



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

PREGÃO PRESENCIAL Nº 003/2020-PP-SRP

DATA DE ABERTURA: 12/02/2020 ÀS 09h: 00min (Horário Local)

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA AQUISIÇÃO DE MATERIAL GRÁFICO PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES DO CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE INTERFEDERATIVO DO VALE DO CURU – CISVALE.

EMPRESA LICITANTE: DAIANE FREITA SILVA – ME (MAXIMIZE SERVIÇOS E DISTRIBUIÇÃO) - CNPJ nº 32.863.576/0001-79 / CGF: 06.951962-5 / INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 29611

Rua: Alverlan J Queiroz, nº 278, Bairro Bela Vista – Canindé/CE – CEP 62.700-000

Fone: (85) 98940.2465 – E-mail: maximizeservicos@outlook.com

Optante pelo Simples: Sim

Titular: Daiane Freita Silva – CPF nº 603.277.033-85

Dados bancários: Banco do Brasil, Agência 1035-9, Conta Corrente 41.929-0.

Prezados Senhores,

Apresentamos a Vossas Senhorias nossa proposta de preços, conforme planilha abaixo, referente ao Pregão Presencial nº 003/2020-PP-SRP.

Nesta oportunidade, temos a declarar, sob as penas da Lei, que tomamos pleno conhecimento do 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.

Declaramos que no preço proposto, estão inclusos todos os custos necessários para fornecimento do objeto da licitação em referência, bem como todos os tributos, taxas, fretes, seguros, deslocamento de pessoal, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais quaisquer outras despesas que incidam ou venham incidir direta ou indiretamente sobre a execução do objeto desta licitação, que influenciem e que possam incidir na formação dos preços desta Proposta, abrangendo todos os custos com materiais e/ou serviços necessários à execução do objeto em perfeitas condições de uso e a manutenção destas condições durante o prazo de contrato.

O licitante declara que tem o pleno conhecimento, aceitação e cumprirá todas as obrigações contidas no anexo I - Termo de Referência deste edital.

O licitante declara que, assume o compromisso de bem e fielmente entregar o objeto da licitação cotado no edital acima mencionado, caso seja o vencedor da presente licitação.

Declaramos ainda que tomamos pleno conhecimento do objeto desta licitação e que não possuímos nenhum fato que nos impeça de participar deste certame e que nos submetemos a todas as cláusulas e condições previstas neste edital.

Declaramos que assumimos inteira responsabilidade pela entrega dos produtos, e que serão executados conforme exigência editalícia e contratual, e que serão iniciados a partir da data de recebimento da Ordem de Compra.

A EMPRESA DAIANE FREITA SILVA – ME (MAXIMIZE SERVIÇOS E DISTRIBUIÇÃO), inscrita no CNPJ Nº 32.863.576/0001-79, por intermédio de seu representante legal a Sra. Daiane Freita Silva, portadora da carteira de identidade nº 2008097157828 e do CPF nº 603.277.033-85. DECLARA, sob as sanções administrativas cabíveis e sob as penas da Lei, que cumpre plenamente os requisitos de enquadramento como **microempresa** para que possa gozar dos benefícios da legislação vigente, não possuindo nenhum dos impedimentos previstos no § 4º, do art. 3º, da Lei complementar nº 123/2006.

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

📍 **Rua Alverlan J Queiroz, 278 - Bela Vista - Canindé/CE**

☎ **(85) 9 8940.2465** ■ **maximizeservicos@outlook.com**

CNPJ: 32.863.576/0001-79 - CGF: 06.951962-5



PROPOSTA DE PREÇOS

LOTE 01						
ITEM	UND	QTD	MARCA	DESCRIÇÃO DO OBJETO	VR. UNIT. (R\$)	VR. TOTAL (R\$)
01	BLC ✓	1.500 ✓	MAX	AFERIÇÃO DE SINAIS VITAIS BLOCO COM 50 FOLHAS PICOTADO 1X0 COR PAPEL AP 75GR 18CM X 3CM	7,00	10.500,00
02	BLC ✓	500 ✓	MAX	ATESTADO MÉDICO BLOCO COM 100 FOLHAS 1X0 COR PAPEL AP 75GR 15CM X 21CM	5,00	2.500,00
03	BLC ✓	250 ✓	MAX	ATESTADO ODONTOLÓGICO BLOCO 100X1 1X0 COR PAPEL AP 75GR 21X15CM	7,00	1.750,00
04	BLC ✓	300 ✓	MAX	AUDIOMETRIA TONAL BLOCO DE 100 FOLHAS 1X0 COR PAPEL AP 75GR 21CM X 29,7CM	10,00	3.000,00
	BLC ✓	300 ✓	MAX	AVALIAÇÃO NUTRICIONAL 1X1 COR BLOCO COM 100 FOLHAS PAPEL AP 75GR 21CM X 29,7CM	10,00	3.000,00
06	UND ✓	140 ✓	MAX	BOLSO ACRILICO DISPLAY FOLHA A4 P/ PAREDE	40,00	5.600,00
07	UND ✓	80 ✓	MAX	BOLSO ACRILICO DISPLAY FOLHA A5 P/ PAREDE	40,00	3.200,00
08	UND ✓	20.000 ✓	MAX	CAPA DE PROCESSO 1X0 COR PAPEL AP90GR TAM 45X32CM	0,40	8.000,00
09	UND ✓	1.500 ✓	MAX	CARTÃO DE FREQUENCIA 1X1 COR PAPEL AP 180GR COM UMA DOBRA 9,3X29CM	0,30	450,00
10	UND ✓	800 ✓	MAX	CRACHA PARA IDENTIFICAÇÃO FUNCIONAL TAM 8,5X5,5CM 4X0 CORES EM PVC COM CASE CORDÃO E GARRA DE AÇO IMPRESSÃO EM DADOS VARIADOS COM CAPTAÇÃO DE FOTOGRAFIA DIGITAL	8,00	6.400,00
11	UND ✓	6.000 ✓	MAX	ENVELOPE TIMBRADO TAM 11X23CM 1X0 COR PAPEL AP 90GR	0,40	2.400,00
12	UND ✓	7.000 ✓	MAX	ENVELOPE TIMBRADO TAM 24X34CM 1X0 COR PAPEL AP 90GR	1,00	7.000,00
13	UND ✓	5.000 ✓	MAX	ENVELOPE TIMBRADO TAM 31X41CM 1X0 COR PAPEL AP 90GR	1,50	7.500,00
14	UND ✓	5.000 ✓	MAX	ENVELOPE TIMBRADO TAM 37X47CM 1X0 COR PAPEL AP 90GR	1,60	8.000,00
	BLC ✓	5.000 ✓	MAX	EXAME DE EMISSÕES OTOACUSTICAS EVOCADAS BLOCO DE 100 FOLHAS 1X1 COR PAPEL AP 75GR 21CM X 29,7CM	11,00	55.000,00
16	UND ✓	40.000 ✓	MAX	ETIQUETA PAR IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE PAPEL ADESIVO 8CM X 2CM 1X1 COR	0,15	6.000,00
17	BLC ✓	1.000 ✓	MAX	EXAME SOLICITADO BLOCO COM 50X1 FOLHA 1X0 COR PAPEL AP 75GR 13,3CM X 9,3CM	7,00	7.000,00
18	BLC ✓	1.500 ✓	MAX	FICHA DE 1ª CONSULTA NEUROLOGIA BLOCO COM 100 FOLHAS 1X1 COR PAPEL AP 75GR 21CM X 29,7CM	11,00	16.500,00
19	UND ✓	1.500 ✓	MAX	FICHA DE ACOMPANHAMENTO NEUROLOGIA 1X1 COR PAPEL AP 75GR 21CM X 29,7CM	11,00	16.500,00
20	UND ✓	1.500 ✓	MAX	FICHA DE AVALIAÇÃO FISIOTERAPEUTICA 1X1 COR PAPEL AP 75GR COM UMA DOBRA 21CM X 29,7CM	0,50	750,00
21	BLC ✓	1.500 ✓	MAX	FICHA DE AVALIAÇÃO OFTAMOLÓGICA 1X1 COR BLOCO COM 100 FOLHAS PAPEL AP 75GR 21CM X 29,7CM	11,00	16.500,00

📍 Rua Alverlan J Queiroz, 278 - Bela Vista - Canindé/CE

☎ (85) 9 8940.2465 ■ maximizeservicos@outlook.com

📄 CNPJ: 32.863.576/0001-79 - CGF: 06.951962-5

Handwritten signature and initials.

22	BLC	1.000	MAX	FICHA DE CONTROLE DA PESAGEM DOS RESÍDUOS CONSOLIDADO DIÁRIO 1X0 COR PAPEL AP 75GR BLOCO COM 100 FOLHAS 13,5 CM X 21CM	7,00	7.000,00
23	BLC	200	MAX	FICHA DE CONTRA REFERÊNCIA/SOLICITAÇÃO DE AGENDAMENTO TAM 29,7 X 21 PAPEL A4 BLOCO 100X1 1X1 COR	11,00	2.200,00
24	BLC	600	MAX	FICHA DE CONTROLE DO LABORATÓRIO BLOCO 100X1 1X1 COR PAPEL AP 75GR 21X29,7CM	11,00	6.600,00
25	BLC	1.200	MAX	FICHA DE REFERÊNCIA EM 03 VIAS 1ª VIA BRANCA 2ª VIA AMARELA PAPEL AP 75GR E 3ª VIA EM PAPEL JORNAL 1X0 COR 21CMX29,7CM APAC	16,00	19.200,00
26	BLC	1.000	MAX	HORÁRIO ALIMENTAR BLOCO 100X1 1X1 COR PAPEL AP 75GR 21X29,7CM	11,00	11.000,00
27	BLC	500	MAX	INF. ABDOMINAL TOTAL BLOCO 100X1 1X1 COR PAPEL AP 75GR 21X29,7CM	11,00	5.500,00
28	BLC	1.200	MAX	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL BLOCO 100X1 1X0 COR PAPEL AP 75GR 21MC X 29,7CM	11,00	13.200,00
29	BLC	1.500	MAX	MAPA DE ATENDIMENTO COMPLEMENTAR INDIVIDUALIZADO BLOCO 100X1 1X0 COR PAPELA P 75GR 21X29,7CM EVOLUÇÃO	11,00	16.500,00
30	BLC	500	MAX	MAPA DE ATENDIMENTO EM GRUPO 1X1 COR BLOCO COM 100 FOLHAS PAPEL AP 75GR 21CMX29,7CM	11,00	5.500,00
31	BLC	1.500	MAX	MAPA DE PRODUÇÃO 1X0 COR BLOCO COM 100 FOLHAS PAPEL AP 75GR 21CMX29,7CM BPA	11,00	16.500,00
32	BLC	1.000	MAX	MAPA DE ATENDIMENTO DIÁRIO AO CLIENTE BLOCO COM 100 FOLHAS 1X0 COR PAPEL AP 75GR 21CMX30,5CM	11,00	11.000,00
33	BLC	1.000	MAX	ORIENTAÇÃO ELETROENCEFALOGRAMA BLOCO 100X1 1X0 COR PAPEL AP 75GR 21X29,7CM	11,00	11.000,00
34	BLC	1.000	MAX	ORIENTAÇÃO TC COM CONTRASTE MANHÃ/TARDE BLOCO 100X1 1X1 COR PAPEL AP 75GR 21X29,7CM	11,00	11.000,00
35	BLC	1.000	MAX	ORIENTAÇÃO NUTRICIONAIS BLOCO 100X1 1X1 COR PAPEL AP 75GR 21X29,7CM	11,00	11.000,00
36	UND	20.000	MAX	PASTA PERSONALIZADA TAMANHO 32X46CM EM PAPEL COUCHE 80KG 1X0 COM CORTE ESPECIAL ORELHA JANELA	1,80	36.000,00
37	UND	1.500	MAX	PESQUISA DE SATISFAÇÃO BLOCO 100X1 1X0 COR PAPEL AP 75GR 11X29,7CM	7,00	10.500,00
38	BLC	1.500	MAX	PREPARO PARA ENDOSCOPIA MANHÃ/TARDE BLOCO 100X1 1X1 COR PAPEL AP 75GR 21X29,7CM	11,00	16.500,00
39	UND	40.000	MAX	PULSEIRA PARA IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE DIMENSÃO TOTAL 24CMX2CM	0,40	16.000,00
40	BLC	1.500	MAX	PROCEDIMENTO (TIEDOIDE MAMA BIOPSIA), BLOCO 100X1 1X1 COR PAPEL AP 75GR 21X29,7CM	11,00	16.500,00
41	BLC	1.000	MAX	QUESTIONÁRIO DA MAMOGRAFIA BLOCO 100X1 1X0 COR PAPEL AP	11,00	11.000,00

Handwritten signatures and initials.

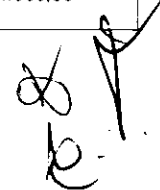
				75GR 21CMX29,7CM		
42	BLC ✓	200 ✓	MAX	RECEITUÁRIO AZUL A 1X0 COR NO FORMATO 22X8CM NO PAPEL SUPER BOND 50G AZUL BLOCO COM 50 FOLHAS COM NUMERAÇÃO E SERRILHA EXTRA	7,00	1.400,00
43	BLC ✓	1.100 ✓	MAX	RECEITUÁRIO COMUM BLOCO 100X1 1X0 COR PAPEL AP 75GR15X21CM	8,00	8.800,00
44	BLC ✓	1.500 ✓	MAX	RECEITUÁRIO MÉDICO DE CONTROLE ESPECIAL EM DUAS VIAS COM PAPEL AUTOCOPIATIVO 1ª VIA BRANCA E 2ª VIA VERDE BLOCO COM 50X2 FOLHAS 1X0 COR 15CM X 21CM (NA COR VERDE)	10,00	15.000,00
45	BLC ✓	1.500 ✓	MAX	RECEITUÁRIO MÉDICO DE REFRACTOMETRIA BLOCO COM 100 FOLHAS 1X0 COR PAPEL AP 75GR 15CMX21CM	8,00	12.000,00
	BLC ✓	1.500 ✓	MAX	RECEITUÁRIO MÉDICO EM DUAS VIAS COM A SEGUNDA VIA EM PAPEL JORNAL BLOCO 50X2 FOLHAS 1X0 COR PAPEL AP 75GR 15CMX21CM	8,00	12.000,00
47	BLC ✓	100 ✓	MAX	RECEITUÁRIO PADRÃO ENDODONTIA BLOCO 100X1 1X0 COR PAPEL AP 75GR 15X21CM	8,00	800,00
48	BLC ✓	1.000 ✓	MAX	REGISTRO DE ATENDIMENTO BLOCO 100X1 1X0 COR PAPEL AP 75GR 21X29,7CM	11,00	11.000,00
49	BLC ✓	275 ✓	MAX	REQUISIÇÃO DE EXAME ANATOMOPATOLÓGICO BLOCO 100X1 1X1 COR PAPEL AP 75GR 21X29,7CM	11,00	3.025,00
50	BLC ✓	1.000 ✓	MAX	REQUISIÇÃO DE EXAME CITOPATOLÓGICO MAMA 1X1 COR BLOCO COM 100 FOLHAS PAPEL AP 75GR 21CMX29,7CM	11,00	11.000,00
51	BLC ✓	1.000 ✓	MAX	REQUISIÇÃO DE EXAME HISTOPATOLÓGICO MAMA 1X1 COR BLOCO COM 100 FOLHAS PAPEL AP 75GR 21CMX29,7CM	11,00	11.000,00
52	BLC ✓	1.000 ✓	MAX	REQUISIÇÃO DE MATERIAL EM DUAS VIAS COM A SEGUNDA VIA EM PAPEL JORNAL BLOCO 50X2 FOLHAS 15CMX21CM	8,00	8.000,00
53	BLC ✓	1.500 ✓	MAX	REQUISIÇÃO DE MAMOGRAFIA 1X1 COM BLOCO COM 100 FOLHAS PAPEL AP 75GR 21CMX29,7CM	11,00	16.500,00
	BLC ✓	1.500 ✓	MAX	RESULTADO DE MAMOGRAFIA BLOCO 100X1 1X1 COR PAPEL AP 75GR 21X29,7CM	11,00	16.500,00
55	BLC ✓	1.000 ✓	MAX	SOLICITAÇÃO FISIOTERAPIA BLOCO 100X1 1X0 COR PAPEL AP 75GR 21X15CM	8,00	8.000,00
56	BLC ✓	1.000 ✓	MAX	TESTE ERGOMÉTRICO BLOCO 100X1 1X1 COR PAPEL AP 75GR 21X29,7CM	11,00	11.000,00
VALOR TOTAL R\$ 587.275,00 - QUINHENTOS E OITENTA E SETE MIL E DUZENTOS E SETENTA E CINCO REAIS						

e

LOTE 02						
ITEM	UND	QTD	MARCA	DESCRIÇÃO DO OBJETO	VR. UNIT. (R\$)	VR. TOTAL (R\$)
01	UND	5.000	MAX	AUTO EXAME DA BOCA 1X0 COR PAPEL AP 120GR 21X15CM	0,30	1.500,00
02	BLC	200	MAX	BPA-C BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL CONSOLIDADO TAM 29,7X21 PAPEL A4 BLOCO 100X1 1X1 COR	11,00	2.200,00

Handwritten signature

03	BLC	200	MAX	BPA-I BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL AMBULATORIAL INDIVIDUALIZADO TAM 29,7X21 PAPEL A4 BLOCO 100X1 1X1 COR	11,00	2.200,00
04	UND	15.000	MAX	CARTÃO DE APRAZAMENTO E CONTROLE 1X1 COR PAPEL AP 180GR 10X18CM	0,25	3.750,00
05	UND	13.000	MAX	CARTÃO DE VISITA TAM 9X5CM 4X4 CORES PAPEL COUCHE 80KG	0,30	3.900,00
06	UND	4.000	MAX	CARTAZ TAM 72X54CM 4X0 COR PAPEL COUCHE BRILHO 180GR MODELOS VARIADOS	2,50	10.000,00
07	BLC	150	MAX	CONTROLE DE CONFECÇÃO DE APRELHOS ORTODÔNTICOS BLOCO 100X1 1X0 COR PAPEL AP 75GR 15X21CM	8,00	1.200,00
08	BLC	150	MAX	CONTROLE DE PRODUTIVIDADE DE PROTESE DENTARIA BLOCO 100X1 1X0 COR PAPEL AP 75GR 15X21CM	8,00	1.200,00
	UND	1.500	MAX	COPIA COLOR A3 PAPEL COUCHE 115GR	3,00	4.500,00
10	UND	750	MAX	COPIA COLOR A3 PAPEL COUCHE 150GR	4,00	3.000,00
11	UND	500	MAX	COPIA COLOR A3 PAPEL COUCHE 240GR	4,00	2.000,00
12	UND	3.000	MAX	COPIA COLOR A4 PAPEL COUCHE 115GR	1,50	4.500,00
13	UND	600	MAX	COPIA COLOR A4 PAPEL COUCHE 150GR	1,50	900,00
14	UND	500	MAX	COPIA COLOR A3 PAPEL COUCHE 240GR	2,00	1.000,00
15	BLC	225	MAX	DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO BLOCO 100X1 1X0 COR PAPEL AP 75GR 15X21CM	8,00	1.800,00
16	BLC	600	MAX	FICHA CLINICA ENDODONTIA BLOCO 100X1 1X1 COR PAPEL AP 75GR 21X29,7CM	4,00	2.400,00
17	BLC	11.000	MAX	FICHA DE EVOLUÇÃO TERAPEUTICA TAM 29,7X21 PAPEL A4 BLOCO 100X1 1X1 COR	8,00	88.000,00
18	BLC	11.100	MAX	FICHA CLINICA GERAL BLOCO 100X1 1X1 COR PAPEL AP 75GR 21X29,7CM	11,00	122.100,00
19	BLC	600	MAX	FICHA CLINICA PERIODONTIA BLOCO 100X1 1X1 COR PAPEL AP 75GR 21X29,7CM	11,00	6.600,00
20	UND	5.000	MAX	FOLDER TAM 21X29,7CM 4X4 CORES PAPEL COUCHE BRILHO 180GR MODELOS VARIADOS	0,30	1.500,00
21	BLC	5.100	MAX	GUIA DE CONTROLE DE SAIDA E ENTRADA DE INSTRUMENTAIS DA CENTRAL DE ESTERILIZAÇÃO BLOCO 100X1 1X0 COR PAPEL AP 75GR 15X21CM	8,00	40.800,00
22	BLC	5.100	MAX	GUIA DE SOLICITAÇÃO DE MATERIAL DO ALMOXARIFADO BLOCO 100X1 1X0 COR PAPEL AP 75GR 15X21CM	8,00	40.800,00
23	M²	460	MAX	IMPRESSÃO EM ADESIVO LEITOSO IMPRESSÃO DIGITAL COM APLICAÇÃO	80,00	36.800,00
24	M²	100	MAX	IMPRESSÃO EM ADESIVO TRANSPARENTE IMPRESSÃO DIGITAL	50,00	5.000,00
25	M²	270	MAX	IMPRESSÃO EM LONA COM ACABAMENTO EM BASTÃO/OLHOES	50,00	13.500,00
26	M²	80	MAX	INSULFILM FUME PORCENTAGENS VARIADAS COM APLICAÇÃO	50,00	4.000,00



27	BLC	600	MAX	MAPA DE ATENDIMENTO DIARIO CIRURGIA BUCO MAXILO FACIAL BLOCO 100X1 1X1 COR PAPEL AP 75GR 21X29,7CM	11,00	6.600,00
28	BLC	700	MAX	MAPA DE ATENDIMENTO DIARIO ENDODONTIA BLOCO 100X1 1X1 COR PAPEL AP 75GR 21X29,7CM	11,00	7.700,00
29	BLC	600	MAX	MAPA DE ATENDIMENTO DIARIO ORTODONTIA BLOCO 100X1 1X1 COR PAPEL AP 75GR 21X29,7CM	11,00	6.600,00
30	BLC	600	MAX	MAPA DE ATENDIMENTO DIARIO PAC ESPECIAL BLOCO 100X1 1X1 COR PAPEL AP 75GR 21X29,7CM	11,00	6.600,00
31	BLC	600	MAX	MAPA DE ATENDIMENTO DIARIO PERIODONTIA BLOCO 100X1 1X1 COR PAPEL AP 75GR 21X29,7CM	11,00	6.600,00
32	BLC	600	MAX	MAPA DE ATENDIMENTO DIARIO PROTESE BLOCO 100X1 1X1 COR PAPEL AP 75GR 21X29,7CM	11,00	6.600,00
33	BLC	600	MAX	MAPA DIARIO DE CLINICA ODONTOLOGICA BLOCO 100X1 1X1 COR PAPEL AP 75GR 21X29,7CM	11,00	6.600,00
34	UND	5.000	MAX	PERIOGRAMA 1X0 COR PAPEL AP 75GR 21X29,7CM	0,30	1.500,00
35	BLC	1.500	MAX	PREPARO PARA RAO X BLOCO 100X1 1X0 COR PAPEL AP 75GR 21X29,7CM	11,00	16.500,00
36	BLC	350	MAX	RECOMENDAÇÃO DE RADIOGRAFIAS BLOCO 100X1 1X0 COR PAPEL AP 75GR 15X21CM	11,00	3.850,00
37	BLC	1.075	MAX	SOLICITAÇÃO DE RADIOGRAFIAS BLOCO 100X1 1X0 COR PAPEL AP 75GR 15X21CM	8,00	8.600,00
38	BLC	250	MAX	TERMO DE RESPONSABILIDADE DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ORTODONTICOS BLOCOS 100X1 1X0 COR PAPEL AP 75GR 21X29,7CM	11,00	2.750,00

VALOR TOTAL R\$ 485.650,00 – QUATROCENTOS E OITENTA E CINCO MIL E SEISCENTOS E CINQUENTA REAIS

Por esta proposta, declaramos inteira submissão aos preceitos legais em vigor, especialmente aos da Lei 8.666/93. Propomos executarmos o objeto desta licitação, obedecendo às estipulações do correspondente Edital e às suas especificações, e asseverando que:

Cotamos para a presente proposta o valor global de R\$ 1.072.925,00 – Um milhão e setenta e dois mil e novecentos e vinte e cinco reais.

O prazo de validade desta proposta é de 60 (sessenta) dias, contados da data da sessão pública do pregão.

Prazo/Local de entrega: Conforme Edital.

Condições de pagamento: Conforme Edital.

Prazo de execução: Conforme Edital.

Vigência do contrato: Conforme Edital.

Representante da Empresa: Daiane Freita Silva, solteira, empresária, portadora da carteira de identidade nº 2008097157828 e do CPF nº 603.277.033-85, residente e domiciliada à Rua C, nº 88, Loteamento Santa Edwirges, Bairro Riacho São Francisco, Canindé, Ceará, CEP 62.700-000.



EMPRESA LICITANTE: DAIANE FREITA SILVA – ME (MAXIMIZE SERVIÇOS E DISTRIBUIÇÃO) - CNPJ nº 32.863.576/0001-79

Canindé, Ceará 11 de fevereiro de 2020.

Daiane Freita Silva



MAXIMIZE SERVIÇOS E DISTRIBUIÇÃO
CNPJ nº 32.863.576/0001-79
DAIANE FREITA SILVA
CPF nº 603.277.033-85
TITULAR

Cartório do 2º Ofício de Canindé
Reconheço POR SEMELHANÇA a Firma de DAIANE FREITA SILVA. Em test. da verdade. Dou fé. Canindé-CE, 11/02/2020.

Maximize Serviços e Distribuição
CNPJ: 32.863.576/0001-79

RAFAEL FREITAS SANTOS



[Handwritten marks]