

Fortaleza-CE, 19 de janeiro de 2024.

À  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAMBORIL – CE  
COMISSÃO DE LICITAÇÃOREFERENTE:  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 091/2023-PE  
DATA DE ABERTURA DAS PROPOSTAS: 19/01/2024 ÀS 13HRS00MIN**PROPOSTA COMERCIAL AJUSTADA**

Apresentamos nossa proposta para a aquisição do objeto da presente licitação Pregão, na Forma Eletrônica PE Nº 091/2023-PE, acatando todas as estipulações consignadas no respectivo Edital e seus anexos.

**IDENTIFICAÇÃO DO LICITANTE:****RAZÃO SOCIAL:** Medlife Comércio e Serviços de Equipamentos Hospitalares Ltda – ME  
**CNPJ:** 04.331.316/0001-17 - **INSCRIÇÃO ESTADUAL:** 06.679.385-8  
**ENDEREÇO:** Av. Barão de Studart, 1421A - Aldeota - Fortaleza – CE – **CEP:** 60120-001  
**TELEFONE/FAX:** (85) 3217-2172 / (85) 3253-4277 – **CELULAR:** (85) 98790-8850  
**E-MAIL PARA ENVIO DE CONTRATOS E ATAS:** [marilene@medlifece.com.br](mailto:marilene@medlifece.com.br)**REPRESENTANTE LEGAL:** Luis Carlos de Carvalho Pontes – **CARGO:** Sócio-Proprietário  
**NACIONALIDADE:** Brasileiro - **ESTADO CIVIL:** Casado - **PROFISSÃO:** Empresário  
**CARTEIRA DE IDENTIDADE:** 92002272735 SSP-CE - **CPF:** 174.416.333-20  
**END. DOMICÍLIO:** Rua General Tertuliano Potiguara, nº 158, Apto 1402 - Aldeota – Fortaleza/CE  
**CEP:** 60135-280  
**TELEFONE:** (85) 3217-2172 / (85) 3253-4277 - **CELULAR:** (85) 99955-9490  
**E-MAIL:** [luis@medlifece.com.br](mailto:luis@medlifece.com.br)**DADOS BANCÁRIOS:** BANCO BRADESCO - AG: 3238-7 - C/C: 090227-6  
Medlife Comércio e Serviços de Equipamentos Hospitalares Ltda. - **CNPJ:** 04.331.316/0001-17**OBJETO:** AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS LABORATORIAIS DESTINADOS AO HOSPITAL REGIONAL, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE TAMBORIL,, CONFORME CONDIÇÕES, QUANTIDADES E EXIGÊNCIAS ESTABELECIDAS NO EDITAL.**PLANILHA DE PREÇOS: ITEM OFERTADO: ITEM 02**

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	MARCA	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
02	ANALISADOR ELETROLITOS AUTOMATIZADO.  REALIZA LEITURAS DE ELETRÓLITOS, SÓDIO, POTÁSSIO, CÁLCIO, CLORO. PRINCÍPIO. DOSAGEM DIRETA. SANGUE TOTAL, PLASMA, SORO, URINA DILUIDA OU SOLUÇÃO AQUOSA.  MODELO EasyLyte EXPAND MARCA: KOVALENT FABRICANTE: MEDICA CORPORATION REGISTRO ANVISA.: 80115310252  GARANTIA: 12 (doze) meses.	Unidade	KOVALENT	01	R\$ 45.000,00	R\$ 45.000,00
<b>VALOR GLOBAL: R\$ 45.000,00 (Quarenta e cinco mil reais)</b>						

**VALOR GLOBAL DA PROPOSTA: R\$ 45.000,00 (Quarenta e cinco mil reais)****MEDLIFE COMÉRCIO E SERVIÇOS DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - ME**  
Av. Barão de Studart, 1421A - Aldeota - Fortaleza – CE – CEP: 60120-001  
CNPJ: 04.331.316/0001-17 - IE: 06.679385-8  
Fone: (85) 3217-2172 / 3253-4277 – E-mail: [marilene@medlifece.com.br](mailto:marilene@medlifece.com.br)

**DECLARAMOS** que no preço cotado já estão incluídas eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais, assim como despesas com transportes e deslocamentos, fretes, seguros e outras quaisquer que incidam sobre a contratação de fornecimento do item cotado.

**DECLARAMOS**, sob as penas da lei, para todos os fins de direito a que se possa prestar, especialmente para fins de prova em processo licitatório, junto ao MUNICÍPIO DE TAMBORIL, Estado do Ceará, que temos pleno conhecimento e aceitação dos termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação, que atendemos às exigências de habilitação e que cumprimos todas as obrigações contidas no Edital e seus Anexos.

**CONDIÇÕES GERAIS:**

**PAGAMENTO:** Conforme Edital e seus Anexos. BANCO BRADESCO - AG: 3238-7 - C/C: 090227-6

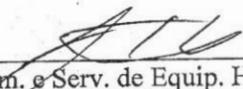
**LOCAL E PRAZO DE ENTREGA:** Até 20 (vinte) dias úteis, de acordo com o especificado no Edital.

**GARANTIA DO PRODUTO:** 12 (doze) meses, a partir do recebimento definitivo, conforme Edital.

**VALIDADE DA PROPOSTA:** 60 (sessenta) dias contados a partir da data da sessão pública do Pregão.

**ASSISTÊNCIA TÉCNICA** gratuita durante a garantia. Será prestada pela Medlife Comércio e Serviços de Equipamentos Hospitalares Ltda. – ME

Fortaleza-CE, 19 de janeiro de 2024.

  
Medlife Com. e Serv. de Equip. Hospitalares Ltda.  
Luís Carlos de Carvalho Pontes  
Sócio-Proprietário  
RG: 92002272735 SSP/CE  
CPF: 174.416.333-20

**MEDLIFE COMÉRCIO E SERVIÇOS DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - ME**  
Av. Barão de Studart, 1421A - Aldeota - Fortaleza – CE – CEP: 60120-001  
CNPJ: 04.331.316/0001-17 - IE: 06.679385-8  
Fone: (85) 3217-2172 / 3253-4277 - E-mail: [marilene@medlifece.com.br](mailto:marilene@medlifece.com.br)

## Consultas

ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária



Detalhes do Produto	
Nome da Empresa	KOVALENT DO BRASIL LTDA
CNPJ	04.842.199/0001-56
Autorização	8.01.153-1
Produto	EasyLyte EXPAND

Modelo Produto Médico
Easylyte Expand

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	MN-015 - REV03 - 08-2020 - EASYLYTE EXPAND.pdf	2454809214 - 24/06/2021 18:35:43

Nome Técnico	Instrumento para análise de gases sanguíneos, íons ou pH
Registro	80115310252
Processo	25351688886201898
Fabricante Legal	MEDICA CORPORATION
Classificação de Risco	II - Classe II: produtos de médio risco ao indivíduo e ou baixo risco à saúde pública
Vencimento do Registro	VIGENTE
Situação	[sem dados cadastrados]
Data de Publicação	[sem dados cadastrados]