



**AO ÓRGÃO  
GOVERNO MUNICIPAL DE URUOCA/CE  
PREGÃO ELETRONICO Nº 0191503.23  
PORTAL: BLL  
DATA/HORA: 02/10/2023 AS 14H30**



### PROPOSTA COMERCIAL

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT	MARCA / MODELO	VLR UNIT	VLR TT
33	Nebulizador: tipo: ultrassônico, modelo: de mesa, ajuste: com interruptor liga/desliga, material: compressor c/ gabinete plástico, componentes/ no mínimo: máscara extensor, frasco graduado. <b>Anvisa: 81596329021.</b>	10	MULTILASER/ HC267	R\$ 175,65	R\$ 1.756,50
37	Oxímetro de Dedo, faixa medição saturação 10 a 100, faixa medição pulso cerca de 20 a 250 bpm, autonomia sistema cerca 24h, alimentação pilha, acessórios com sensor. <b>Anvisa: 10317700023</b>	20	CHOICE	R\$ 79,93	R\$ 1.598,60
					<b>3.355,10</b>

(TRES MIL TREZENTOS E CINQUENTA E CINCO E DEZ CENTZVOS)

**FATURAMENTO MÍNIMO R\$ 1.000,00 (UM MIL REAIS)**

#### CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

VALIDADE PROPOSTA: 60 (sessenta) dias, a contar da entrega da proposta.

PRAZO DE ENTREGA: 15 (quinze) dias, após recebimento do empenho.

#### DECLARAÇÕES DE PROPOSTA

Declaramos que no (s) preço (s) praticado (s), estão incluídas todas as despesas diretas e indiretas, sobre o objeto licitado até a entrega definitiva a CONTRATANTE;  
Declaramos que aceitamos e concordamos com todos os termos do edital;  
Declaramos que nos preços cotados estão inclusas todas as despesas de qualquer natureza, incidentes sobre o objeto desta licitação;  
Declaramos a prestação de serviço de garantia do produto (equipamento) por, no mínimo, 01 ano após o início de seu funcionamento e seus acessórios por 90 (noventa) dias. A garantia cobrirá somente defeitos de fabricação, caso o defeito seja decorrente de mau uso não se aplicará à garantia.

#### REPRESENTANTE PARA ASSINATURA

**JOSIE MARINA DOS SANTOS** – Sócia Administradora  
CPF nº 036.997.159-06, RG nº 4617237-8, órgão expedidor SSP – SC  
E-mail: adm@cirurgicaceron.com.br / vendas02@cirurgicaceron.com.br  
Contato: 3342-0121  
Contato do setor Comercial: (48) 9 9191-6642 (Whatsapp)



CIRÚRGICA CERON EQUIPAMENTOS  
HOSPITALARES E VETERINARIOS LTDA - ME  
CNPJ 18.258.209/0001-15



cobrirá somente defeitos de fabricação, caso o defeito seja decorrente de mau uso não se aplicará à garantia.

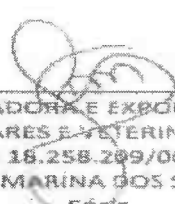
**REPRESENTANTE PARA ASSINATURA**

**JOSIE MARINA DOS SANTOS** – Sócia Administradora  
CPF nº 036.997.159-06, RG nº 4617237-8, órgão expedidor SSP – SC  
E-mail: adm@cirurgicaceron.com.br / vendas02@cirurgicaceron.com.br  
Contato: 3342-0121  
Contato do setor Comercial: (48) 9 9191-6642 (Whatsapp)

**DADOS BANCÁRIOS**

TITULAR: CIRÚRGICA CERON  
Banco do Brasil, AG:2383-3 CC: 29739-9  
Caixa Econômica, AG: 3525 OP.003 CC: 00000729-0  
CRESOL BANCO (133 CCONFESOL) AG: 1075 CC: 33283-6

Palhoça/SC, 03 DE SETEMBRO DE 2023.

  
CIRURGICA CERON IMPORTADORA E EXPORTADORA DE EQUIPAMENTOS  
HOSPITALARES E VETERINARIOS LTDA  
CNPJ 18.258.209/0001-15  
JOSIE MARINA DOS SANTOS  
Sócia  
RG 4617237 SSP/SC CPF 036.997.159-06