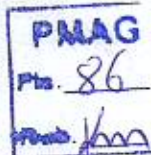




SAMARITANO

Medicina do Trabalho

W José de Barros
CNPJ: 36.955.458/0001-41
Rua 24 de Fevereiro, 60 Centro
Alto Araguaia - Mato Grosso
Fone: 66 3481-1880
E mail: hbsamaritano2004@yahoo.com.br



PROPOSTA DE PREÇOS PARA EMPRESAS

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 016/2020 – PROCESSO LICITATÓRIO Nº 093/2020

IDENTIFICAÇÃO DA PROPONENTE

Nome de Fantasia: SAMARITANO MEDICINA DO TRABALHO	
Razão Social: W JOSE DE BARROS - ME	
CNPJ: 36.955.458/0001-41 Insc. Est: ISENTA	Optante pelo SIMPLES? (Não) Campo Obrigatório
Endereço: RUA 24 DE FEVEREIRO, Nº 60	
Bairro: BOIADEIRO	Cidade: ALTO ARAGUAIA - MT
CEP: 78.780-000	E-MAIL: hbsamaritano2004@yahoo.com.br
Telefone: (66) 3481 1880	Fax: (66) 3481 1880
Banco: BRASIL	Conta Bancária: 11.175-9
Nome e nº da Agência: 0512-6	

Item	Qtd	Uni	Cod. TCE	Cód.	Descrição do produto	Valor unitário	Valor total
1	200	UN			SERVICO DE EXAME - DO TIPO ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL	R\$ 121,25	R\$ 24.250,00
2	100	UN			SERVICO DE EXAME - DO TIPO ULTRASSONOGRAMA PÉLVICA	R\$ 121,25	R\$ 12.125,00
3	400	UN			SERVICO DE EXAME - DO TIPO ULTRASSONOGRAMA OBSTÉTRICA	R\$ 117,50	R\$ 47.000,00
4	160	UN			SERVICO DE EXAME - DO TIPO ULTRASSONOGRAMA ABDOMEN TOTAL	R\$ 177,50	R\$ 28.400,00
5	80	UN			SERVICO DE EXAME - DO TIPO ULTRASSONOGRAMA PROSTATA	R\$ 131,25	R\$ 10.500,00
6	150	UN			SERVICO DE EXAME - DO TIPO ULTRASSONOGRAMA ARTICULAÇÕES	R\$ 121,25	R\$ 18.187,50
7	100	UN			SERVICO DE EXAME - DO TIPO ULTRASSONOGRAMA MAMARIA	R\$ 126,25	R\$ 12.625,00
8	50	UN			SERVICO DE EXAME - DO TIPO ULTRASSONOGRAMA BOLSA ESCROTAL	R\$ 123,75	R\$ 6.187,50
9	60	UN			SERVICO DE EXAME - DO TIPO ULTRASSONOGRAMA TIREOIDE	R\$ 126,25	R\$ 7.575,00

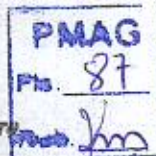
[Handwritten signature]



SAMARITANO

Medicina do Trabalho

W José de Barros
CNPJ: 36.955.458/0001-41
Rua 24 de Fevereiro, 60 Centro
Alto Araguaia - Mato Grosso
Fone: 66 3481-1880
E mail: hbsamaritano2004@yahoo.com.br



10	160	UN		SERVICO DE EXAME - DO TIPO ULTRASSONOGRRAFIA ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 128,75	R\$ 20.600,00
11	120	UN		SERVICO DE EXAME - DO TIPO ULTRASSONOGRRAFIA RINS E APARELHO URINÁRIO	R\$ 122,50	R\$ 14.700,00
12	40	UN		SERVICO DE EXAME - DO TIPO ULTRASSONOGRRAFIA DOPLER DAS CARÓTIDAS	R\$ 266,66	R\$ 10.666,40
13	40	UN		SERVICO DE EXAME - DO TIPO ULTRASSONOGRRAFIA DOPLER ARTERIAL	R\$ 266,66	R\$ 10.666,40
14	40	UN		SERVICO DE EXAME - DO TIPO ULTRASSONOGRRAFIA DOPLER VENOSO	R\$ 268,33	R\$ 10.733,20
15	25	UN		SERVICO DE EXAME - DO TIPO ULTRASSONOGRRAFIA PÉLVICA - URGENCIA/EMERGENCIA	R\$ 170,00	R\$ 4.250,00
16	50	UN		SERVICO DE EXAME - DO TIPO ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA - URGENCIA/EMERGENCIA	R\$ 157,36	R\$ 7.868,00
17	50	UN		SERVICO DE EXAME - DO TIPO ULTRASSONOGRRAFIA ABDOMEN TOTAL - URGENCIA/EMERGENCIA	R\$ 219,00	R\$ 10.950,00
18	25	UN		SERVICO DE EXAME - DO TIPO ULTRASSONOGRRAFIA ABDOMEN SUPERIOR - URGENCIA/EMERGENCIA	R\$ 172,00	R\$ 4.300,00
19	50	UN		SERVICO DE EXAME - DO TIPO ULTRASSONOGRRAFIA RINS E APARELHO URINÁRIO - URGENCIA/EMERGENCIA	R\$ 170,00	R\$ 8.500,00
20	25	UN		SERVICO DE EXAME - DO TIPO ULTRASSONOGRRAFIA BOLSA ESCROTAL - URGENCIA/EMERGENCIA	R\$ 157,50	R\$ 3.937,50
TOTAL GERAL						R\$ 274.021,50

Declaro que estão inclusas no valor orçado todas as despesas com mão de obra e, bem como, todos os tributos e encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciários e comerciais e, ainda, todos gastos com transporte e entregas do objeto.

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias.

Prazo de entrega e Pagamento: Conforme Edital e Anexo IV.

Observações:

IMPORTANTE:

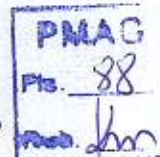
Obs 1.: Na apresentação da proposta a empresa deverá declarar a marca fabricante dos



SAMARITANO

Medicina do Trabalho

W José de Barros
CNPJ: 36.955.458/0001-41
Rua 24 de Fevereiro, 60 Centro
Alto Araguaia - Mato Grosso
Fone: 66 3481-1880
E mail: hbsamaritano2004@yahoo.com.br



materiais/equipamentos em cada item da proposta, sob pena de desclassificação.

Obs 2.: Serão desclassificadas as propostas que apresentarem cotações contendo preços excessivos, simbólicos, de valor zero ou inexequíveis, na forma da legislação em vigor, ou ainda, que ofereçam preços ou vantagens baseadas nas ofertas dos demais licitantes.

Obs 3: Na apresentação da Proposta (Plataforma BLL Compras) não poderá haver nenhuma identificação da empresa licitante, sob pena de desclassificação;

Obs 4: É obrigatória a inclusão da proposta eletrônica que será feito exclusivamente através do site www.bllcompras.org.br até o dia e horário previstos neste Edital.

Obs 5 :O Licitante vencedor deverá enviar prospecto do produto, por e-mail no endereço licitacaoag2017-2020@hotmail.com, até 04 horas após declarado vencedor.

Alto Araguaia, Estado de Mato Grosso, aos 14 dias do mês de julho do ano de 2020.

Wilson José de Barros
W JOSE DE BARROS - ME
CNPJ nº 36.955.458/0001-41
WILSON JOSÉ DE BARROS
Representante legal
CPF: 079.391.831-68

36.955.458/0001-41
Samaritano Medicina do Trabalho
W. José de Barros
Rua 24 de Fevereiro,
Fone: (66) 3481-1880
Cep: 78.780-000
Alto Araguaia MT

Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.



SAMARITANO
Medicina do Trabalho

W José de Barros
CNPJ: 36.955.458/0001-41
Rua 24 de Fevereiro, 60 Centro
Alto Araguaia - Mato Grosso
Fone: 66 3481-1880
E mail: hbsamaritano2004@yahoo.com.br



ANEXO XI - FICHA CADASTRAL

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 016/2020
PROCESSO LICITATÓRIO Nº 093/2020

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIAS, DISPONDO DE APARELHAGEM E INSUMOS PRÓPRIOS, A FIM DE ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NO MUNICÍPIO DE ALTO GARÇAS, de acordo com este Termo de Referência e demais condições estabelecidas no Edital e seus anexos.

1. DADOS DA EMPRESA

Razão Social: W JOSE DE BARROS - ME	
Nome Fantasia: SAMARITANO MEDICINA DO TRABALHO	
CNPJ: 36.955.458/0001-41	Inscrição Estadual: ISENTA
Inscrição Municipal: 20.383	Optante pelo Simples: () SIM (X) NÃO
Endereço Completo: RUA 24 DE FEVEREIRO Nº 60, BAIRRO BOIADEIRO	
CEP: 78.780-000	Cidade/Estado: ALTO ARAGUAIA-MT
Telefones (informar pelo menos 2 telefones para contato): (66) 3481 1880 / (66) 99901 2690	E-mail: hbsamaritano2004@yahoo.com.br

2. MARQUE QUAL A CLASSIFICAÇÃO DA EMPRESA:

MICROEMPRESA (X)
EMPRESA DE PEQUENO PORTE ()
EMPREENDEDOR INDIVIDUAL ()
OUTROS (). QUAL _____

3. TIPO DA EMPRESA:

(X) INDIVIDUAL
() LTDA
() S/A
() OUTROS. QUAL _____

4. DADOS DOS SÓCIOS CONSTANTES NO CONTRATO SOCIAL: (É OBRIGATÓRIO A INFORMAÇÃO DE NO MÍNIMO 02 SÓCIOS EXCETO QUANDO FOR EMPRESA INDIVIDUAL).

NOME COMPLETO: WILSON JOSÉ DE BARROS
CPF: 079.391.831.68

DATA DO REGISTRO DO CONTRATO NA JUNTA COMERCIAL: 13/07/2020



SAMARITANO

Medicina do Trabalho

W José de Barros
CNPJ: 36.955.458/0001-41
Rua 24 de Fevereiro, 60 Centro
Alto Araguaia - Mato Grosso
Fone: 66 3481-1880
E mail: hbsamaritano2004@yahoo.com.br

PMAG
Pis. 90
Firma. Km

5. DADOS BANCÁRIOS: (É OBRIGATÓRIO QUE A CONTA ESTEJA EM NOME DA EMPRESA PARTICIPANTE)

BANCO: BRASIL

AGÊNCIA: 0512 -6

CONTA: 11.175-9

6. DADOS DO REPRESENTANTE QUE ATUARÁ NA SESSÃO:

Nome Completo: WILSON JOSÉ DE BARROS

RG: 249.950 SPC/ES

CPF: 079.391.831-68

7. DADOS DA PESSOA RESPONSÁVEL QUE ASSINARÁ O CONTRATO CASO A EMPRESA SEJA VENCEDORA:

Nome Completo: WILSON JOSÉ DE BARROS

Cargo: PROPRIETÁRIO

Estado Civil: SEPARADO JUDICIALMENTE

RG: 249.950

CPF: 079.391.831-68

Endereço Completo: RUA SEVERINO BOTELHO DE MELO Nº 780, CENTRO

Cidade/Estado: ALTO ARAGUAIA - MT CEP: 78.780-000

Telefones: (66) 99901 - 2690

E-mail: hbsamaritano2004@yahoo.com.br

Alto Araguaia, Estado de Mato Grosso, aos 14 dias do mês de julho do ano de 2020.

W José de Barros
W JOSE DE BARROS - ME
CNPJ nº 36.955.458/0001-41
WILSON JOSÉ DE BARROS
Representante legal
CPF: 079.391.831-68

36.955.458/0001-41
Samaritano Medicina do Trabalho
W. José de Barros
Rua 24 de Fevereiro,
Fone: (66) 3481-1880
Cep: 78.780-000
Alto Araguaia MT

ANEXO II – PROPOSTA DE PREÇO

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 016/2020 - PROCESSO LICITATÓRIO Nº 093/2020 IDENTIFICAÇÃO DA PROPONENTE

Nº	Especificação	Uni	Quant.	Valor Unit. máximo	Valor total máximo
1	SERVICO DE EXAME - DO TIPO ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	UN	200	121,25	24.250,00
2	SERVICO DE EXAME - DO TIPO ULTRASSONOGRRAFIA PÉLVICA	UN	100	121,25	12.125,00
3	SERVICO DE EXAME - DO TIPO ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA	UN	400	117,50	47.000,00
4	SERVICO DE EXAME - DO TIPO ULTRASSONOGRRAFIA ABDOMEN TOTAL	UN	160	177,50	28.400,00
5	SERVICO DE EXAME - DO TIPO ULTRASSONOGRRAFIA PROSTATA	UN	80	131,25	10.500,00
6	SERVICO DE EXAME - DO TIPO ULTRASSONOGRRAFIA ARTICULAÇÕES	UN	150	121,25	18.187,50
7	SERVICO DE EXAME - DO TIPO ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA	UN	100	126,25	12.625,00
8	SERVICO DE EXAME - DO TIPO ULTRASSONOGRRAFIA BOLSA ESCROTAL	UN	50	123,75	6.187,50
9	SERVICO DE EXAME - DO TIPO ULTRASSONOGRRAFIA TIREOIDE	UN	60	126,25	7.575,00
10	SERVICO DE EXAME - DO TIPO ULTRASSONOGRRAFIA ABDOMEN SUPERIOR	UN	160	128,75	20.600,00
11	SERVICO DE EXAME - DO TIPO ULTRASSONOGRRAFIA RINS E APARELHO URINÁRIO	UN	120	122,50	14.700,00
12	SERVICO DE EXAME - DO TIPO ULTRASSONOGRRAFIA DOPLER DAS CARÓTIDAS	UN	40	266,66	10.666,40
13	SERVICO DE EXAME - DO TIPO ULTRASSONOGRRAFIA DOPLER ARTERIAL	UN	40	266,66	10.666,40
14	SERVICO DE EXAME - DO TIPO ULTRASSONOGRRAFIA DOPLER VENOSO	UN	40	268,33	10.733,20
Valor total				R\$ 234.216,00	

Declaro que estão inclusas no valor orçado todas as despesas com mão de obra e, bem como, todos os tributos e encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciários e comerciais e, ainda, todos gastos com transporte e entregas do objeto.

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias.

[Handwritten signatures]

Prazo de entrega e Pagamento: Conforme Edital e Anexo IV.

Observações:

IMPORTANTE:



Obs 1.: Na apresentação da proposta a empresa deverá declarar a marca/fabricante dos materiais/equipamentos em cada item da proposta, sob pena de desclassificação.

Obs 2.: Serão desclassificadas as propostas que apresentarem cotações contendo preços excessivos, simbólicos, de valor zero ou inexequíveis, na forma da legislação em vigor, ou ainda, que ofereçam preços ou vantagens baseadas nas ofertas dos demais licitantes.

Obs 3: Na apresentação da Proposta (Plataforma BLL Compras) não poderá haver nenhuma identificação da empresa licitante, sob pena de desclassificação;

Obs 4: É obrigatória a inclusão da proposta eletrônica que será feito exclusivamente através do site www.bllcompras.org.br até o dia e horário previstos neste Edital.

Obs 5 : O Licitante vencedor deverá enviar prospecto do produto, por e-mail no endereço licitacaoag2017-2020@hotmail.com, até 04 horas após declarado vencedor.

ANEXO XI - FICHA CADASTRAL

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 016/2020
PROCESSO LICITATÓRIO Nº 093/2020

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIAS, DISPONDO DE APARELHAGEM E INSUMOS PRÓPRIOS, A FIM DE ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NO MUNICÍPIO DE ALTO GARÇAS, de acordo com este Termo de Referência e demais condições estabelecidas no Edital e seus anexos.

1. DADOS DA EMPRESA

Razão Social: CLINICA DE RADIOLOGIA PRIME DIAGNÓSTICOS LTDA - ME	
Nome Fantasia: PRIME DIAGNÓSTICO	
CNPJ: 17.905.358/0001-65	Inscrição Estadual: -----
Inscrição Municipal: 2908506	Optante pelo Simples: NÃO
Endereço Completo: Rua José Pinheiro, Quadra 31, Lote 9A, Bairro Parque Residencial Buriti	
CEP: 78.716-080	Cidade/Estado: Rondonópolis - MT
Telefones: 066 98124-0555 / 66 99925-5161	e-mail: edubetin@hotmail.com / angelovechia@yahoo.com.br

2. MARQUE QUAL A CLASSIFICAÇÃO DA EMPRESA:

MICROEMPRESA (X)

EMPRESA DE PEQUENO PORTE ()

EMPREENDEDOR INDIVIDUAL ()

OUTROS (). QUAL _____

3. TIPO DA EMPRESA:

() INDIVIDUAL

(X) LTDA

() S/A

() OUTROS. QUAL _____

Jm

sk

J

4. DADOS DOS SÓCIOS CONSTANTES NO CONTRATO SOCIAL:

NOME COMPLETO: Eduardo Soares Bettin

CPF: 663.072.100-44

DATA DO REGISTRO DO CONTRATO NA JUNTA COMERCIAL: 03/04/2013

NOME COMPLETO: Ângelo Dalla Vechia

CPF: 810.629.749-72

DATA DO REGISTRO DO CONTRATO NA JUNTA COMERCIAL: 03/04/2013

5. DADOS BANCÁRIOS: (É OBRIGATÓRIO QUE A CONTA ESTEJA EM NOME DA EMPRESA LICITANTE)

BANCO: UNICRED MATO GROSSO (136)	
AGENCIA: 2303	CONTA: 18613-9

6. DADOS DO REPRESENTANTE QUE ATUARÁ NA SESSÃO:

Nome Completo: Eduardo Soares Bettin	
RG: 105460258 SPJTC/RS	CPF: 663.072.100-44

7. DADOS DA PESSOA RESPONSÁVEL QUE ASSINARÁ O CONTRATO CASO A EMPRESA SEJA VENCEDORA:

Nome Completo: Eduardo Soares Bettin	
Cargo: Sócio Administrador e médico	
Estado Civil: Casado	
RG: 105460258	Órgão expedidor/UF: SPJTC/RS
CPF: 663.072.100-44	
Endereço Completo: Avenida Binário Norte, n.º 4.175, Condomínio Village do Cerrado.	
CEP: 78.731-600	Cidade/Estado: Rondonópolis - MT
Telefones: 66 99925-5161	e-mail: edubetin@hotmail.com

Eduardo Soares Bettin

CLINICA DE RADIOLOGIA PRIME DIAGNÓSTICO LTDA

CNPJ/MF sob o n.º 17.905.358/0001-66

17.905.358/0001-66

Eduardo Soares Bettin - Proprietário e representante legal

**CLINICA DE RADIOLOGIA PRIME
DIAGNÓSTICO LTDA - ME**

Rua Binário Norte, 4175 - Apt. 1204
Setor 01 - V. A. Aurora - Rondonópolis - MT
CEP 78740-376 - Rondonópolis - MT

Jm *gl*