de serviço de emissão de Laudos Radiológicos (Raio X). | 4.000 | R\$ 4,91 | R\$19.640,00 |
| 2 | Laudo | Registro de Preços para a prestação de serviço de emissão de Laudos de Mamografia. | 4.000 | R\$ 12,33 | R\$49.320,00 |
| 3 | Laudo | Registro de Preços para a prestação de serviço de emissão de Laudos de Densitometria Óssea | 2.000 | R\$ 14,51 | R\$29.020,00 |
| Noventa e sete mil novecentos e oitenta reais | | | | | 97.980,00 |

2.A validade da proposta é de 60 (sessenta) dias.

3.A empresa vencedora é responsável pela qualidade do serviço contratado, inclusive, durante o período de garantia. O Contratado deverá reparar, corrigir ou refazer, às suas expensas, no total ou em parte, os serviços em que se verificarem vícios, defeitos ou incorreções resultantes de sua execução ou dos materiais utilizados.

4. Os preços cotados contemplam todos os custos diretos, indiretos e despesas que compõem a prestação de serviços, tais como as despesas com impostos, taxas e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no Contrato.

5. Quando for o caso, os preços cotados contemplam o custo do fornecimento de materiais

MAXI CLINIC CLINICA DE CONSULTAS LTDA
CNPJ nº 26.626.773/0001-71
Rua Salvador André de Faria, 109, Itaperuçu/Pr
E-mail: atendimento@maxisaude.com
Fone: 41 3603-1090



inerentes ao serviço e os demais relacionados ao objeto, conforme definido no Termo de Referência.

6. O arrematante atesta o atendimento das exigências técnicas conforme Anexo I do Edital.

7. Declaramos de que nos preços propostos encontra-se incluídos todos os tributos, frete, impostos de qualquer natureza, encargos sociais e quaisquer outros ônus que porventura possam recair sobre o fornecimento do objeto da presente licitação.

8. Todas e demais condições conforme edital e anexos

Demais condições: Todas conforme edital e anexos

Itaperuçu, 26 de outubro de 2021.