



PROPOSTA DE PREÇOS

PREGÃO ELETRONICO 056/2023
PROCESSO LICITATÓRIO 089/2023
PREFEITURA DE NOVA TRENTO

CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM CAMBORIU LTDA, inscrita sob o CNPJ 35.688.028/0001-48, com sede em AV. SANTA CATARINA, 1211, SALA 02 E 03, TABULEIRO, CAMBORIÚ - SC, neste ato representada por sua sócia administradora PATRÍCIA HUTH, inscrita sob o RG 3075097331 e CPF: 000.377.270-52, apresenta sua proposta de preços:

LOTE I				
ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Serviço de emissão de Laudos de Mamografia.	4000	R\$ 30,66	R\$ 122.640,00
2	Serviço de emissão de Laudos de Raio x.	8000	R\$ 17,00	R\$ 136.000,00
3	Serviço de emissão de Laudos de Densitometria.	250	R\$ 37,33	R\$ 9.332,50
VALOR TOTAL: DUZENTOS E SESENTA E SETE MIL NOVECENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E CONQUENTA CENTAVOS				R\$ 267.972,50

Declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no Edital e seus Anexos, bem como aceitamos todas as obrigações e responsabilidades especificadas.

Declaramos que nos preços cotados estão incluídas todas as despesas que, direta ou indiretamente, fazem parte do presente objeto, tais como gastos da empresa com suporte técnico e administrativo, encargos trabalhistas, impostos, seguros, taxas, ou quaisquer outros que possam incidir sobre gastos da empresa, sem quaisquer acréscimos em virtude de expectativa inflacionária e deduzidos os descontos eventualmente concedidos.

Caso nos seja adjudicado o objeto da licitação, comprometemo-nos em assinar o Contrato no prazo determinado no documento de convocação

Validade da Proposta: 60 dias

Prazo de Execução dos Serviços: Conforme edital

Prazo de Pagamento: Conforme edital

Local Entrega/Execução: Conforme Edital





Para fins de posterior pagamento, fornecemos os seguintes dados:

Razão Social: CLINICA DE RADIOLOGIA IMAGEM CAMBORIU LTDA

CNPJ: 35.688.028/0001-48

Endereço: AV. SANTA CATARINA, 1211, SALA 02 E 03, TABULEIRO, CAMBORIU – SC CEP:88348-006

Telefone: (55) 99112-0419

E-mail: administrativo@clinicamedimagem.com

DADOS BANCÁRIOS:

Banco: Unicred - 136

Agência: 1315

Conta: 154825-5

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA PARA ASSINATURA DO CONTRATO:

Nome: PATRICIA HUTH

Endereço: AV. SANTA CATARINA, 1211, SALA 02 E 03, TABULEIRO, CAMBORIU – SC CEP:88348-006

CPF: 000.377.270-52

RG: 3075097331 SSP/RS

Cargo/Função: Sócia Administradora

E-mail: administrativo@clinicamedimagem.com

Camboriu, 21 de agosto de 2023.

PATRÍCIA HUTH

000.377.270-52

CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM CAMBORIU LTDA

35.688.028/0001-48

