

PROPOSTA DE PREÇO



À PREGOEIRO (A)

CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE INTERFEDERATIVO DO VALE DO CURU - CISVALE
PREGAO PRESENCIAL N. 009/2020 - PP

1- IDENTIFICAÇÃO DO LICITANTE:

Razão Social: Centermed Distribuidora de Medicamentos e Material Médico-Hospitalar Ltda

CNPJ: 32.812.501/0001-69

Inscrição Estadual: 06.936458-3

Dados Bancários: Banco Brasil (001) -Agencia: 1702- Conta Corrente: 39.068-2

Endereço: Rua Francisco Pita, nº1214, loja 03, Jardim das Oliveiras CEP 60821-050 -Fortaleza-Ce

Telefone: 085-99973.0483

E-mail: centermed2019@hotmail.com

Representante Legal: Daniell Moraes Silva Gomes - Casada - Brasileira - Identidade n. 01737990748

Detran-Ce, CPF n. 810.452.473-91, residente Rua Aguas de Prata 2991, casa 03 -Edson Queiroz -CEP 60834-414 - Fortaleza- Ce.

Telefone: 085-99973.0483.

2. FORMATAÇÃO DO PREÇO:

ÍTEM	ESPECIFICAÇÃO	UND	MARCA	QTD	VR UNIT.	VR TOTAL
01	Teste rápido para detecção de COVID-19;	Und	NUTRIEX	2.000	90,00	180.000,00
VALOR GLOBAL DA PROPOSTA(R\$): 180.000,00(CENTO E OITENTA MIL REIAS)						

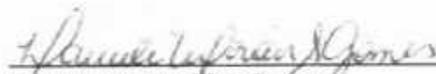
VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS.

PRAZO DE AQUISIÇÃO: POR 06 (SEIS) MESES.

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 e demais despesas que possam incidir sobre o serviço licitado, inclusive a margem de lucro.

DECLARO, sob as sanções administrativas cabíveis, inclusive as criminais e sob as penas da lei, que toda documentação anexada são autênticas.

Fortaleza, 10 de junho 2020.



Daniell Moraes Silva Gomes
Sócia-Administradora



PROPOSTA DE PREÇOS

CONSORCIO PUBLICO DE SAUDE
INTERFEDERATIVO DO VALE DO
CURU

PREGÃO PRESENCIAL N° 009/2020-PP

AO CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE INTERFEDERATIVO DO VALE DO CURU - CISVALE

PREGÃO PRESENCIAL: Nº 009/2020 – PP



PROponente: LABTECNICA PRODUTOS PARA LABORATORIO EIRELI ME

Endereço: AV. TREZE DE MAIO, 255A, FATIMA FORTALEZA – CEARA CEP: 60.040-530

CNPJ: 03.183.450/0001-55

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06.284.538-1

TELEFONE: (85) 3283.5959

BANCO: BANCO DO BRASIL AGÊNCIA Nº.:1369-2 CONTA CORRENTE Nº.: 27744-4

EMAIL:

LABTECNICA@LABTECNICA.COM.BR

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND	QTD	MARCA	Valor UNT	Valor TOTAL	VL.UNT. Extenso	VL.TOTAL Extenso
1	Kit para teste rápido COVID-19: Teste de imunocromatografia (imunológico para detecção da COVID-19). Descrição complementar: Em amostras de soro, plasma e sangue total - anti COVID-19 IGG e IGM. Com material para coleta: Pipeta ou capilar de 10 uL e lanceta. O produto deverá ter registro na ANVISA.	KIT	2000	ACRO	RS 150,00	RS 300.000,00	cento e cinquenta reais	trezentos mil reais
VALOR TOTAL						RS 300.000,00	trezentos mil reais	

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA						RS 300.000,00	Trezentos mil reais	
---------------------------------	--	--	--	--	--	----------------------	----------------------------	--

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS

PRAZO DE AQUISIÇÃO: POR 06 (SEIS) MESES

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 E DEMAIS DESPESAS QUE POSSAM INCIDIR SOBRE O SERVIÇO LICITADO, INCLUSIVE A MARGEM DE LUCRO.

Labtécnica Produtos Para Laboratório Eireli ME
Av Treze De Maio 255 - A - Fátima - Cep 60040-530
Tel. (85) 3283-5959 (85) 3223-8788
CNPJ - 03.183.450/0001-55
IE - 06.284.538-1
Fortaleza - Ceará

Filial 1 - Rua Antônio José Sousa, 273 - Conjunto Novo Juazeiro
Cep 63030-570 - Tel. (88) 3572-1228
CNPJ - 03.183.450/0002-36
Juazeiro Do Norte - Ceara
labtecnica@labtecnica.com.br
www.labtecnica.com.br

FORTALEZA, 10 DE JUNHO DE 2020



Anderson De Sousa Vieira

ANDERSON DE SOUSA VIEIRA

CPF: 025.083.633-59

RG: 2003009014441 SSP CE

Labtécnica Produtos Para Laboratório Eireli ME
Av Treze De Maio 255 - A - Fátima - Cep 60040-530
Tel. (85) 3283-5959 (85) 3223-8788
CNPJ - 03.183.450/0001-55
IE - 06.284.538-1
Fortaleza - Ceará

Filial 1 - Rua Antônio José Sousa, 273 - Conjunto Novo Juazeiro
Cep 63030-570 - Tel. (88) 3572-1228
CNPJ - 03.183.450/0002-36
Juazeiro Do Norte - Ceará
labtecnica@labtecnica.com.br
www.labtecnica.com.br



Autenticação Digital

CARTÃO AZEVEDO BASTOS - FÓRUM DE REGISTRO CIVIL DAS REGIÕES NOROCCIDENTAL E SERRA DO CARVALHO - CARRUAZINHA DE JACAREPANGÁ - RUA 10 - JACAREPANGÁ - FORTALEZA - CE - CEP: 60.112-000

De acordo com o artigo 17, par. 1º da Lei nº 11.093/2002, o registro de atos jurídicos em geral, em especial, o registro de atos de natureza patrimonial e pessoal, deve ser realizado em meio eletrônico e, se necessário, acompanhado de documento eletrônico assinado em conformidade com a legislação vigente.

Cod. Autenticação: 22441917191149050608-1; Data: 19/12/2019 11:49:19

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C - AJO65236-YCJO
Valor Total do Ato: R\$ 1,42

Valor: R\$ 1,42
Valor Total do Ato: R\$ 1,42

Verificar Autenticidade em: <https://selodigital.tribjuss.br>

[Handwritten signatures and scribbles]

PROBIBIDO PASTIRICA
1780379783

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1780379783

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE REGISTRO
ADMINISTRAÇÃO DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO DE BOBZA VIEIRA

DOC. REGISTRO: 012. 1988/01441 ESPOS. CE

DATA REGISTRO: 025. 083. 633-59 15/01/1988

RENOME: JOSE ADESSON VIEIRA
NOME DO CASO DE: MARIA DO CARMO DE SOUSA VIEIRA

RENOME: [REDACTED] NO: [REDACTED] CASO: [REDACTED]

DATA REGISTRO: 05/07/2024
DATA REGISTRO: 10/08/2006

LOCAL: FORTALEZA, CE
DATA REGISTRO: 09/07/2019

CEX: 65116224428
CNPJ: 08171478363

CEARA

SEM OBSERVAÇÃO

[Handwritten signature: JOSE ADESSON VIEIRA]

[Circular stamp: COMISSÃO DE REGIÃO 333]



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **LABTECNICA PRODUTOS PARA LABORATORIO LTDA EPP** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **LABTECNICA PRODUTOS PARA LABORATORIO LTDA EPP** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **19/12/2019 14:49:26 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **LABTECNICA PRODUTOS PARA LABORATORIO LTDA EPP** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 1419269

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **19/12/2020 11:49:21 (hora local)**.

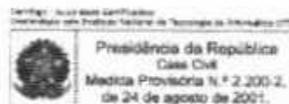
¹**Código de Autenticação Digital:** 22441912191149050608-1

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b9684f8e0d0949bd339fa15118db13dc8c17f5aa5e2a491c6bbddaf3b5e3e7b353147da8ab4a0437c15ef51a5cc7f2dc477e57310067b5950e76b3b95db4822b3





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA



NÚMERO DE INSCRIÇÃO 03.183.450/0001-55 MATRIZ		COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 21/05/1999
NOME EMPRESARIAL LABTECNICA PRODUTOS PARA LABORATORIO EIRELI				
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) LABTECNICA				PORTE EPP.
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano				
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 33.12-1-03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação 33.13-9-99 - Manutenção e reparação de máquinas, aparelhos e materiais elétricos não especificados anteriormente 33.14-7-07 - Manutenção e reparação de máquinas e aparelhos de refrigeração e ventilação para uso industrial e comercial 33.19-8-00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente 43.22-3-02 - Instalação e manutenção de sistemas centrais de ar condicionado, de ventilação e refrigeração 46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.47-8-01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 46.69-9-99 - Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças 47.42-3-00 - Comércio varejista de material elétrico 47.44-0-05 - Comércio varejista de materiais de construção não especificados anteriormente 47.51-2-01 - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática 47.52-1-00 - Comércio varejista especializado de equipamentos de telefonia e comunicação 47.53-9-00 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo 47.54-7-01 - Comércio varejista de móveis 47.55-5-03 - Comércio varejista de artigos de cama, mesa e banho 47.56-3-00 - Comércio varejista especializado de instrumentos musicais e acessórios 47.57-1-00 - Comércio varejista especializado de peças e acessórios para aparelhos eletroeletrônicos para uso doméstico, exceto informática e comunicação 47.61-0-03 - Comércio varejista de artigos de papelaria				
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári				
LOGRADOURO AV TREZE DE MAIO		NÚMERO 255	COMPLEMENTO A	
CEP 60.040-531	BAIRRO/DISTRITO FATIMA	MUNICÍPIO FORTALEZA	UF CE	
ENDEREÇO ELETRÔNICO		TELEFONE (85) 9877-6787		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****				
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA			DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 15/11/2003	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL				
SITUAÇÃO ESPECIAL *****			DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 09/06/2020 às 16:30:17 (data e hora de Brasília).

Página: 1/2



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA



NÚMERO DE INSCRIÇÃO 03.183.450/0001-55 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 21/05/1999
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL
LABTECNICA PRODUTOS PARA LABORATORIO EIRELI

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS

- 47.63-6-01 - Comércio varejista de brinquedos e artigos recreativos
- 47.63-6-02 - Comércio varejista de artigos esportivos
- 47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal
- 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos
- 47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários
- 77.33-1-00 - Aluguel de máquinas e equipamentos para escritórios
- 77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador
- 95.21-5-00 - Reparação e manutenção de equipamentos eletroeletrônicos de uso pessoal e doméstico

CODIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári

LOGRADOURO AV TREZE DE MAIO	NÚMERO 255	COMPLEMENTO A
---------------------------------------	----------------------	-------------------------

CEP 60.040-531	BAIRRO/DISTRITO FATIMA	MUNICÍPIO FORTALEZA	UF CE
--------------------------	----------------------------------	-------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE (85) 9877-6787
---------------------	-----------------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 15/11/2003
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
----------------------------	------------------------------------

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **09/06/2020** às **16:30:17** (data e hora de Brasília).

Página: 2/2



DECLARAÇÕES

CONSORCIO PUBLICO DE SAUDE INTERFEDERATIVO DO VALE DO CURU REF. PREGÃO PRESENCIAL Nº 009/2020- PP

À empresa **LABTECNICA PRODUTOS PARA LABORATÓRIO EIRELI ME**, CNPJ/MF nº 03.183.450/0001-55, sediada na Av. Treze de Maio, 255 A - Fátima - Fortaleza - CE, **DECLARA** sob as penas da lei, para todos os fins de direito a que se possa prestar, especialmente para fazer prova na Modalidade **REF. PREGÃO PRESENCIAL Nº 009/2020- PP, CONSORCIO PUBLICO DE SAUDE INTERFEDERATIVO DO VALE DO CURU**, o seguinte:

1. Que da ciência de que cumpre plenamente os requisitos de habilitação constantes no instrumento convocatório, em conformidade com o inciso VII do art. 4º da Lei Federal nº. 10.520, de 17 de Julho de 2002;
 2. Que tem pleno conhecimento de todos os parâmetros e elementos do Edital e dos serviços a serem ofertados no presente certame licitatório; e que sua proposta atende integralmente aos requisitos constantes deste edital;
 3. Que concorda integralmente com os termos deste edital e seus anexos;
 4. Que em cumprimento ao estabelecido na Lei Federal nº 9.854, de 27/10/1999, publicada no Dou de 28/10/1999, e ao inciso XXXIII, do artigo 7º, da Constituição Federal, não emprega menores de 18(dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, nem emprega menores de 16 (dezesesseis) anos em qualquer trabalho algum, salvo na condição de aprendiz a partir de 14 (quatorze) anos;
 5. Que atende a todas as exigências requeridas para a habilitação deste Pregão, e que se submete, de pleno acordo, a todos os termos e condições previstas no instrumento convocatório.
 6. Que atendera as exigências do edital no que se refere a habilitação jurídica, qualificação técnica e econômico-financeira, e que está regular perante a Fazenda Nacional, a Seguridade Social, FGTS e CNDT;
 7. Que não foi declarada inidônea para licitar ou contratar com a administração pública, bem como se obriga a declarar a superveniência de fato impeditivo da habilitação em conformidade com o art. 87 da Lei n. 8.666/93 e que inexistente qualquer fato superveniente impeditivo de nossa habilitação para participar no presente certame, bem assim que ficamos ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores, nos termos do art 32, §2º, da Lei 8.666/93;
 8. A inexistência de dirigentes, gerentes sócios e/ou responsáveis técnicos, em seu quadro, alguém que seja servidor da Administração Municipal;
 9. Que não está sendo investigada a partir do oferecimento de denuncia pelo Ministério Público e/ou qualquer outro órgão de fiscalização e investigação destinada aos fins que trata esse instrumento de declaração, bem como, seus representantes legais não estão sendo condenados e respondendo a processo criminal por corrupção ativa, tráfico de influência, impedimento, fraude em licitação, formação de quadrilha e/ou outros tipos de crimes, na pratica de atos
 10. Que os preços contidos na proposta escrita e naqueles que, porventura, vierem a ser ofertado por meio de lances verbais estão incluídos todos os custos diretos e indiretos, tributos incidentes, impostos, taxas, royalties, materiais, serviços, encargos sociais, trabalhistas, seguros, lucros, fretes e outros necessários ao cumprimento integral do objeto deste edital e seus anexos e compromete-se a entregar os produtos dentro das especificações e condições deste edital, e que os produtos oferecidos são de boa qualidade;
 11. Que assume inteira responsabilidade pela entrega dos produtos e serviços, e que serão entregues conforme exigência editalícia e contratual.
 12. Que a validade da proposta é de 60 (sessenta) dias a contar da data do pregão; que nos preços oferecidos estão incluídas todas as despesas incidentes sobre a execução do fornecimento; e que capacidade de atendimento da garantia é ofertada pelo fabricante do equipamento;
 13. Que tive acesso aos documentos que instruem os autos;
- Pelo que, por ser a expressão da verdade, firma a presente, sob as penas da Lei.

MOREIRA
DE DEUS

Fortaleza (Ce), 10 de Junho de 2020

LABTECNICA PRODUTOS PARA LABORATORIO EIRELI ME
André Andrade de Sousa
CPF 425.819.663-00

Labtécnica Produtos Para Laboratório Eireli ME
Av Treze De Maio 255 - A - Fátima - Cep 60040-530
Tel. (85) 3283-5959 (85) 3223-8788
CNPJ - 03.183.450/0001-55
IE - 06.284.538-1

Filial 1 - Rua Antônio José Sousa, 278 - Conjunto
Cep 63030-570 - Tel. (88) 3572-1228
CNPJ - 03.183.450/0002-36
Juazeiro Do Norte - Ceará
labtécnica@labtécnica.com.br

Reconheça por Bemelhança a(s) firma(s) abaixo:
ANDRÉ ANDRADE DE SOUSA
Fortaleza, 10/06/2020
Visto somente com o selo de autenticidade.
Em testemunho da verdade,
MIRIA GUILHERME DA SILVA - Esc. Autorizada

1º Tabelionato de Notas de Fortaleza
M. Moreira
de Deus
R. Guerra Moura, 70 - Maré Chale - Fortaleza / CE - CEP 60.225-750
Fone: (85) 3223-0955 | Site: www.cartoriotabelionato.com.br
Notário Miria de Fátima Botelho Moura da Silva



FORTALEZA, 12 DE JUNHO DE 2020.

À
CONSORCIO PUBLICO DE SAÚDE INTERFEDERATIVO DO VALE DO CURU
Comissão Permanente de Licitação

REF. PREGÃO PRESENCIAL Nº 009/2020
ABERTURA: 12/06/2020 ÀS 10:00 H
" PROPOSTA DE PREÇOS ESCRITA "

PREZADOS SENHORES,

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA AQUISIÇÃO DE TESTE RÁPIDO PARA DIAGNÓSTICO DE COVID-19 PARA O ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DE ACORDO COM A Lei nº 13.979 de 06/02/2020, JUNTO AS UNIDADES DE SAÚDE DO CONSORCIO PÚBLICO DE SAÚDE INTERFEDERATIVO DO VALE DO CURU - CISVALE.

LOTE 1

Item	Descrição	Marca	Qtde	Unid	VALORES	
					Unitário (R\$)	Total (R\$)
1	KIT PARA TESTE RÁPIDO COVID-19. TESTE DE IMUNOCROMATOGRAFIA (IMUNOLÓGICO PARA DETECÇÃO DA COVID-19). Descrição complementar: em amostras de soro, plasma e sangue total - anti COVID-19 IGG e IGM. Com material para coleta: pipeta ou capilar de 10ul e lanceta. O produto deverá ter na ANVISA.	Nutriex - reg. Anvisa 80431960214	2000	KIT	103,17 cento e três reais e dezessete centavos	206.340,00 duzentos e seis mil, trezentos e quarenta reais

VALOR TOTAL DO LOTE: R\$ 206.340,00
duzentos e seis mil, trezentos e quarenta reais

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA: R\$ 206.340,00
duzentos e seis mil, trezentos e quarenta reais

MSB COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA – EPP
Rua Coronel Jucá, 523 – Loja 01 – Aldeota – CEP: 60.170-288 – Fortaleza – CE – Tel.: (85)3264.33.85 / 3023.43.77 / 3270.41.00
CNPJ: 05.696.303/0001-04 – CGF/IE: 06.679.804-3 – email: msblicitacoes@outlook.com



Handwritten signature and initials.



CONDIÇÕES DA PROPOSTA:

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESENTA) DIAS
ENTREGA: CONFORME EDITAL
PRAZO DE AQUISIÇÃO: POR 06 (SEIS) MESES
PAGAMENTO: CONFORME EDITAL
PROCEDÊNCIA: NACIONAL
IMPOSTOS FEDERAIS, ESTADUAIS, TAXAS, FRETE, SEGURO E DEMAIS ENCARGOS JÁ INCLUSOS NOS PREÇOS PROPOSTOS.
DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL, Nº 001, AG. 3655-5, C/C: 116.541-0.

DECLARAÇÃO DA LICITANTE:

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

DADOS DA PROPONENTE:

Razão Social: MSB Comércio e Representações Ltda Epp
Endereço: Rua Coronel Jucá, 523 - Loja 01 - Aldeota - Fortaleza - Ceará - Cep: 60.170-288
CNPJ: 05.696.303/0001-04 - CGF: 06.679.804-3 - Fone/Fax: 85 3264.33.85 / 3023.43.77 / 3270.41.00 / 3252.65.66
Dados Bancários: Banco: do Brasil, Agência 3655-2 - C/c: 116.541-0

DADOS DO REPRESENTANTE PARA ASSINATURA DO CONTRATO:

Leonardo Moreira Ramos de Vasconcelos, RG: 93002437058 SSP/CE CPF: 315.476.133-00 - Fone: 9.9981.54.08
Brasileiro, natural de Fortaleza, Casado, Empresário, Residente na Rua República do Líbano, 1390, Apto 1602 - Meireles, Fortaleza - CE
Sócio-Gerente da empresa MSB Com. Rep. Ltda Epp


Maria do Socorro Bezerra de Vasconcelos
RG 894002027662 SSPCE - CPF 440.908.113-68
Sócia-Gerente

MSB COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA - EPP
Rua Coronel Jucá, 523 - Loja 01 - Aldeota - CEP: 60.170-288 - Fortaleza - CE - Tel.: (85)3264.33.85 / 3023.43.77 / 3270.41.00
CNPJ: 05.696.303/0001-04 - CGF/IE: 06.679.804-3 - email: msblicitacoes@outlook.com



	FICHA TÉCNICA DE PRODUTO	
	TESTE RÁPIDO COVID-19 15 MINUTOS NUTRIEX COVID-19 IgG/IgM TEST KIT (COLLOIDAL GOLD METHOD)	
	Nutriex Importação e Exportação de Produtos Nutricionais e Farmoquímicos Ltda.	Revisão nº.: 00

1. DESCRIÇÃO DO PRODUTO

O Teste Rápido Covid-19 15 minutos Nutriex COVID-19 IgG/IgM Test kit (Colloidal Gold Method) é um imunoenensaio Cromatográfico de fase sólida para a detecção rápida, qualitativa e diferencial de anticorpos IgG e IgM para COVID-19 em sangue total, soro ou plasma humano. Este teste fornece apenas um resultado preliminar. Portanto, qualquer amostra reativa com o COVID-19 IgG/IgM Test kit deve ser confirmado com método(s) de teste alternativo(s) e achados clínicos.



2. PRINCÍPIO DE FUNCIONAMENTO

O sistema consiste em uma membrana na qual foram imobilizados anticorpos anti-IgG e anti-IgM humanos na região teste IgG e na região teste IgM, respectivamente. Na execução do ensaio, a amostra é colocada para reagir com o conjugado, que contém partículas de ouro coloidal ligadas aos antígenos recombinantes do COVID-19. O conjugado se complexa com os anticorpos anti-COVID-19 presentes na amostra. Após adição do tampão, o complexo anticorpo-conjugado migra cromatograficamente através da membrana e encontra a região teste, na qual os anticorpos anti-IgG e anti-IgM humanos estão imobilizados formando uma linha colorida. A presença desta linha indica um resultado positivo e a sua ausência indica um resultado negativo, desde que a linha controle, usada como controle do procedimento, apareça no ensaio.

3. APRESENTAÇÃO

Cada caixa contém:

20 Dispositivos de teste embalados unitariamente.

20 Pipetas plásticas

20 Lancetas

20 Compressas de álcool

5 Frascos contendo 2 mL de solução tampão/diluyente (cada frasco é suficiente para realizar quatro testes)

1 Folheto de Instrução de Uso



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

NUTRIEX	FICHA TÉCNICA DE PRODUTO	
	TESTE RÁPIDO COVID-19 15 MINUTOS NUTRIEX	
	COVID-19 IgG/IgM TEST KIT (COLLOIDAL GOLD METHOD)	
	Nutriex Importação e Exportação de Produtos Nutricionais e Farmoquímicos Ltda.	Revisão nº.: 00

4. PROCEDIMENTO DE TESTE

Antes de iniciar, deixe o dispositivo de teste, a mostra e a solução tampão atingirem a temperatura ambiente (15-30°C).

1. Retire o dispositivo de teste do blister metálico e utilize-o o mais rápido possível.
2. Coloque o dispositivo de teste sobre uma superfície limpa e nivelada.

2.1 Para Amostras de Soro ou Plasma:

Transfira a amostra de soro/plasma 10µl para o(s) poço(s) da amostra(s) do dispositivo usando uma micropipeta.

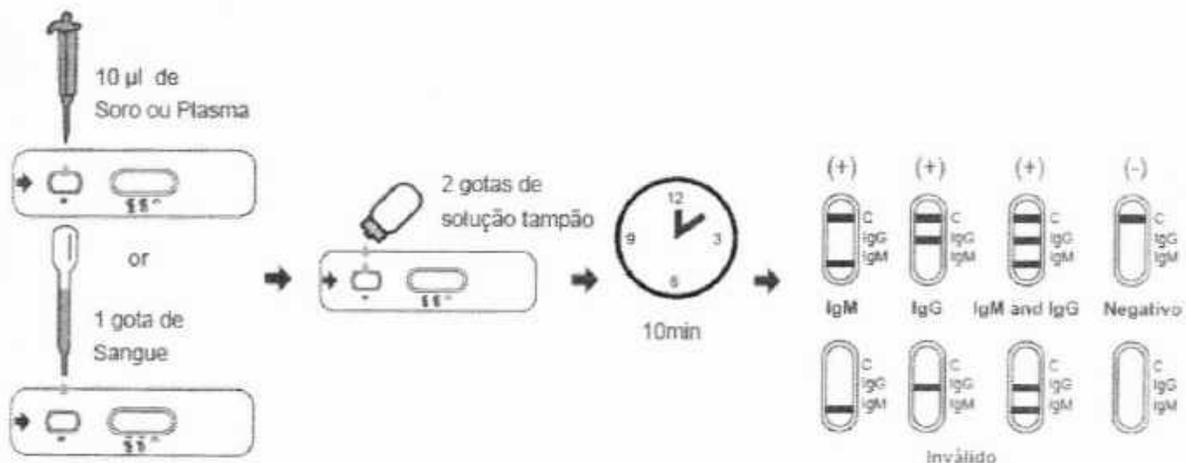
Depois adicione imediatamente 2 gotas (cerca de 50 µl) de tampão ao(s) poço(s) de amostra(s). Evite bolhas de ar.

2.2 Para amostras de sangue total:

Com a pipeta plástica fornecida, transfira 1 gota (cerca de 20µl) de sangue total para o(s) poço(s) de amostra do dispositivo de teste, depois adicione 2 gotas (cerca de 50µl) de tampão ao(s) poço(s) de amostra imediatamente. Evite bolhas de ar.

3. Espere que a(s) linha(s) colorida(s) apareça(m). O resultado deve ser lido entre 10 e 20 minutos. Não interprete o resultado após 20 minutos.

5. INTERPRETAÇÃO DOS RESULTADOS



A

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten signature]

	FICHA TÉCNICA DE PRODUTO	
	TESTE RÁPIDO COVID-19 15 MINUTOS NUTRIEX COVID-19 IgG/IgM TEST KIT (COLLOIDAL GOLD METHOD)	
	Nutriex Importação e Exportação de Produtos Nutricionais e Farmoquímicos Ltda.	Revisão nº.: 00

NEGATIVO:

Se apenas a linha de controle C estiver presente (colorida), a ausência de cor nas duas linhas IgG e IgM indica que não são detectados anticorpos anti-COVID-19 na amostra. O resultado é negativo.



POSITIVOS:

IgM POSITIVO: Além da presença de cor na linha C, se apenas a linha IgM for colorida, o teste indica a presença de IgM anti-COVID-19 no espécime. O resultado é IgM anti-COVID-19 positivo.

IgG POSITIVO: Além da presença de cor na linha C, se apenas a linha IgG for colorida, o teste indica a presença de IgG anti-COVID-19 na amostra. O resultado é IgG anti-COVID-19 positivo.

IgG e IgM POSITIVO: Além da presença de cor na linha C, tanto na linha IgG como na IgM forem coloridas, o teste indica a presença de IgG e IgM anti-COVID-19 na amostra. O resultado é IgG e IgM anti-COVID-19 positivo.

INVÁLIDO:

A linha de controle (C) não aparece. Volume insuficiente de amostras ou técnicas de procedimento incorretas são as razões mais prováveis para a falha da linha de controle. Reveja o procedimento e repita o teste com um novo dispositivo de teste. Se o problema persistir, interrompa imediatamente o uso do kit de teste e contate seu distribuidor local.

6. CONTROLE DE QUALIDADE

Um controle de procedimento está incluído no teste. A linha vermelha que aparece na região de controle (C) é o controle procedimento interno. Ele confirma o volume suficiente de amostras e a técnica de procedimento correta.

A

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

	FICHA TÉCNICA DE PRODUTO	
	TESTE RÁPIDO COVID-19 15 MINUTOS NUTRIEX COVID-19 IgG/IgM TEST KIT (COLLOIDAL GOLD METHOD)	
	Nutriex Importação e Exportação de Produtos Nutricionais e Farmoquímicos Ltda.	Revisão nº.: 00

Os padrões de controle não são fornecidos com este kit; contudo, recomenda-se que os controles positivos e negativos sejam testados como uma boa prática laboratorial para confirmar se o procedimento do teste obteve desempenho adequado.



7. ARMAZENAGEM E ESTABILIDADE

O kit pode ser armazenado à temperatura ambiente ou refrigerado (4-30°C). O dispositivo de teste é estável até a data de validade impressa. O dispositivo de teste deve permanecer no blister metálico até a sua utilização. **NÃO CONGELE.** Não utilize após a data de validade.

8. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

1. Apenas para uso profissional de diagnóstico In Vitro. Não utilizar após a data de validade.
2. Este folheto informativo deve ser lido por completo antes de realizar o teste. O não seguimento das informações pode trazer resultados de teste imprecisos.
3. Não o utilize se o blister metálico estiver danificado ou partido.
4. O teste é apenas para uso único. Não reutilizar em nenhuma circunstância.
5. Manusear todas as amostras como se contivessem agentes infecciosos. Observe as precauções estabelecidas contra riscos microbiológicos durante os testes e siga os procedimentos padrão para a eliminação adequada das amostras.
6. Use roupas de proteção como jaleco, luvas descartáveis e proteção para os olhos quando as amostras forem testadas.
7. A umidade e a temperatura podem afetar negativamente os resultados.
8. Não realize o teste em uma sala com fluxo de ar forte, ou seja, ventilador elétrico ou ar condicionado forte.
9. Após a abertura blister metálico, o produto deve ser imediatamente utilizado.








	FICHA TÉCNICA DE PRODUTO	
	TESTE RÁPIDO COVID-19 15 MINUTOS NUTRIEX COVID-19 IgG/IgM TEST KIT (COLLOIDAL GOLD METHOD)	
	Nutriex Importação e Exportação de Produtos Nutricionais e Farmoquímicos Ltda.	Revisão nº.: 00

9. ORIGEM

Fabricado por: Hangzhou Singclean Medical Products Co., Ltd. No. 125 (E),_10th Street, Hangzhou Economic and Technological Development Zone, Zhejiang, China

Importado com exclusividade por: Nutriex Importação e Exportação de Produtos Nutricionais e Farmoquímicos Ltda. Rua 5 C/ Rua 6 C/ Rua 4 C/ Rua 7, Quadra Área Especial 01, Lote C, Galpão 2, Setor Araguaia, Aparecida de Goiânia, Goiás, Brasil.

SAC: (62) 3954-9616 | sac@nutriex.com.br

REGISTRO ANVISA: 80451960214



[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

5

[Handwritten mark]

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa NUTRIEX IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS E FARMOQUIMICOS LTDA

CNPJ 06.172.459/0001-59

Autorização

8.04.519-6

Produto Teste Rápido Covid-19 15 minutos Nutriex



Apresentação/Modelo

20 Dispositivos de teste embalados unitariamente + 20 Pipetas plásticas + 20 Lancetas + 20 Compressas de álcool + 5 frascos de solução tampão/diluyente, cada frasco é suficiente para realizar 4 testes + 1 Folheto de Instrução de Uso.

1 Dispositivos de teste embalado unitariamente + 1 Pipeta plástica + 1 Lanceta + 1 Compressa de álcool + 1 frascos de solução tampão/diluyente + 1 Folheto de Instrução de Uso

20 Dispositivos de teste embalados unitariamente + 20 Pipetas plásticas + 20 Lancetas + 20 Compressas de álcool + 1 frasco de solução tampão/diluyente, suficiente para realizar os 20 testes + 1 Folheto de Instrução de Uso ou

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	INSTRUCAO-DE-USO - 1 de 1.JPG	0896383/20-5 - 16/05/2020 - 11:13
ROTULAGEM OU MODELO DE ROTULAGEM	ROTULO - 1 de 1.JPG	0896383/20-5 - 16/04/2020 - 12:46

Nome Técnico CORONAVÍRUS

Registro 80451960214

Processo 25351.215994/2020-60

Fabricante Legal

- FABRICANTE: HANGZHOU SINGCLEAN MEDICAL PRODUCTS CO., LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR

Classificação de Risco III - Classe III: produtos de alto risco ao indivíduo e ou médio risco à saúde pública

Vencimento do Registro 16/04/2021

Voltar



2

2

2

2

2

2

2



Cliente: 96700-CONS.PUB.SAUDE INTERFEDER.DO VALE CURU - CISVALE
Att: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Referente: AQUISIÇÃO DE TESTE RÁPIDO PARA DIAGNOSTICO DE COVID-19.
Endereço: RUA TOBIAS CORREIA, 970 - CENTRO
CEP: 61600-060 - CAUCAIA/CE

Pregão: 009/2020-PP
Dt Abert: 12/06/2020 **Hora:** 10:00

Tipo: PREGÃO PRESENCIAL
Data Doc: 12/06/2020

Objeto: TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM.
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA AQUISIÇÃO DE TESTE RÁPIDO PARA DIAGNOSTICO DE COVID- 19 PARA O ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PUBLICA DE ACORDO COM A LEI Nº 13.979 DE 06/02/2020, JUNTO AS UNIDADES DE SAÚDE DO CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE INTERFEDERATIVO DO VALE DO CURU - CISVALE.

Item	Descrição	Marca	Qtde	Und	R\$ Unt	R\$ Total
1	KIT PARA TESTE RÁPIDO COVID-19: TESTE DE IMUNOCROMATOGRAFIAWONDFO (IMUNOLÓGICO PARA DETECÇÃO DA COVID-19). DESCRIÇÃO COMPLEMENTAR: EM AMOSTRAS DE SORO, PLASMA E SANGUE TOTAL - ANTI COVID-19 IGG E IGM. COM MATERIAL PARA COLETA: PIPETA CU CAPILAR DE 10 µL E LANCETA. O PRODUTO DEVERÁ TER REGISTRO NA ANVISA.		2000	KIT	155,0000	310.000,00

R\$ Unit Item: CENTO E CINQUENTA E CINCO REAIS
R\$ Total Item: TREZENTOS E DEZ MIL REAIS



Total Global: R\$ Global 310.000,00
TREZENTOS E DEZ MIL REAIS

*Os produtos acima citados tem procedencia nacional.
* Prazo aquisição: 06 (seis) meses.
*Banco do Brasil
CC 209838-5 / Ag.Centro - 1369-2
*Bradesco
CC 23121-5 / Ag.Centro - 0741-2
Frete CIF.

Validade da Proposta: 60 (SESSENTA) DIAS
Prazo de Entrega: 24 (VINTE QUATRO) HORAS
Condição de Pagamento 30 (TRINTA) DIAS

PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA
MARCELO BOCHA PONTES
CPF: 260.155.362-68

Promix

Produtos Médicos e Odontológicos



DADOS DA EMPRESA

RAZÃO SOCIAL: PROMIX COMERCIAL HOSPITALAR LTDA-ME
CNPJ: 19.659.691/0001-68
ENDEREÇO: AV II, 210, LOTEAMENTO DOS EXPEDICIONÁRIOS I, PARQUE DOIS IRMÃOS, FORTALEZA CEARÁ, CEP. 60.745-510, TELEFONE: (85) 30130909
E-MAIL: promix@promixhospitalar.com.br
BANCO DO BRASIL - AGENCIA 3515/77 CONTA CORRENTE: 77996-2 BRADESCO - AGENCIA: 02214/4 CONTA CORRENTE: 0051304-0

DADOS DO ORGÃO

AO CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE INTERFEDERATIVO DO VALE DO CURU
PREGÃO PRESENCIAL Nº 008/2020 - PP
DATA DE ABERTURA: 12 DE JUNHO DE 2020 ÀS 10H00MIN

OBJETO: AQUISIÇÃO DE TESTE RÁPIDO PARA DIAGNÓSTICO DE COVID-19 PARA O ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DE ACORDO COM A LEI Nº 13.979 DE 06/02/2020, JUNTO AS UNIDADES DE SAÚDE DO CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE INTERFEDERATIVO DO VALE DO CURU - CISVALE.

PROPOSTA DE PREÇO

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT.	MARCA	VALOR UNITÁRIO	EXTENSO UNITÁRIO	VALOR TOTAL	EXTENSO TOTAL
1	KIT PARA TESTE RÁPIDO COVID-19: TESTE DE IMUNOCROMATOGRAFIA (IMUNOLÓGICO PARA DETECÇÃO DA COVID-19). DESCRIÇÃO COMPLEMENTAR: EM AMOSTRAS DE SORO, PLASMA E SANGUE TOTAL ANTI COVID-19 IGG E IGM. COM MATERIAL PARA COLETA: PIPETA OU CAPILAR DE 10 UL E LANCETA. O PRODUTO DEVERÁ TER REGISTRO NA ANVISA.	KIT	2000	NUTRIEX	R\$ 105,00	cento e cinco reais	R\$ 210.000,00	duzentos e dez mil reais

duzentos e dez mil reais

R\$ 210.000,00

Valor total da Proposta

R\$
duzentos e dez mil reais

210.000,00

CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO:

Prazo de Entrega: Conforme Especificação.
Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias
Prazo de Validade Dos Produtos: 12 (doze) meses
Prazo de Aquisição: Por 06 (seis) meses

Fortaleza Ce, 12 de junho de 2020


Cláudio Igor Freitas Gomes
Sócio
PROMIX COMERCIAL HOSPITALAR LTDA-ME
CNPJ: 19.659.691/0001-68
CPF: 052.765.663-13

PROMIX COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - ME
Av. II, 210, Lot. Dos Expedicionários - Bairro: Parque Dois Irmãos
Fortaleza - CE - CEP: 60.745-510 - Tel. 85 - 3013.0909
CNPJ: 19.659.691/0001-68 - Insc. Est. 06.728063-3
promix@promixhospitalar.com.br

CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE INTERFEDERATIVO DO VALE DO CURU

PREGÃO PRESENCIAL Nº 009/2020-PP

DATA DE ABERTURA: 11/06/2020 ÀS 09:00HORAS

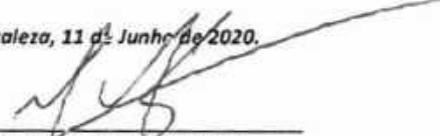
OBJETO: AQUISIÇÃO DE TESTE RÁPIDO PARA DIAGNÓSTICO DE COVID-19 PARA ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DE ACORDO COM A LEI Nº 13.979 DE 06/02/2020, JUNTO AS UNIDADES DE SAÚDE DO CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE INTERFEDERATIVO DO VALE DO CURU-CISVALE

DECLARAÇÕES

A empresa **PROHOSPITAL Comércio Holanda LTDA**, inscrita no CNPJ n. 09.485.574/0001-71, sediada a Avenida Capitão Hugo Bezerra, 181 Barroso – Fortaleza/CE vem através desta, **DECLARAR** 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 CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE INTERFEDERATIVO DO VALE DO CURU, que:

1. **DECLARA**, sob as penas da lei, para todos os fins de direito a que se possa prestar, especialmente para fazer prova em processo licitatório, junto ao CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE INTERFEDERATIVO DO VALE DO CURU, o seguinte: (1) que dá ciência de que cumpre plenamente os requisitos de habilitação constantes do instrumento convocatório; (2) que tem pleno conhecimento de todos os parâmetros e elementos do Edital nº 09/2020-PP e dos produtos a serem ofertados no presente certame licitatório; (3) e que sua proposta atende integralmente aos requisitos constantes neste edital.
2. **DECLARA**, que dá ciência de que cumpre plenamente os requisitos de habilitação, conforme disposto no inciso VII do artigo 4º da Lei nº 10.520/02
3. **DECLARA**, para os devidos fins de direito, especialmente para fins de prova em processo licitatório nº 09/2020-PP, junto ao CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE INTERFEDERATIVO DO VALE DO CURU, Estado do Ceará que em cumprimento ao estabelecido na Lei 9.854, de 27/10/1999, publicada no DOU de 28/10/1999, e ao inciso XXXIII, do artigo 7º, da Constituição Federal, não emprega menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno perigoso ou insalubre nem menores de 16 (dezesesseis) anos em trabalho algum salvo na condição de aprendiz a partir de 14 (quatorze) anos.
4. **DECLARA**, 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 CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE INTERFEDERATIVO DO VALE DO CURU que concordamos integralmente com os termos deste Edital e seus Anexos.
5. **DECLARA**, para os devidos fins de direito, especialmente para fins de prova em processo licitatório, junto ao CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE INTERFEDERATIVO DO VALE DO CURU, sob as penalidades cabíveis, que inexistem qualquer fato superveniente impeditivo de nossa habilitação para participar do presente certame licitatório, bem assim que ficamos cientes da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores, nos termos do artigo 32, §. parágrafo 2º segundo, da Lei 8.666/93.
6. **DECLARA**, para os devidos fins de direito, especialmente para fins de prova em processo licitatório, junto ao CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE INTERFEDERATIVO DO VALE DO CURU, que tem pleno conhecimento de todos os parâmetros e elementos dos produtos/produções a serem ofertados no presente certame licitatório e que sua proposta atende integralmente aos requisitos constantes neste edital.
7. **Declaramos** que, nos valores apresentados acima, estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento do objeto, inclusive a margem de lucro e que cumpre também à todas as obrigações contidas no Edital.
8. **Declaramos** ainda que, assumimos inteira responsabilidade pelo fornecimento dos materiais, objeto desse Edital e que serão executados conforme exigência editalícia e contratual e que serão iniciados dentro do prazo estabelecido contados a partir da data de recebimento da Ordem de Compra.

Fortaleza, 11 de Junho de 2020.


MARCELO ROCHA PONTES
REPRESENTANTERG nº 8608883 SSP/PA
CPF nº 260.155.362-68

Promix

Produtos Médicos e Odontológicos



Fortaleza-Ce, 11 de Junho de 2020
Consórcio Público de Saúde Interfederativo do Vale do Curu/CE
Pregão Presencial Nº 009/2020 - PP
Data de Abertura: 12 de Junho 2020_às 10:00 Horas

Objeto: AQUISIÇÃO DE TESTE RÁPIDO PARA DIAGNOSTICO DE COVID- 19 PARA O ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PUBLICA DE ACORDO COM A LEI Nº 13.979 DE 06/02/2020, JUNTO AS UNIDADES DE SAÚDE DO CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE INTERFEDERATIVO DO VALE DO CURU – CISVALE.

Declaração de Proposta de Preços

A Promix Comercial Hospitalar Ltda Me, CNPJ Nº 19.659.691/0001-68, Através do presente declaramos inteira submissão aos ditames Lei Federal nº. **10.520, de 17 de julho de 2002**, subsidiada pela Lei Federal nº **8.666, de 21 de Junho de 1993** e suas posteriores alterações e, às cláusulas e condições previstas no **Edital**. Declara:

Que tem pleno conhecimento, aceitação e cumprirá todas as obrigações contidas no anexo I – Termo de Referência deste edital, e que não possuímos nenhum fato impeditivo para participação deste certame e que nos submetemos a todas as cláusulas e condições previstas neste edital.

Que nos valores apresentados, estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamento de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre o serviço licitado, inclusive a margem de lucro.

Que a apresentação da proposta implica na ciência clara de todos os termos do edital e seus anexos, em especial quanto à especificação dos bens e as condições de participação, competição, julgamento, bem como a aceitação e sujeição integral às suas disposições e a legislação aplicável, notadamente às Leis Federais nº 10.520/02 e 8.666/93, alterada e consolidada.

Que nesta oportunidade, temos a declarar, sob as penas da Lei, que tomamos pleno conhecimento dos produtos objeto desta licitação; que não possuímos nenhum fato impeditivo para participação deste certame e que nos submetemos a todas as cláusulas e condições previstas neste edital.

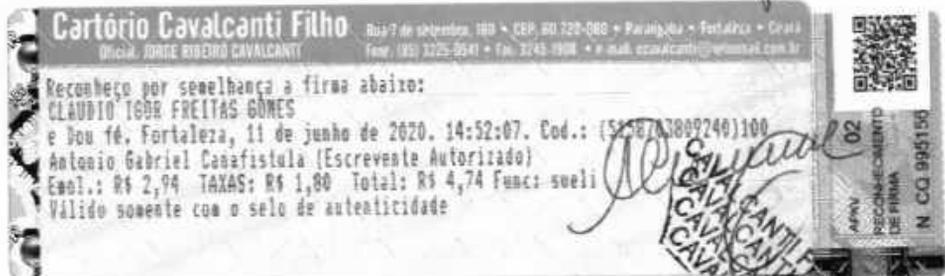
Validade da Proposta: 60(sessenta) dias

Prazo de Aquisição: Por 06 (seis) meses

Declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no Edital da Licitação e seus anexos.
Atenciosamente,

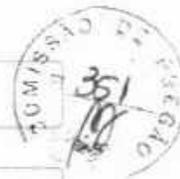
CAVALCANTI FILHO

Cláudio Igor Freitas Gomes
Sócio
PROMIX COMERCIAL HOSPITALAR LTDA-ME
CNPJ: 19.659.691/0001-68
CPF: 052.765.663-13



PROMIX COMERCIAL HOSPITALAR LTDA – ME
Av. II, 210, Lot. Dos Expedicionários - Bairro: Parque Dois Irmãos
Fortaleza – CE - CEP: 60.745-510 - Tel. 85 – 3013.0909
CNPJ: 19.659.691/0001-68 - Insc. Est. 06.728063-3
promix@promixhospitalar.com.br

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde



Detalhes do Produto

Nome da Empresa	NUTRIEX IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS E FARMOQUIMICOS LTDA		
CNPJ	06.172.459/0001-59	Autorização	8.04.519-6
Produto	Teste Rápido Covid-19 15 minutos Nutriex		

Apresentação/Modelo

20 Dispositivos de teste embalados unitariamente + 20 Pipetas plásticas + 20 Lancetas + 20 Compressas de álcool + 5 frascos de solução tampão/diluyente, cada frasco é suficiente para realizar 4 testes + 1 Folheto de Instrução de Uso.

1 Dispositivos de teste embalado unitariamente + 1 Pipeta plástica + 1 Lanceta + 1 Compressa de álcool + 1 frascos de solução tampão/diluyente + 1 Folheto de Instrução de Uso

20 Dispositivos de teste embalados unitariamente + 20 Pipetas plásticas + 20 Lancetas + 20 Compressas de álcool + 1 frasco de solução tampão/diluyente, suficiente para realizar os 20 testes + 1 Folheto de Instrução de Uso ou

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	INSTRUCAO-DE-USO - 1 de 1.JPG	0896383/20-5 - 16/05/2020 - 11:13
ROTULAGEM OU MODELO DE ROTULAGEM	ROTULO - 1 de 1.JPG	0896383/20-5 - 16/04/2020 - 12:46

Nome Técnico	CORONAVÍRUS
Registro	80451960214
Processo	25351.215994/2020-60
Fabricante Legal	• FABRICANTE: HANGZHOU SINGCLEAN MEDICAL PRODUCTS CO., LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR
Classificação de Risco	III - Classe III: produtos de alto risco ao indivíduo e ou médio risco à saúde pública
Vencimento do Registro	16/04/2021

 Voltar



A handwritten signature or mark, possibly initials, consisting of several overlapping strokes.

A small, handwritten mark or symbol, possibly a stylized letter or a checkmark.

A handwritten signature or mark, consisting of a few distinct strokes.

A small, handwritten mark or symbol, possibly a stylized letter or a checkmark.

A handwritten signature, consisting of several overlapping strokes.

A handwritten signature, consisting of several overlapping strokes.

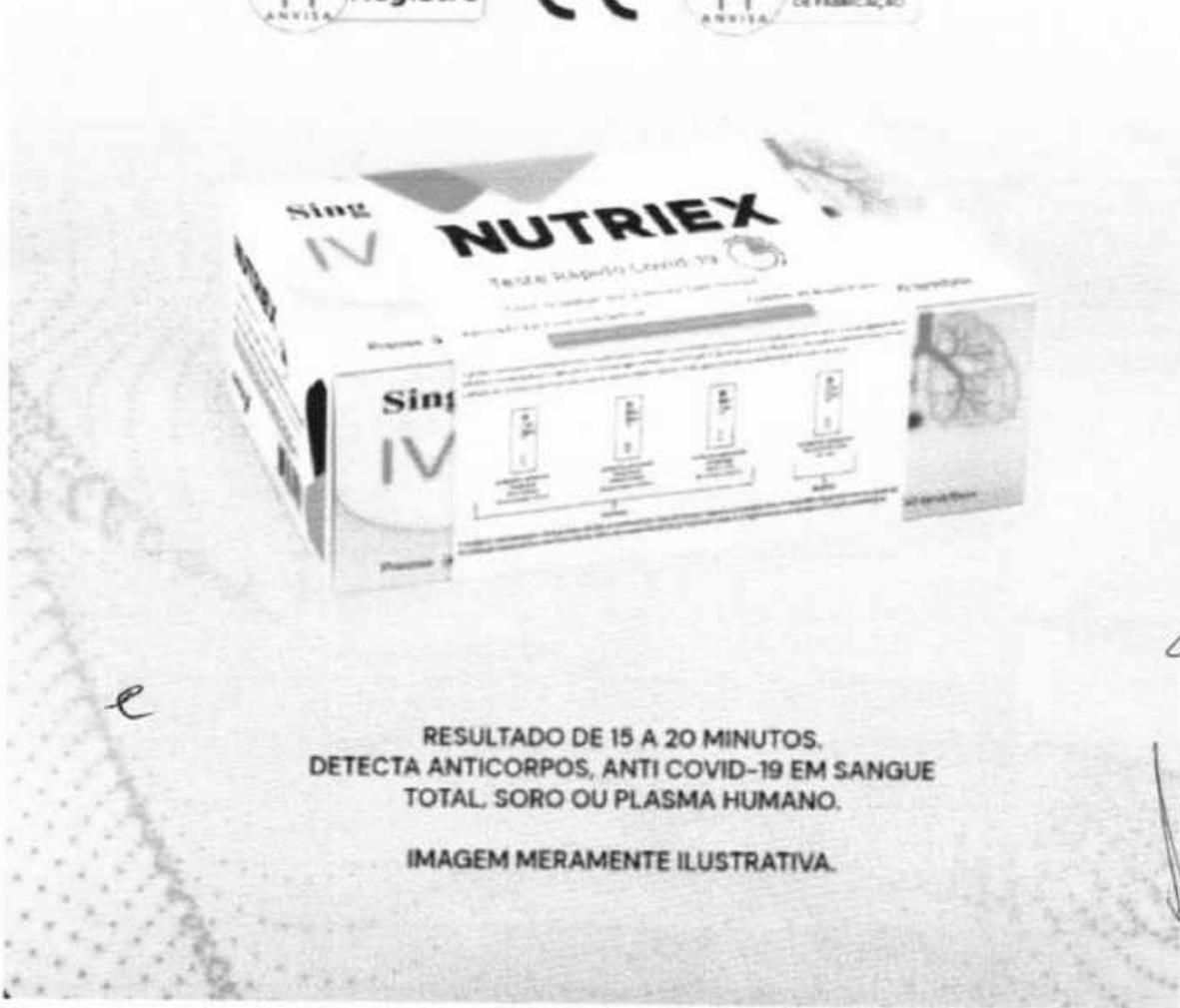
A handwritten signature, consisting of several overlapping strokes.

NUTRIEX



TESTE RÁPIDO COVID-19

SIMPLES | RÁPIDO | SEGURO



e

RESULTADO DE 15 A 20 MINUTOS.
DETECTA ANTICORPOS, ANTI COVID-19 EM SANGUE
TOTAL, SORO OU PLASMA HUMANO.

IMAGEM MERAMENTE ILUSTRATIVA.

Handwritten signatures and marks on the right side of the page.



NUTRIEX

Teste Rápido Covid-19



Covid-19 IgG/IgM Test (Colloidal Gold Method)

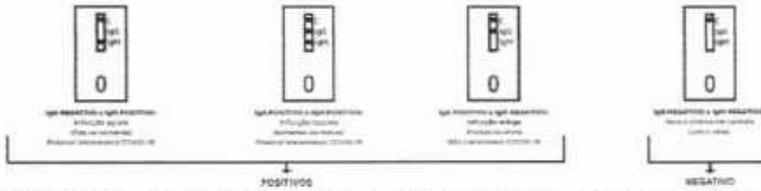
Aprovado para uso emergencial

Contém: 20 dispositivos

Não descarte este folheto. Instruções contidas no verso.

INTERPRETAÇÃO DOS RESULTADOS

O Teste Rápido COVID-19 15 minutos Nutriex faz a detecção de anticorpos (IgG/IgM) presentes na amostra de sangue, soro ou saliva. A produção desses anticorpos no organismo ocorre após o reconhecimento do vírus pelo sistema imunológico. Essa variação na produção de anticorpos pode ocorrer entre 7 a 14 dias dependendo do indivíduo. A recomendação para a realização da teste é que sejam utilizadas amostras após 10 dias da suspeita de infecção, ou 7 dias após os sintomas iniciais, para que a detecção dos anticorpos ocorra com maior precisão. Quando o teste é realizado 10 dias após a infecção a probabilidade de detecção é de 95,7%.



O resultado de teste é apenas para referência clínica e não deve ser considerado como única referência para diagnóstico e tratamento clínico. O manejo clínico dos pacientes deve ser considerado sob um contexto com seus sintomas, sinais físicos, histórico médico, outros exames laboratoriais principalmente exames de virologia, respeito ao tratamento e informações epidemiológicas.

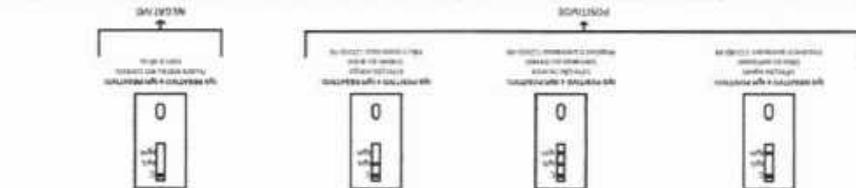
Maiores informações:



www.nutriex.com.br

Interpretação dos resultados

O resultado do teste é apenas para referência clínica e não deve ser considerado como única referência para diagnóstico e tratamento clínico. O manejo clínico dos pacientes deve ser considerado sob um contexto com seus sintomas, sinais físicos, histórico médico, outros exames laboratoriais principalmente exames de virologia, respeito ao tratamento e informações epidemiológicas.



O Teste Rápido COVID-19 15 minutos Nutriex faz a detecção de anticorpos (IgG/IgM) presentes na amostra de sangue, soro ou saliva. A produção desses anticorpos no organismo ocorre após o reconhecimento do vírus pelo sistema imunológico. Essa variação na produção de anticorpos pode ocorrer entre 7 a 14 dias dependendo do indivíduo. A recomendação para a realização do teste é que sejam utilizadas amostras após 10 dias da suspeita de infecção, ou 7 dias após os sintomas iniciais, para que a detecção dos anticorpos ocorra com maior precisão. Quando o teste é realizado 10 dias após a infecção a probabilidade de detecção é de 95,7%.



Handwritten signature.

Handwritten signature.

Handwritten signature.

Handwritten signature.

Large handwritten signature.



Finalidade

O COVID-19 IgG/IgM Test Kit (C) contém Sero-Testador é um instrumento diagnóstico de alta sensibilidade e especificidade de anticorpos IgG e IgM para COVID-19 em sangue total, soro ou plasma humano. Este teste Sero-Testador apresenta resultados positivos. Permite qualquer amostra coletada com o COVID-19 IgG/IgM Test Kit (C) Sero-Testador (Sero-Testador) deve ser confirmada com métodos de teste alternativos e métodos clínicos.

Introdução

O COVID-19 (Corona Vírus Disease) é uma doença infecciosa e é causada pelo vírus Coronavírus que se desenvolve predominantemente em humanos, mas também em animais e aves. É uma doença respiratória, sistêmica, aguda e potencialmente fatal, dependendo da imunidade do indivíduo. Os sintomas incluem febre, tosse, dor de cabeça, fadiga, perda de apetite e perda de olfato e paladar. A maioria dos casos é leve e se recupera em poucos dias. No entanto, alguns casos podem evoluir para pneumonia grave e insuficiência respiratória. A maioria dos casos é leve e se recupera em poucos dias. No entanto, alguns casos podem evoluir para pneumonia grave e insuficiência respiratória.

Princípios

O teste Sero-Testador é um teste imunológico que utiliza anticorpos anti-IgG e anti-IgM humanos na reação de ligação de anticorpos IgG e IgM. A reação de ligação de anticorpos IgG e IgM é realizada em um suporte sólido por meio de uma reação de ligação de anticorpos IgG e IgM. A reação de ligação de anticorpos IgG e IgM é realizada em um suporte sólido por meio de uma reação de ligação de anticorpos IgG e IgM.

Como usar corretamente

1. Leia atentamente o manual de instruções antes de usar o teste Sero-Testador. 2. Certifique-se de que o teste Sero-Testador esteja armazenado corretamente. 3. Certifique-se de que o teste Sero-Testador esteja armazenado corretamente.

Indicações e contra-indicações

Indicações: Este teste Sero-Testador é indicado para a detecção de anticorpos anti-IgG e anti-IgM humanos na reação de ligação de anticorpos IgG e IgM. Contra-indicações: Este teste Sero-Testador não deve ser usado em indivíduos com doenças autoimunes ou com doenças que afetam o sistema imunológico.

Precauções e advertências

1. Evite tocar nos olhos, nariz ou boca durante o teste Sero-Testador. 2. Não compartilhe o teste Sero-Testador com outras pessoas. 3. Não use o teste Sero-Testador se estiver doente ou com sintomas de COVID-19.

Interferências e interferências

1. Alguns medicamentos podem interferir com os resultados do teste Sero-Testador. 2. Alguns medicamentos podem interferir com os resultados do teste Sero-Testador.

Advertências e precauções

1. Evite tocar nos olhos, nariz ou boca durante o teste Sero-Testador. 2. Não compartilhe o teste Sero-Testador com outras pessoas. 3. Não use o teste Sero-Testador se estiver doente ou com sintomas de COVID-19.

Interferências e interferências

1. Alguns medicamentos podem interferir com os resultados do teste Sero-Testador. 2. Alguns medicamentos podem interferir com os resultados do teste Sero-Testador.

Advertências e precauções

1. Evite tocar nos olhos, nariz ou boca durante o teste Sero-Testador. 2. Não compartilhe o teste Sero-Testador com outras pessoas. 3. Não use o teste Sero-Testador se estiver doente ou com sintomas de COVID-19.

Interferências e interferências

1. Alguns medicamentos podem interferir com os resultados do teste Sero-Testador. 2. Alguns medicamentos podem interferir com os resultados do teste Sero-Testador.

Advertências e precauções

1. Evite tocar nos olhos, nariz ou boca durante o teste Sero-Testador. 2. Não compartilhe o teste Sero-Testador com outras pessoas. 3. Não use o teste Sero-Testador se estiver doente ou com sintomas de COVID-19.

Interferências e interferências

1. Alguns medicamentos podem interferir com os resultados do teste Sero-Testador. 2. Alguns medicamentos podem interferir com os resultados do teste Sero-Testador.

Advertências e precauções

1. Evite tocar nos olhos, nariz ou boca durante o teste Sero-Testador. 2. Não compartilhe o teste Sero-Testador com outras pessoas. 3. Não use o teste Sero-Testador se estiver doente ou com sintomas de COVID-19.

Interferências e interferências

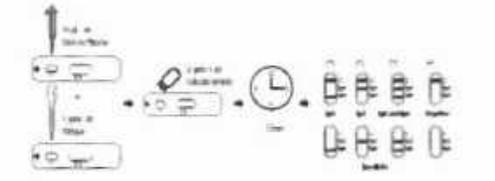
1. Alguns medicamentos podem interferir com os resultados do teste Sero-Testador. 2. Alguns medicamentos podem interferir com os resultados do teste Sero-Testador.

Advertências e precauções

1. Evite tocar nos olhos, nariz ou boca durante o teste Sero-Testador. 2. Não compartilhe o teste Sero-Testador com outras pessoas. 3. Não use o teste Sero-Testador se estiver doente ou com sintomas de COVID-19.

INSTRUÇÕES DE OPERAÇÃO

Leio sempre, pronto e rápido



INTERPRETAÇÃO DOS RESULTADOS

NEGATIVO: Se aparecer a linha de controle, a linha de teste e a linha de resultado, o resultado é negativo. Se aparecer a linha de controle, a linha de teste e a linha de resultado, o resultado é negativo. Se aparecer a linha de controle, a linha de teste e a linha de resultado, o resultado é negativo.

POSITIVO: Se aparecer a linha de controle, a linha de teste e a linha de resultado, o resultado é positivo. Se aparecer a linha de controle, a linha de teste e a linha de resultado, o resultado é positivo. Se aparecer a linha de controle, a linha de teste e a linha de resultado, o resultado é positivo.

CONTROLE DE QUALIDADE: Este teste Sero-Testador inclui um controle de qualidade interno para garantir a precisão dos resultados. O teste Sero-Testador inclui um controle de qualidade interno para garantir a precisão dos resultados.

LIMITAÇÕES: Este teste Sero-Testador não deve ser usado para a detecção de anticorpos anti-IgG e anti-IgM humanos na reação de ligação de anticorpos IgG e IgM. Este teste Sero-Testador não deve ser usado para a detecção de anticorpos anti-IgG e anti-IgM humanos na reação de ligação de anticorpos IgG e IgM.

CARACTERÍSTICAS DE DESEMPENHO: Este teste Sero-Testador apresenta uma sensibilidade de 99,9% e uma especificidade de 99,9%. Este teste Sero-Testador apresenta uma sensibilidade de 99,9% e uma especificidade de 99,9%.

RECOMENDAÇÕES: Este teste Sero-Testador deve ser usado em conjunto com outros testes para a detecção de COVID-19. Este teste Sero-Testador deve ser usado em conjunto com outros testes para a detecção de COVID-19.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS: Este teste Sero-Testador é registrado no Brasil sob o número de registro de produtos de saúde ANVISA N° 81911230001. Este teste Sero-Testador é registrado no Brasil sob o número de registro de produtos de saúde ANVISA N° 81911230001.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS: Este teste Sero-Testador é registrado no Brasil sob o número de registro de produtos de saúde ANVISA N° 81911230001. Este teste Sero-Testador é registrado no Brasil sob o número de registro de produtos de saúde ANVISA N° 81911230001.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS: Este teste Sero-Testador é registrado no Brasil sob o número de registro de produtos de saúde ANVISA N° 81911230001. Este teste Sero-Testador é registrado no Brasil sob o número de registro de produtos de saúde ANVISA N° 81911230001.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS: Este teste Sero-Testador é registrado no Brasil sob o número de registro de produtos de saúde ANVISA N° 81911230001. Este teste Sero-Testador é registrado no Brasil sob o número de registro de produtos de saúde ANVISA N° 81911230001.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS: Este teste Sero-Testador é registrado no Brasil sob o número de registro de produtos de saúde ANVISA N° 81911230001. Este teste Sero-Testador é registrado no Brasil sob o número de registro de produtos de saúde ANVISA N° 81911230001.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS: Este teste Sero-Testador é registrado no Brasil sob o número de registro de produtos de saúde ANVISA N° 81911230001. Este teste Sero-Testador é registrado no Brasil sob o número de registro de produtos de saúde ANVISA N° 81911230001.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS: Este teste Sero-Testador é registrado no Brasil sob o número de registro de produtos de saúde ANVISA N° 81911230001. Este teste Sero-Testador é registrado no Brasil sob o número de registro de produtos de saúde ANVISA N° 81911230001.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS: Este teste Sero-Testador é registrado no Brasil sob o número de registro de produtos de saúde ANVISA N° 81911230001. Este teste Sero-Testador é registrado no Brasil sob o número de registro de produtos de saúde ANVISA N° 81911230001.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS: Este teste Sero-Testador é registrado no Brasil sob o número de registro de produtos de saúde ANVISA N° 81911230001. Este teste Sero-Testador é registrado no Brasil sob o número de registro de produtos de saúde ANVISA N° 81911230001.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS: Este teste Sero-Testador é registrado no Brasil sob o número de registro de produtos de saúde ANVISA N° 81911230001. Este teste Sero-Testador é registrado no Brasil sob o número de registro de produtos de saúde ANVISA N° 81911230001.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS: Este teste Sero-Testador é registrado no Brasil sob o número de registro de produtos de saúde ANVISA N° 81911230001. Este teste Sero-Testador é registrado no Brasil sob o número de registro de produtos de saúde ANVISA N° 81911230001.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS: Este teste Sero-Testador é registrado no Brasil sob o número de registro de produtos de saúde ANVISA N° 81911230001. Este teste Sero-Testador é registrado no Brasil sob o número de registro de produtos de saúde ANVISA N° 81911230001.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS: Este teste Sero-Testador é registrado no Brasil sob o número de registro de produtos de saúde ANVISA N° 81911230001. Este teste Sero-Testador é registrado no Brasil sob o número de registro de produtos de saúde ANVISA N° 81911230001.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS: Este teste Sero-Testador é registrado no Brasil sob o número de registro de produtos de saúde ANVISA N° 81911230001. Este teste Sero-Testador é registrado no Brasil sob o número de registro de produtos de saúde ANVISA N° 81911230001.

NUTRIEX

TESTE RÁPIDO COVID-19



SIMPLES | RÁPIDO | SEGURO



Produto com
Registro



CERTIFICADO DE
BOAS PRÁTICAS
DE FABRICAÇÃO



e

RESULTADO DE 15 A 20 MINUTOS.
DETECTA ANTICORPOS, ANTI COVID-19 EM SANGUE
TOTAL, SORO OU PLASMA HUMANO.

IMAGEM MERAMENTE ILUSTRATIVA.

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

	FICHA TÉCNICA DE PRODUTO	
	TESTE RÁPIDO COVID-19 15 MINUTOS NUTRIEX COVID-19 IgG/IgM TEST KIT (COLLOIDAL GOLD METHOD)	
	Nutriex Importação e Exportação de Produtos Nutricionais e Farmoquímicos Ltda.	Revisão nº.: 00

1. DESCRIÇÃO DO PRODUTO

O Teste Rápido Covid-19 15 minutos Nutriex COVID-19 IgG/IgM Test kit (Colloidal Gold Method) é um imunoenensaio Cromatográfico de fase sólida para a detecção rápida, qualitativa e diferencial de anticorpos IgG e IgM para COVID-19 em sangue total, soro ou plasma humano. Este teste fornece apenas um resultado preliminar. Portanto, qualquer amostra reativa com o COVID-19 IgG/IgM Test kit deve ser confirmado com método(s) de teste alternativo(s) e achados clínicos.



2. PRINCÍPIO DE FUNCIONAMENTO

O sistema consiste em uma membrana na qual foram imobilizados anticorpos anti-IgG e anti-IgM humanos na região teste IgG e na região teste IgM, respectivamente. Na execução do ensaio, a amostra é colocada para reagir com o conjugado, que contém partículas de ouro coloidal ligadas aos antígenos recombinantes do COVID-19. O conjugado se complexa com os anticorpos anti-COVID-19 presentes na amostra. Após adição do tampão, o complexo anticorpo-conjugado migra cromatograficamente através da membrana e encontra a região teste, na qual os anticorpos anti-IgG e anti-IgM humanos estão imobilizados formando uma linha colorida. A presença desta linha indica um resultado positivo e a sua ausência indica um resultado negativo, desde que a linha controle, usada como controle do procedimento, apareça no ensaio.

3. APRESENTAÇÃO

Cada caixa contém:

20 Dispositivos de teste embalados unitariamente.

20 Pipetas plásticas

20 Lancetas

20 Compressas de álcool

5 Frascos contendo 2 mL de solução tampão/diluyente (cada frasco é suficiente para realizar quatro testes)

1 Folheto de Instrução de Uso

[Handwritten signatures and initials]

[Large handwritten signature]

NUTRIEX	FICHA TÉCNICA DE PRODUTO	
	TESTE RÁPIDO COVID-19 15 MINUTOS NUTRIEX	
	COVID-19 IgG/IgM TEST KIT (COLLOIDAL GOLD METHOD)	
	Nutriex Importação e Exportação de Produtos Nutricionais e Farmoquímicos Ltda.	Revisão nº.: 00

4. PROCEDIMENTO DE TESTE

Antes de iniciar, deixe o dispositivo de teste, a mostra e a solução tampão atingirem a temperatura ambiente (15-30°C).

1. Retire o dispositivo de teste do blister metálico e utilize-o o mais rápido possível.
2. Coloque o dispositivo de teste sobre uma superfície limpa e nivelada.

2.1 Para Amostras de Soro ou Plasma:

Transfira a amostra de soro/plasma 10µl para o(s) poço(s) da amostra(s) do dispositivo usando uma micropipeta.

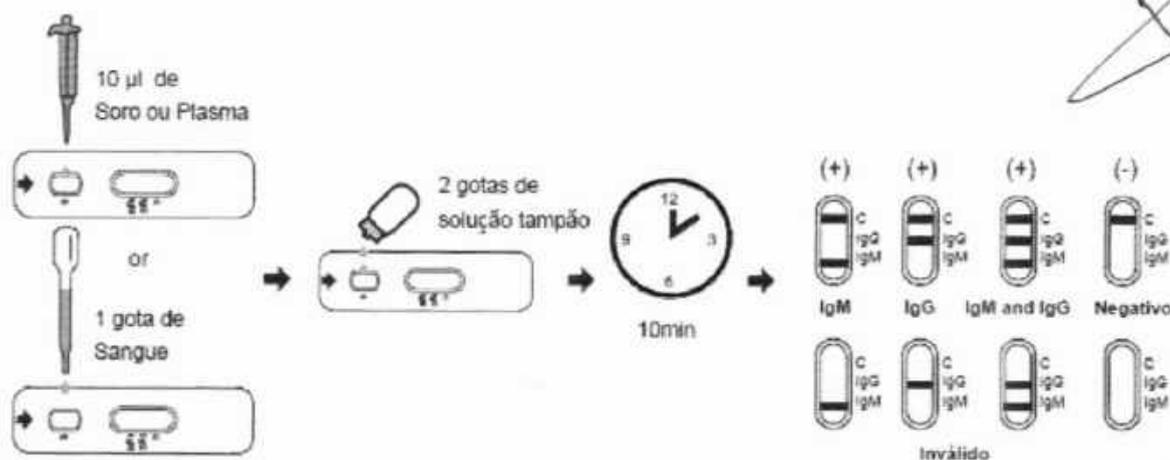
Depois adicione imediatamente 2 gotas (cerca de 50 µl) de tampão ao(s) poço(s) de amostra(s). Evite bolhas de ar.

2.2 Para amostras de sangue total:

Com a pipeta plástica fornecida, transfira 1 gota (cerca de 20µl) de sangue total para o(s) poço(s) de amostra do dispositivo de teste, depois adicione 2 gotas (cerca de 50µl) de tampão ao(s) poço(s) de amostra imediatamente. Evite bolhas de ar.

3. Aguarde que a(s) linha(s) colorida(s) apareça(m). O resultado deve ser lido entre 10 e 20 minutos. Não interprete o resultado após 20 minutos.

5. INTERPRETAÇÃO DOS RESULTADOS



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

	FICHA TÉCNICA DE PRODUTO	
	TESTE RÁPIDO COVID-19 15 MINUTOS NUTRIEX COVID-19 IgG/IgM TEST KIT (COLLOIDAL GOLD METHOD)	
	Nutriex Importação e Exportação de Produtos Nutricionais e Farmoquímicos Ltda.	Revisão nº.: 00

NEGATIVO:

Se apenas a linha de controle C estiver presente (colorida), a ausência de cor nas duas linhas IgG e IgM indica que não são detectados anticorpos anti-COVID-19 na amostra. O resultado é negativo.



POSITIVOS:

IgM POSITIVO: Além da presença de cor na linha C, se apenas a linha IgM for colorida, o teste indica a presença de IgM anti-COVID-19 no espécime. O resultado é IgM anti-COVID-19 positivo.

IgG POSITIVO: Além da presença de cor na linha C, se apenas a linha IgG for colorida, o teste indica a presença de IgG anti-COVID-19 na amostra. O resultado é IgG anti-COVID-19 positivo.

IgG e IgM POSITIVO: Além da presença de cor na linha C, tanto na linha IgG como na IgM forem coloridas, o teste indica a presença de IgG e IgM anti-COVID-19 na amostra. O resultado é IgG e IgM anti-COVID-19 positivo.

INVÁLIDO:

A linha de controle (C) não aparece. Volume insuficiente de amostras ou técnicas de procedimento incorretas são as razões mais prováveis para a falha da linha de controle. Reveja o procedimento e repita o teste com um novo dispositivo de teste. Se o problema persistir, interrompa imediatamente o uso do kit de teste e contate seu distribuidor local.

6. CONTROLE DE QUALIDADE

Um controle de procedimento está incluído no teste. A linha vermelha que aparece na região de controle (C) é o controle procedimento interno. Ele confirma o volume suficiente de amostras e a técnica de procedimento correta.

	FICHA TÉCNICA DE PRODUTO	
	TESTE RÁPIDO COVID-19 15 MINUTOS NUTRIEX COVID-19 IgG/IgM TEST KIT (COLLOIDAL GOLD METHOD)	
	Nutriex Importação e Exportação de Produtos Nutricionais e Farmoquímicos Ltda.	Revisão nº.: 00

Os padrões de controle não são fornecidos com este kit; contudo, recomenda-se que os controles positivos e negativos sejam testados como uma boa prática laboratorial para confirmar se o procedimento do teste obteve desempenho adequado.

7. ARMAZENAGEM E ESTABILIDADE

O kit pode ser armazenado à temperatura ambiente ou refrigerado (4-30°C). O dispositivo de teste é estável até a data de validade impressa. O dispositivo de teste deve permanecer no blister metálico até a sua utilização. **NÃO CONGELE.** Não utilize após a data de validade.

8. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

1. Apenas para uso profissional de diagnóstico In Vitro. Não utilizar após a data de validade.
2. Este folheto informativo deve ser lido por completo antes de realizar o teste. O não seguimento das informações pode trazer resultados de teste imprecisos.
3. Não o utilize se o blister metálico estiver danificado ou partido.
4. O teste é apenas para uso único. Não reutilizar em nenhuma circunstância.
5. Manusear todas as amostras como se contivessem agentes infecciosos. Observe as precauções estabelecidas contra riscos microbiológicos durante os testes e siga os procedimentos padrão para a eliminação adequada das amostras.
6. Use roupas de proteção como jaleco, luvas descartáveis e proteção para os olhos quando as amostras forem testadas.
7. A umidade e a temperatura podem afetar negativamente os resultados.
8. Não realize o teste em uma sala com fluxo de ar forte, ou seja, ventilador elétrico ou ar condicionado forte.
9. Após a abertura blister metálico, o produto deve ser imediatamente utilizado.



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Large handwritten signature]

[Handwritten mark]

	FICHA TÉCNICA DE PRODUTO	
	TESTE RÁPIDO COVID-19 15 MINUTOS NUTRIEX COVID-19 IgG/IgM TEST KIT (COLLOIDAL GOLD METHOD)	
	Nutriex Importação e Exportação de Produtos Nutricionais e Farmoquímicos Ltda.	Revisão nº.: 00

9. ORIGEM

Fabricado por: Hangzhou Singclean Medical Products Co., Ltd. No. 125 (E),_10th Street,
 Hangzhou Economic and Technological Development Zone, Zhejiang, China

Importado com exclusividade por: Nutriex Importação e Exportação de Produtos
 Nutricionais e Farmoquímicos Ltda. Rua 5 C/ Rua 6 C/ Rua 4 C/ Rua 7, Quadra Área
 Especial 01, Lote C, Galpão 2, Setor Araguaia, Aparecida de Goiânia, Goiás, Brasil.

SAC: (62) 3954-9616 | sac@nutriex.com.br

REGISTRO ANVISA: 80451960214



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

À

PREGOEIRA DO CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE INTERFEDERATIVO DO VALE DO CURU - CISVALE

REF.: PREGÃO Nº 009/2020 - PP

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA AQUISIÇÃO DE TESTE RÁPIDO PARA DIAGNOSTICO DE COVID-19 PARA ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DE ACORDO COM A LEI Nº 13.979 DE 06/02/2020, JUNTO AS UNIDADES DE SAÚDE DO CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE INTERFEDERATIVO DO VALE DO CURU - CISVALE.

Razão Social: PRIME COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES EIRELI

Conta Corrente: BANCO DO BRASIL AG: 4293-5 CONTA: 31791-8

CNPJ: 23.192.494/0001-59

Endereço: Rua Sebastião de Abreu, Nº 230 Bairro: Maraponga - Fortaleza - CE

CEP: 60.710-830 Email: prime.med@hotmail.com

Fone: (85)3467-4090



PROPOSTA DE PREÇOS

IT	ESPECIFICAÇÕES DOS MATERIAIS	MARCA	UNID.	QUANT.	VL UNIT	UNIT EXTENSO	VL TOTAL	TOTAL EXTENSO
1	KIT PARA TESTE RÁPIDO COVID-19: TESTE DE IMUNOCROMATOLOGRAFIA (IMUNOLÓGICO PARA DETECÇÃO DA COVID-19). DESCRIÇÃO COMPLEMENTAR: EM AMOSTRA DE SORO, PLASMA E SANGUE TOTAL - ANTI COVID-19 IGG E IGM. COM MATERIAL PARA COLETA: PIPETA OU CAPILAR DE 10 UL E LANCETA. O PRODUTO DEVERÁ TER REGISTRO NA ANVISA.	NUTRIEX	KIT	2.000	R\$ 115,00	cento e quinze reais	R\$ 230.000,00	duzentos e trinta mil, reais
TOTAL							R\$	230.000,00
DUZENTO E TRINTA MIL REAIS								

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA: R\$ 230.000,00
DUZENTOS E TRINTA MIL REAIS

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS
PRAZO DE AQUISIÇÃO: POR 06 (SEIS) MESES

DECLARAMOS QUE NOS PREÇOS OFERECIDOS ESTÃO INCLUIDAS TODAS AS DESPESAS INCIDENTES SOBRE A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS.

DECLARAMOS QUE, NOS VALORES APRESENTADOS ACIMA, ESTÃO INCLUSOS TODOS OS TRIBUTOS, ENCARGOS TRABALHISTAS, PREVIDENCIARIOS, FISCAIS E COMERCIAIS, TAXAS, SEGUROS, DESLOCAMENTOS DE PESSOAL, CUSTOS E DEMAIS DESPESAS QUE POSSAM INCIDIR SOBRE O FORNECIEMTNO DO OBJETO, INCLUSIVE A MARGEM DE LUCRO E QUE CUMPRE TAMBÉM À TODAS AS OBRIGAÇÕES CONTIDAS NO EDITAL.

FORTALEZA(CE), 11 DE JUNHO DE 2020
PRIME COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES EIRELI

Stálio Gomes Bezerra Junior
PRIME MED
CNPJ: 23.192.494/0001-59
STÁLIO GOMES BEZERRA JUNIOR
SÓCIO ADMINISTRADOR



ESTADO DO CEARÁ - CARTÓRIO DISTRITAL DO MONDUBIM
ALEXANDRA JACHELINE MOURA ROLIM SILVA - OFICIALA INTERINA
SUBSTITUTA: SARAH PHILOMENO PONTES
CNPJ: 74.109.895/0001-90 - Rua Clemente Silva, Nº 251 A - Mondubim - CEP: 60.711-445 - Fortaleza
Tel: (85) 3286.2821 / 3467.9769 - E-mail: cartoriodemondubim@hotmail.com.br

Reconheço por semelhança a firma indicada de
STÁLIO GOMES BEZERRA JUNIOR
que confere c/ o padrão reg. nesta serventia. Dou fé.
Fortaleza, 11 de junho de 2020. Em test. da verdade.
Maria Vanda Leite Gadelha (Escrivente Autorizada)



A
PREGOEIRA DO CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE INTERFEDERATIVO DO VALE DO CURU - CISVALE

REF.: PREGÃO Nº 009/2020 - PP

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA AQUISIÇÃO DE TESTE RÁPIDO PARA DIAGNOSTICO DE COVID-19 PARA ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DE ACORDO COM A LEI Nº 13.979 DE 06/02/2020, JUNTO AS UNIDADES DE SAÚDE DO CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE INTERFEDERATIVO DO VALE DO CURU - CISVALE.

Razão Social: PRIME COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES EIRELI

Conta Corrente: BANCO DO BRASIL AG: 4293-5 CONTA: 31791-8

CNPJ: 23.192.494/0001-59

Endereço: Rua Sebastião de Abreu, Nº 230 **Bairro:** Maraponga - Fortaleza - CE

CEP: 60.710-830 **Email:** prime.med@hotmail.com

Fone: (85)3467-4090



PROPOSTA DE PREÇOS

IT	ESPECIFICAÇÕES DOS MATERIAIS	MARCA	UNID.	QUANT.	VL UNIT	UNIT EXTENSO	VL TOTAL	TOTAL EXTENSO
1	KIT PARA TESTE RÁPIDO COVID-19: TESTE DE IMUNOCROMATOGRAFIA (IMUNOLÓGICO PARA DETECÇÃO DA COVID-19). DESCRIÇÃO COMPLEMENTAR: EM AMOSTRA DE SORO, PLASMA E SANGUE TOTAL - ANTI COVID-19 IGG E IGM. COM MATERIAL PARA COLETA: PIPETA OU CAPILAR DE 10 UL E LANCETA. O PRODUTO DEVERÁ TER REGISTRO NA ANVISA.	NUTRIEX	KIT	2.000	R\$ 115,00	cento e quize reais	R\$ 230.000,00	duzentos e trinta mil, reais
TOTAL							R\$	230.000,00
DUZENTO E TRINTA MIL REAIS								

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA: R\$ 230.000,00
 DUZENTOS E TRINTA MIL REAIS

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS
PRAZO DE AQUISIÇÃO: POR 06 (SEIS) MESES

DECLARAMOS QUE NOS PREÇOS OFERECIDOS ESTÃO INCLUIDAS TODAS AS DESPESAS INCIDENTES SOBRE A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS.

DECLARAMOS QUE, NOS VALORES APRESENTADOS ACIMA, ESTÃO INCLUSOS TODOS OS TRIBUTOS, ENCARGOS TRABALHISTAS, PREVIDENCIARIOS, FISCAIS E COMERCIAIS, TAXAS, SEGUROS, DESLOCAMENTOS DE PESSOAL, CUSTOS E DEMAIS DESPESAS QUE POSSAM INCIDIR SOBRE O FORNECIEMTNO DO OBJETO, INCLUSIVE A MARGEM DE LUCRO E QUE CUMPRE TAMBÉM À TODAS AS OBRIGAÇÕES CONTIDAS NO EDITAL.

FORTALEZA(CE), 11 DE JUNHO DE 2020
 PRIME COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES EIRELI



Stálio Gomes B. Junior
 PRIME MED
 CNPJ: 23.192.494/0001-59
 STÁLIO GOMES BEZERRA JUNIOR
 SÓCIO ADMINISTRADOR

ESTADO DO CEARÁ - CARTÓRIO DISTRITAL DO MONDUBIM
 ALEXANDRA JACKELINE MOURA ROLIM SILVA - OFICIALA INTERINA
 SUBSTITUTA: SARAH PHILOMENO PONTES
 CNPJ: 74.185.895/0001-90 - Rua Clemente Silva, Nº 251 A - Mondubim - CEP: 60.711-445 - Fortaleza - CE
 Tel: (85) 3296.2821 / 3467.8768 - E-mail: cartoriojdemondubim@hotmail.com.br

Reconheço por semelhança a firma indicada de
STÁLIO GOMES BEZERRA JUNIOR
 que confere c/ o padrão reg. nesta serventia. Dou fé.
 Fortaleza, 11 de junho de 2020. Em test. da verdade.

Maria Vanda Leite Gadelha (Escrivente Autorizada)
 Valor Total R\$ 4.74

Com a un. status do ato em estagiário(a) que não é responsável

SELO DE AUTENTICIDADE
 RECONHECIMENTO DE FIRMA
 N. CQ 934156

AO
CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE INTERFEDERATIVO DO VALE DO CURU
Comissão Permanente de Licitação
Pregão Presencial nº 009/2020 – PP

Objeto: Contratação de Empresa para Aquisição de teste rápido para diagnóstico de COVID-19 para o enfrentamento da emergência de Saúde Pública de acordo com a lei nº 13.979 de 06/02/2020 junto as unidades de Saúde do Consórcio Público de Saúde Interfederativo do Vale do Curu - CISVALE

Data da Abertura: 12/06/2020

Hora da Abertura dos Envelope: 10:00hs

PRIME COMÉRCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALAR LTDA - ME, Rua Sebastião de Abreu, 230, Maraponga, Fortaleza, Ceará, inscrita no CNPJ sob o nº 23.192.494/0001-59, neste ato representada por seu Sócio Administrador, **STALIO GOMES BEZERRA JUNIOR**, brasileiro, solteiro, empresário, portador de RG:93002066181(SSP-CE) e CPF:953.799.914-91.

DECLARA, 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 Consórcio Público de Saúde Interfederativo do VALE DO CURU - CISVALE, Estado do Ceará, o seguinte: (1) que dá ciência de que cumpre plenamente os requisitos de habilitação constantes do instrumento convocatório; (2) que tem pleno conhecimento de todos os parâmetros e elementos do Edital Nº 009/2020-PP, e dos produtos a serem Contratadas no presente certame licitatório; e (3) que sua proposta atende integralmente aos requisitos constantes neste edital.

Pelo que, por ser a expressão da verdade, firma a presente, sob as penas da Lei.

Fortaleza (CE), 10 de Junho de 2020

Prime Comercio de Produtos Médicos Hospitalar Eireli

Stálio Gomes Bezerra Junior
Stálio Gomes Bezerra Junior
Administrador



ESTADO DO CEARÁ - CARTÓRIO DISTRITAL DO MONDUBIM
ALEXANDRA JACKELINE MOURA ROLIM SILVA - OFICIALA INTERINA
SUBSTITUTA: SARAH PHILOMENO PONTES
CNPJ: 74.189.895/0001-90 - Rua Clemente Silva, Nº 281 A - Mondubim - CEP: 60.711-445 - Fortaleza - CE
Tel: (85) 3296.2821 / 3467.0769 - E-mail: cartorio@mondubim@hotmail.com.br
Reconheço por semelhança a firma indicada de
STALIO GOMES BEZERRA JUNIOR
que confere c/ o padrão reg. neste cartório. Dou fé.
Fortaleza, 11 de junho de 2020. Em test. _____ da verdade.
Máris Vanda Leite Gadelha (Escriventa Autorizada)
Valor Total R\$ 4,74

Cartório de tabelião nº 01 do 1º of. em: mondubim@pe.com.br

HOSPITALARES EIRELI
7-4090 - CEP: 60.710-830
6.475.387-5



AO
CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE INTERFEDERATIVO DO VALE DO CURU
Comissão Permanente de Licitação

Pregão Presencial nº 001/2020 –PP /SRP

Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS, MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR E MATERIAL DE RAI-O-X PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA POLICLINICA REGIONAL DR. JOSÉ CORREA SALES MANTIDA PELO CONSORCIO PUBLICO DE SAUDE INTERFEDERATIVO DO VALE DO CURU - CISVALE, mediante PREGÃO PRESENCIAL, conforme especificação contida no Anexo I deste Edital.

Hora do credenciamento e de Recebimento dos Envelopes: 08:00hs

Hora da Abertura dos Envelope: 08:00hs

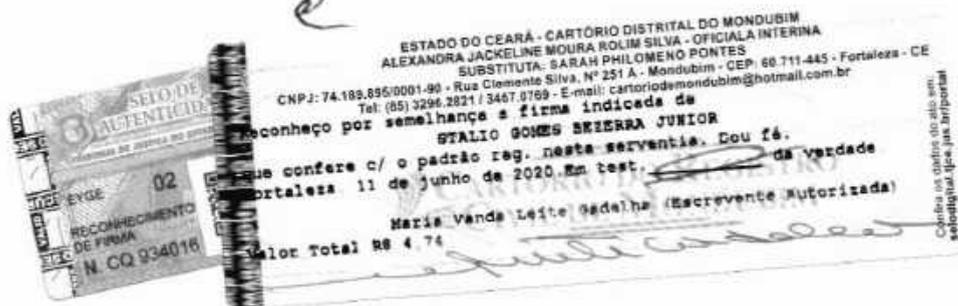
A empresa **PRIME COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALAR LTDA - ME**, Rua Sebastião de Abreu, 230, Maraponga, Fortaleza, Ceará, inscrita no CNPJ sob o nº 23.192.494/0001-59, neste ato representada por seu Administrador **STÁLIO GOMES BEZERRA JUNIOR**, brasileiro, solteiro, empresário, portador de **RG:93002066181(SSP-CE)** e **CPF:953.799.914-91**, declarar sob as penas da Lei, que cumpro plenamente os requisitos de enquadramento como Micro-Empresa (ME) ou Empresa de pequeno Porte (EPP) para que se possa gozar dos benefícios da Lei Complementar Nº 123/06.

Fortaleza (CE), 10 de Junho de 2020

Prime Comercio de Produtos Médicos Hospitalares Eireli

Stálio Gomes Bezerra Junior
Stálio Gomes Bezerra Junior
Administrador

PRIME MED
CNPJ: 23.192.494/0001-59



ESTADO DO CEARÁ - CARTÓRIO DISTRICTAL DO MONDUBIM
ALEXANDRA JACKELINE MOURA ROLIM SILVA - OFICIALA INTERINA
SUBSTITUTA: SARAH PHILOMENO PONTES
CNPJ: 74.189.895/0001-90 - Rua Clemente Silva, Nº 251 A - Mondubim - CEP: 60.711-445 - Fortaleza - CE
Tel: (85) 3296.2821 / 3467.8769 - E-mail: cartoriomondubim@hotmail.com.br

Reconheço por semelhança a firma indicada de
STALIO GOMES BEZERRA JUNIOR
que confere c/ o padrão reg. nesta serventia. Dou fé.
Fortaleza 11 de junho de 2020. Em test. *da verdade*
Márcia Vanda Leite Sadeha (Escrivente Autorizada)

Valor Total R\$ 4,74

SELO DE AUTENTICIDADE
02
RECONHECIMENTO DE FIRMA
N. CQ 934016

Cópia em anexo do ato em
selo@tjce.jus.br/portais



Quimifort Comercio de Produtos Quimicos e Laboratorial Eireli •
Rua São Raimundo, Nº 1746 - Cambéba - CEP 60.822-185
Fone: (85) 3253.4772 - 3253.5628 - Fortaleza - Ceará
E-mail: quimifortltda@hotmail.com
CNPJ: 41.654.740/0001-29 - CGF: 06.914.080-4

Cliente.: Consórcio Público de Saúde Interfederativo do Vale do Curu - CISVALE
Att.: Comissão Permanente de Licitação
Pregão Presencial nº.: 009/2020 - PP
Abertura: 12 DE JUNHO DE 2020 ÀS 10:00 HORAS

IDENTIFICAÇÃO DO LICITANTE

RAZÃO SOCIAL: QUIMIFORT COM. DE PRODS. QUIMICOS E LAB. EIRELI
ENDEREÇO: RUA SÃO RAIMUNDO, 1746, CAMBÉBA, CEP: 60.822.155 - FORTALEZA - CE. TELEFONE: (85) 3253.4772, FAX (85) 3253.5628
CNPJ: 41.654.740/0001-29 **INS. ESTADUAL:** 06.914.080-04 **INS.MUNICIPAL:** 122.468-9
EMAIL: quimifortltda@hotmail.com
Dados Bancários: BANCO: BRASIL - AGÊNCIA Nº 1369-2 - C/C105156-3

OBJETO: Contratação de empresa para Aquisição de teste rápido para diagnóstico de COVID- 19 para o enfrentamento da emergência de Saúde Pública de acordo com a lei nº 13.979 de 06/02/2020, junto as unidades de Saúde do Consórcio Público de Saúde Interfederativo do Vale do Curu – CISVALE.

PROPOSTA DE PREÇOS

Item	Quant.	Apr.	Discriminação	Marca	V. Unit.		Total	
1	2.000	KIT	Kit para teste rápido COVID-19: Teste de imunocromatografia (Imunológico para detecção da COVID-19). Descrição complementar: Em amostras de soro, plasma e sangue total - anti COVID-19 IGG e IGM. Com material para coleta: Pipeta ou capilar de 10 µL e lanceta. O produto deverá ter registro na ANVISA. (Reg. ANVISA: 80638720150)	BIOCON	136,13	cento e trinta e seis reais e treze centavos	R\$ 272.260,00	duzentos e setenta e dois mil, duzentos e sessenta reais
VALOR TOTAL							R\$ 272.260,00	duzentos e setenta e dois mil, duzentos e sessenta reais
VALOR GLOBAL DA PROPOSTA							R\$	272.260,00
duzentos e setenta e dois mil, duzentos e sessenta reais								

Validade da proposta: 60 (sessenta) dias.

Prazo de Aquisição: por 06 (seis) meses..

Prazo de Entrega: Conforme Edital.

Condições de Pagamento: Conforme Edital

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

Declaro que nos preços oferecidos estão incluídas todas as despesas incidentes sobre a execução dos serviços.

DADOS DO REPRESENTANTE: José Valdo Silva, Brasileiro, casado, Representante comercial, residente a Rua. F, 107 – Bairro. Luciano Cavalcante, Fortaleza – CE, Portador da carteira de Identidade nº 95014008439, SSP/CE, e do CPF N° 123.333.793.91.

Fortaleza (CE), 12 de Junho de 2020.


QUIMIFORT de Produtos
Químicos e Laboratoriais Ltda-EPP
José Hairton Feles dos Santos
CPF. 312.960.173-20








Quimifort Comercio de Produtos Quimicos e Laboratorial Eireli
Rua São Raimundo, Nº 1746 - Cambéba - CEP 60.822-185
Fone: (85) 3253.4772 - 3253.5628 - Fortaleza - Ceará
E-mail: quimifortltda@hotmail.com
CNPJ: 41.654.740/0001-29 - CGF: 06.914.080-4



AO CONSORCIO PUBLICO DE SAÚDE INTERFEDERATIVO DO VALE DO CURU - CISVALE
PREGÃO PRESENCIAL Nº 009/2020-PP | ABERTURA: 12 DE JUNHO DE 2020 AS 10H00MIN

OBJETO: Contratação de empresa para Aquisição de teste rápido para diagnóstico de COVID-19 para o enfrentamento da emergência de Saúde Pública de acordo com a lei nº 13.979 de 06/02/2020, junto as unidades de Saúde do Consórcio Público de Saúde Interfederativo do Vale do Curu - CISVALE.

DECLARAÇÕES

QUIMIFORT COMÉRCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS E LABORATORIAL EIRELI, inscrita no CNPJ nº 41.654.740/0001-29, por intermédio de seu representante legal o Sr. JOSÉ HAIRTON TELES DOS SANTOS Brasileiro Casado, Comerciante, portador (a) da Carteira de Identidade nº 93002232804, SSP/CE, e do CPF nº 312.960.173-20

DECLARAÇÃO DE REQUISITOS DA HABILITAÇÃO / CONHECIMENTOS DOS PARAMETROS / ATENDIMENTO DA PROPOSTA

DECLARA sob as penas da lei, para todos os fins de direito a que se possa prestar, especialmente para fazer prova em processo licitatório, na Modalidade PREGÃO PRESENCIAL Nº 009/2020-PP, Junto ao CONSORCIO PUBLICO DE SAÚDE INTERFEDERATIVO DO VALE DO CURU - CISVALE, Estado do Ceará, por seu representante legal infra-assinado para cumprimento do previsto no inciso VII do art. 4º da Lei nº 10.520/2002, de 17 de julho de 2002, publicada no DOU de 18 de julho de 2002, que cumpre plenamente os requisitos de habilitação exigidos do Edital do Pregão Presencial em epígrafe, tem conhecimento de todos os parâmetros e elementos do produto a ser ofertado e que sua proposta atende integralmente aos requisitos constantes neste edital e que aceitamos expressamente todas as condições fixadas nos Documentos de Licitação, e, eventualmente, em seus Anexos e Suplementos, no que não conflitem com a legislação em vigor;

DECLARAÇÃO DE MENOR TRABALHADOR

Sob as penas da lei, para todos os fins de direito a que se possa prestar, especialmente para fins de prova em processo licitatório, na Modalidade PREGÃO PRESENCIAL Nº 009/2020-PP, Junto ao CONSORCIO PUBLICO DE SAÚDE INTERFEDERATIVO DO VALE DO CURU - CISVALE, Estado do Ceará, que, em cumprimento ao estabelecido na Lei nº 9.854, de 27/10/1999, publicada no DOU de 28/10/1999, e ao inciso XXXIII, do artigo 7º, da Constituição Federal, não emprega menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, nem emprega menores de 16 (dezesseis) anos em trabalho algum, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos. Pelo que, por ser a expressão da verdade, firma o presente, sob as penas da lei.

DECLARAÇÃO DOS TERMOS DO EDITAL

Sob as penas da lei, para todos os fins de direito a que se possa prestar, especialmente para fins de prova em processo licitatório, na Modalidade PREGÃO PRESENCIAL Nº 009/2020-PP, Junto ao CONSORCIO PUBLICO DE SAÚDE INTERFEDERATIVO DO VALE DO CURU - CISVALE, Estado do Ceará, que concorda integralmente com os termos deste edital e seus anexos;

DECLARAÇÃO DE FATOS SUPERVENIENTES

Que inexistem quaisquer fatos supervenientes impeditivos de nossa habilitação para participar no presente certame licitatório, bem assim que ficamos cientes da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores, nos termos do art. 32, §2º, da Lei nº 8.666/93. Pelo que, por ser a expressão da verdade, firma o presente, sob as penas da Lei.

DECLARAÇÃO DOS TRIBUTOS / FRETES / VALIDADE DA PROPOSTA

Declara que, nos valores da proposta comercial, estão incluídos 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. Que os bens e / ou materiais serão entregues no Consórcio Público de Saúde Interfederativo do Vale do Curu - CISVALE. Caso nossa proposta seja aceita, comprometemo-nos a efetuar a completa entrega de todos os bens solicitados no prazo máximo, após emissão da Ordem de Compra emitida pela unidade contratante. Concordamos em manter a validade de 60 dias contados a partir da data de abertura. Até que o contrato seja assinado, esta proposta constituirá um compromisso de nossa parte, observada as condições do edital, e caso sejamos vencedores, informamos que mantemos conta bancária na Agência nº 1369-2, C/C 105.156-3 Banco do Brasil. Pelo que, por ser a expressão da verdade, firma o presente, sob as penas da Lei.

DECLARAÇÃO DE MICRO EMPRESA / EMPRESA DE PEQUENO PORTE

Declara, sob as penas da lei, que cumpre os requisitos estabelecidos no artigo 3º, bem como não incorre em quaisquer dos impedimentos previstos no § 4º do mesmo artigo, da Lei Complementar Nº. 123, de 14 de dezembro de 2006. Estando apta a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos artigos 42 e 49 da referida lei.

DECLARAÇÃO DE EXIGENCIA DO EDITAL / ATUALIZAÇÃO / PARTICIPAÇÃO DO CERTAME

DECLARAMOS que, examinamos as exigências do referido Edital e, cumprimos plenamente os requisitos de habilitação, com os documentos devidamente atualizados na forma da legislação vigente, que se encontram dentro do envelope - Documentos de Habilitação, em conformidade com o inciso VII, artigo 4º da Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, para participação do certame licitatório mencionado. Que realizar-se-á no dia 12 de Junho de 2020 às 10:00 HS

A empresa QUIMIFORT COMÉRCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS E LABORATORIAL EIRELI, inscrita no CNPJ nº 41.654.740/0001-29, declara, sob as penas da lei, que atenderá às exigências do Edital no que se refere à habilitação jurídica, qualificação técnica e econômico-financeira, e que está regular perante a Fazenda Nacional, a Previdência Social e o FGTS.

DECLARAÇÃO DE INDONEIDADE PARA LICITAR

Declaro para fins de participação em processo licitatório e sob as penas da lei, que a empresa QUIMIFORT COMÉRCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS E LABORATORIAL EIRELI, inscrita no CNPJ sob o nº 41.654.740/0001-29, não foi declarada INIDÔNIA para licitar ou contratar com a Administração Pública, os termos do inciso IV do Art. 87 da lei 8.666/93, comprometemo-nos sob as penas da Lei, a levar ao conhecimento da Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Itapipoca - CPSMIT, Estado do Ceará, qualquer fato superveniente que venha a impossibilitar a habilitação.

DECLARAMOS, outrossim, que nos submetemos a qualquer decisão que o Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Itapipoca - CPSMIT, Estado do Ceará, venha a tomar na escolha da Proposta vencedora, obedecidos os critérios estabelecidos na licitação em curso, reconhecendo, ainda, que não teremos direito a nenhuma indenização em virtude de anulação ou cancelamento do presente Pregão.

Fortaleza (CE), 09 de Junho de 2020.

QUIMIFORT Com. de Produtos
Quimicos e Laboratoriais Ltda-EPP
José Hairton Teles dos Santos
CPF: 312.960.173-20

MORAIS
CORREIA





Handwritten marks and signatures on the right side of the page, including a large stylized 'W' and a signature below it.

ESTADO DO CEARÁ - CARTÓRIO MORAIS CORREIA - 4º OFÍCIO DE NOTAS E 2º RTDPJ
TABELIA ANGELA MARIA ARAUJO MORAIS CORREIA - CNPJ: 06.573.000/0001-67
Rua Major Facundo, 476 - Centro - CEP: 60.025-190 - Fortaleza - CE - Tel: (85) 3464.5900
E-mail: moraiscorreia@moraiscorreia.com.br

Cód. 042694 Reconheço a assinatura por SEMELHANÇA de
JOSÉ HAIRTON TELES DOS SANTOS Da que dou fé
Fortaleza, 10 de Junho de 2020 Total R\$ 4,74 SELO 2
RECONHECIMENTO DE FIRMA

- () - Franciaco de A. M. Correia - () - Luiz M. Correia Neto
 - () - Arlene L. Rodrigues - () - Cesar Alexandre G. Rodrigues
 - () - José Jucelino de Mesquita Filho - () - Adriano Silva de Brito - E
- Op. LEANDRO - VALDO SOVENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE

