



DECLARAÇÃO

REFERENTE SOLICITAÇÃO Nº 402/2021

Eu Laiane dos Santos Feitosa, brasileira, natural de Guiratinga/MT, casada, de CPF 040.166.551-88, Secretária Municipal de Saúde de Alto Garças/MT, DECLARO para os devidos fins, que conforme **Art. 8º §1º do Decreto Nº 016 de 23 de Março de 2017**, os orçamentos das empresas **Excellence Produtos para Saúde** de CNPJ. 15.196.951/0001-55, **NFL Atacadista Hospitalar Eireli** de CNPJ 35.748.310/0001-73 e **RV Imola Transportes e Logística Ltda** de CNPJ 05.366.444/0001-69 correspondem aos anexos enviados por e-mail pelas mesmas.

Nada mais a declarar, e ciente das responsabilidades pelas declarações prestadas, firmo a presente para que surte seus efeitos legais.

Alto Garças, 29 de janeiro de 2021.

Laiane S. Feitosa

Laiane dos Santos Feitosa

Assist. Administrativo

Matrícula nº 1725





RV ÍMOLA

(11) 2404-7070
rvimola@rvimola.com.br

Av. Lauro de Gusmão Silveira, 479
Jd. São Geraldo CEP 07042-110 - Guarulhos, SP

Guarulhos
2020



PROPOSTA

AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALTO GARÇA-MT
CNPJ: 15.196.951/0001-55

A RV Imola Transportes e Logística Ltda., inscrita no CNPJ sob o n. 05.366.444/0001-69, vem, apresentar sua proposta:

Item	descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	teste rápido de anticorpos IGG/IGM COVID	5.000	27,50	137.500,00
2	seringa 3ml com agulha	10.000	0,76	7.590,00
3	seringa 10ml com agulha	10.000	0,98	9.790,00
4	seringa 20ml com agulha	10.000	1,09	10.890,00
TOTAL				165.770,00

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório.

VALIDADE DA PROPOSTA – 10 (dez) DIAS, a contar da data da entrega da proposta.

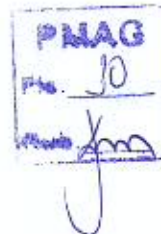
Dado bancários:
Banco do Brasil
Agência 3222-0
C/C 104 272-6

GUARULHOS, 28 de janeiro de 2021.

RV Imola Transportes e Logística Ltda.
Patrícia Cardozo Moreni

EXCELLENCE

PRODUTOS PARA SAÚDE



Goiânia, 28 de Janeiro de 2021.

AO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALTO GARÇA-MT
CNPJ: 15.196.951/0001-55

Prezados Senhores:

A empresa Breno Montijo Taveira Ltda, nome fantasia **Excellence Produtos para Saúde**, inscrita no CNPJ nº 26.806.493/0001-45 e Inscrição Estadual nº 10.680.774-9, telefone: (62) 3100-1646, e-mail: excellencemedical@outlook.com, com sede na AV. T-07 Nº 371 SALA 1413/1417 ED. LOURENÇO OFFICE, SETOR OESTE — CEP: 74.140-110, apresenta proposta para fornecimento, conforme discriminado abaixo:

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	TESTE RÁPIDO DE ANTICORPOS IGM/IGG COVID-19 (SARS-COV-2)	5.000	25,00	125.000,00
2	SERINGA 3 ML COM AGULHA	10.000	0,69	6.900,00
3	SERINGA 10 ML COM AGULHA	10.000	0,89	8.900,00
4	SERINGA 20 ML COM AGULHA	10.000	0,99	9.900,00

R\$ 150.700,00

(Cento e cinquenta mil e setecentos reais)

CONDIÇÕES GERAIS DA PROPOSTA

1. Prazo de validade desta proposta: 05 (cinco) dias;
2. Prazo de entrega: O produto deverá ser fornecido de acordo com a necessidade da SMS, em até 05 (cinco) dias após a solicitação formal.
3. Local de entrega: A ser definido pela SMS.
4. Pagamento: à vista
5. Dados Bancarios: Sicoob(756) Agencia: 3246 Conta Corrente: 6042-9.

Atenciosamente,

NFL ATACADISTA HOSTALAR EIRELI

CNPJ. 35.748.310/0001-73

1

PROPOSTA DE PREÇO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO GARCAS-MT
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ALTO GARCAS – MT

A Empresa NFL ATACADISTA HOSPITALAR EIRELI CNP. 35.748.310/0001-73 Inscrição Estadual nº 107825805 situada Av. SÃO SALVADOR, S/N, CEP74.922-110, APARECIDA DE GOIANIA/ GOIAS, neste ato representado por neste ato, representada por seu Diretor o Sr. NELSON DA COSTA NETO, brasileiro, CASADO, portador do documento de Identidade RG nº 5463823/SPTC-GO e cadastrado no CPF/MF sob nº008.796.521-60, abaixo assinada, propõe a entrega dos materiais abaixo indicados, em epígrafe, nas seguintes condições:

Item	Descrição materiais	UND	QTD.	Marca/Modelo	V. Unitário	Valor Total
15	TESTE RAPIDO COVID (IGG/IGM	UND	5000	ONE STEP	30,00	150.000,00
16	SERINGA 3ML C/G 25X7	UND	10000	SR	0,81	8.100,00
17	SERINGA 10ML C/G 25X7	UND	10000	SR	1,03	10.300,00
18	SERINGA 20ML C/G 25X7	UND	10000	SR	1,13	11.300,00

VALOR TOTAL. 179.700,00

- A) O prazo de entrega: no prazo máximo de 48 (quarenta e oito) horas.
- B) O local da entrega será: deverá ser entregue e no local designado pelo cliente.
- C) O prazo de validade da proposta: 10 (DEZ) dias.
- D) DADOS BANCARIOS. BANCO ITAU AGENCIA 4433 C/C 26926-5

Finalizando, declaramos que o mesmo atende rigorosamente as características solicitadas, Quaisquer tributos, custos e despesas diretos ou indiretos omitidos na proposta ou incorretamente cotados, serão considerados como inclusos nos preços, não sendo aceitos pleitos de acréscimos, a esse ou qualquer outro título, devendo o serviço/produto ser fornecido sem ônus adicionais.

AP. GOIANIA, 28 de JANIEIRO 2021.

PMAG
1

NFL ATACADISTA HOSPITALAR EIRELI
NELSON DA COSTA NETO - DIRETOR
CPF nº 008.796521-60

*PRODUTOS DE QUALIDADE *CONFIABILIDADE *ATENDIMENTO *CELERIDADE
AV. SÃO SALVADOR S/N - JARDIM OLÍPICO - Fone/Fax: (62) 9853-2210 CEP: 74.922-110 AP. GOIANIA - GO e-mail: patriota.nelson@hotmail.com CNPJ: 35.748.310/0001-73