



**LABORATÓRIO DE
PRÓTESE DENTÁRIA
PARENTE E GALVÃO**

DADOS DO PARTICIPANTE			
<u>NOME / RAZÃO SOCIAL</u> Laboratório de Prótese Dentária Parente e Galvão LTDA	CNPJ: 32.174.662/0001-74	Tel. Fax: +55 (85) 98885-8887 E-mail: labor.protese.parenteegalvao@outlook.com	Cidade/UF: Granja/CE
<u>ENDEREÇO</u> Travessa Vereador Inácio Barcelos, Loja 7, nº 681, CEP 62.430-000, Granja/CE			
Responsável Legal: THALES FERNANDO GALVÃO	CPF: 074.190.436-55,	Dados Bancários: Laboratório de Prótese Dentária Parente e Galvão LTDA Banco do Nordeste Agência: 105 Conta Corrente: 047597-1	
INFORMAÇÕES DA LICITAÇÃO			
Nome da Instituição: PREFEITURA MUNICIPAL DE TAMBORIL/CE			
Processo Administrativo nº: 2024.04.15.001		TAMBORIL	CE
CREDENCIAMENTO - Nº 001/2024 - CHP			

À PREFEITURA MUNICIPAL DE TAMBORIL/CE

CREDENCIAMENTO Nº 001/2024 - CHP

Objeto: CREDENCIAMENTO PARA CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS TERCEIRIZADOS PARA CONFECÇÃO DE PRÓTESES DENTÁRIAS TOTAIS E/OU PARCIAIS REMOVÍVEIS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE TAMBORIL-CE.





**LABORATÓRIO DE
PRÓTESE DENTÁRIA
PARENTE E GALVÃO**

Prezados Senhores,

Apresentamos a V.S.^a, nossa proposta de preços para o fornecimento dos produtos abaixo relacionados, nos termos do Edital e Anexos.

Nº	ESPECIFICAÇÃO	Unidade	Quantidade Total	Valor Unitário	Valor Total
1	PRÓTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVÍVEL INFERIOR - CONFECCIONADA COM RESINA ACRÍLICA TERMOPOLIMERIZÁVEL E COM DENTES ACRÍLICOS.	UND	50	R\$402,73	R\$20.136,50
2	PRÓTESE PARCIAL MAXILAR REMOVÍVEL SUPERIOR - CONFECCIONADA COM RESINA ACRÍLICA TERMOPOLIMERIZÁVEL E COM DENTES ACRÍLICOS.	UND	50	R\$396,13	R\$19.806,50
3	PRÓTESE TOTAL MAXILAR REMOVÍVEL SUPERIOR - CONFECCIONADA COM RESINA ACRÍLICA TERMOPOLIMERIZÁVEL ROSA E PALATO INCOLOR COM LÍQUIDO ACRÍLICO TERMOPOLIMERIZÁVEL E COM DENTES ACRÍLICOS.	UND	114	R\$497,78	R\$56.746,92
4	PRÓTESE TOTAL MANDIBULAR REMOVÍVEL INFERIOR - CONFECCIONADA COM RESINA ACRÍLICA TERMOPOLIMERIZÁVEL ROSA COM LÍQUIDO ACRÍLICO E COM DENTES ACRÍLICOS.	UND	144	R\$348,55	R\$50.191,20
Valor Total	R\$146.881,12				
Valor Total por extenso	Cento e quarenta e seis mil, oitocentos e oitenta e um reais e doze centavos				

Handwritten signature

Handwritten mark

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARA
228



**LABORATÓRIO DE
PRÓTESE DENTÁRIA**
PARENTE E GALVÃO

Validade da proposta: 60 (sessenta) dias.

O licitante declara que, nos valores apresentados acima, estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos, demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado, inclusive a margem de lucro.

Prazo de entrega: conforme Termo de Referência - é de 20 (vinte) dias corridos, contados da expedição da autorização de fornecimento, de acordo com os atendimentos demandados pela Secretaria de Saúde.

Declaro de que o proponente cumpre plenamente os requisitos de habilitação e que sua Proposta de Adesão está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório.

06 de maio de 2024.

gov.br

Documento assinado digitalmente
THALES FERNANDO GALVAO
Data: 06/05/2024 18:28:19-0300
Verifique em <https://validar.itl.gov.br>

Thales Fernando Galvão
Representante Legal

