



PROPOSTA REGISTRADA

Dados do Processo

Município: Boa Viagem / CE Unidade gestora: Casa de Saude Adilia Maria
Número do processo: 00014.20240913/0001-28 Modalidade: Dispensa Eletrônica
Número do certame: 2024.09.17.01 Data da abertura: 24/09/2024 às 09:00

Dados do Fornecedor

Razão social: PH DIAGNOSTICOS POR IMAGEM EIRELI Telefone: **** / 71991104569
CNPJ/MF: 28.016.420/0001-85 E-mail: licitacoes.phdiagnosticos@gmail.com
Endereço: ****

Dados das Declarações

DECLARAÇÃO DE ANEXAÇÃO DE DOCUMENTOS SIM

Declaro sob as penas da lei, que anexei todos documentos solicitado para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Declaração de conhecimento de informações SIM

Declaração do fornecedor atestando que conhece todas as informações e condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da contratação.

DECLARAÇÃO DE COTA DE APRENDIZAGEM SIM

Declaro sob as penas da Lei, que cumpro a cota de aprendizagem nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO DISPOSTO DO INCISO XXXIII DO ART 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL SIM

Declaro para fins do disposto no inciso VI do art. 68 da Lei nº 14.133, de abril de 2021, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprego menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprego menor de 16 (dezesesseis) anos, salvo menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, nos termos do inciso XXXIII, do art. 7º da Constituição Federal.

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS SIM

Declaro sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

DECLARAÇÃO DE NÃO TRABALHO FORÇADO E DEGRADANTE

SIM

Declaro que não possuo, em minha cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inc. III do art. 5º da Constituição Federal.

DECLARAÇÃO DE RESERVA DE CARGOS

SIM

Declaro, para os devidos fins de qualificação no certame licitatório conforme estabelecido no inciso IV do art. 63 da Lei nº 14.133/2021, que ESTAMOS DESOBRIGADO a reservar percentual de seus cargos para pessoas com deficiência ou beneficiários reabilitados pela Previdência Social, tendo em vista o não enquadramento na hipótese legal prevista no art. 93, caput, da Lei nº 8.213 de 1991. Segundo o Art. 93, caput, da Lei nº 8.213/91, a obrigatoriedade de preenchimento de cargos com beneficiários reabilitados ou pessoas com deficiência é aplicável exclusivamente a empresas que contam com 100 ou mais empregados. Afirmamos nosso compromisso contínuo com a promoção da inclusão e a manutenção de práticas de equidade no ambiente de trabalho, sempre em conformidade com a legislação aplicável. Esta declaração é fornecida com plena consciência das suas implicações legais e assegura a precisão e a veracidade das informações apresentadas.

DECLARAÇÃO ENQUADRAMENTO ME/EPP

SIM

Declaramos que, no ano-calendário de realização do certame licitatório, ainda não celebramos contratos com a Administração Pública cujos valores somados extrapolem a receita bruta máxima admitida para fins de enquadramento como empresa de pequeno porte.

DECLARAÇÃO QUE CUMPRE PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

SIM

Declaro que estou ciente e concordo com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que cumpro plenamente os requisitos de habilitação definidos no edital.

DECLARAÇÃO RESERVA DE CARGOS

SIM

Declaro que, conforme disposto no art. 93 a Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, estou ciente do cumprimento da reserva de cargos prevista em lei para pessoas com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que, se aplicado ao número de funcionários da minha empresa, atendo as regras de acessibilidade nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.

DECLARAÇÃO DE ME/EPP

SIM

Declaro, sob as penas da Lei, que cumpro os requisitos estabelecidos no Art. 3º da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, alterada pela Lei nº 11.488, de 15 de junho de 2007, em seu Art. 34, que essa Empresa/Cooperativa está apta a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos artigos 42 ao 49 da referida Lei Complementar.

Dados da Proposta de Preços:

LOTE ÚNICO

1 - EMISSÃO DE LAUDO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - ROTINA

Especificação: EMISSÃO DE LAUDO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - ROTINA

Quantidade: 1100,0

Unidade: Serviço

Valor unitário: R\$ 40,00

Valor total: R\$ 44.000,00

Fabricante/Marca: PROPRIO

Modelo: PROPRIO



Valor de referência: R\$ 40,00

2 - EMISSÃO DE LAUDO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - EMERGÊNCIA

Especificação: EMISSÃO DE LAUDO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - EMERGÊNCIA

Quantidade: 300,0

Unidade: Serviço

Valor unitário: R\$ 45,00

Valor total: R\$ 13.500,00

Fabricante/Marca: PROPRIO

Modelo: PROPRIO

Valor de referência: R\$ 45,00

Valor total - LOTE ÚNICO: R\$ 57.500,00 - (cinquenta e sete mil, quinhentos reais)

Valor geral da proposta: R\$ 57.500,00 (cinquenta e sete mil, quinhentos reais)

Validade da Proposta

Proposta válida por: 120 dias

Dados de Registro da Proposta

Data de finalização do registro da proposta: 19 de Setembro de 2024 às 11:27

Dados do Usuário:

Usuário logado como: PH

E-mail: licitacoes.phdiagnosticos@gmail.com

CPF/MF: 28.016.420/0001-85

- Declaramos que compreendemos a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas.

- b) Atestamos que conhece todas as informações e condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da contratação.

Salvador, 19 de Setembro de 2024

PH DIAGNOSTICOS POR
IMAGEM
LTDA:28016420000185

Assinado de forma digital por PH
DIAGNOSTICOS POR IMAGEM
LTDA:28016420000185
Dados: 2024.09.19 12:25:30 -03'00'

TELEDIAGNOSTICO DO BRASIL LTDA
02.510.946/0001-23

PROPOSTA REGISTRADA

Dados do Processo

Município: Boa Viagem / CE **Unidade gestora:** Casa de Saude Adilia Maria
Número do processo: 00014.20240913/0001-28 **Modalidade:** Dispensa Eletrônica
Número do certame: 2024.09.17.01 **Data da abertura:** 24/09/2024 às 09:00

Dados do Fornecedor

Razão social: TELEDIAGNOSTICO DO BRASIL LTDA **Telefone:** **** / (71) 9931-0584
CNPJ/MF: 02.510.946/0001-23 **E-mail:** financeiro@tdbrasil.com.br
Endereço: Rua Doutor José Peroba, 275, Edf. Metropolis Empresarial, sala 809, Stiep, Salvador / BA - CEP: 41.770-235

Dados das Declarações

DECLARAÇÃO DE ANEXAÇÃO DE DOCUMENTOS **SIM**

Declaro sob as penas da lei, que anexe todos documentos solicitado para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Declaração de conhecimento de informações **SIM**

Declaração do fornecedor atestando que conhece todas as informações e condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da contratação.

DECLARAÇÃO DE COTA DE APRENDIZAGEM **SIM**

Declaro sob as penas da Lei, que cumpro a cota de aprendizagem nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO DISPOSTO DO INCISO XXXIII DO ART 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL **SIM**

Declaro para fins do disposto no inciso VI do art. 68 da Lei nº 14.133, de abril de 2021, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprego menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprego menor de 16 (dezesseis) anos, salvo menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, nos termos do inciso XXXIII, do art. 7º da Constituição Federal.

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS **SIM**

TELEDIAGNOSTICO DO BRASIL LTDA
02.510.946/0001-23

Declaro sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

DECLARAÇÃO DE NÃO TRABALHO FORÇADO E DEGRADANTE

SIM

Declaro que não possuo, em minha cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inc. III do art. 5º da Constituição Federal.

DECLARAÇÃO DE RESERVA DE CARGOS

SIM

Declaro, para os devidos fins de qualificação no certame licitatório conforme estabelecido no inciso IV do art. 63 da Lei nº 14.133/2021, que ESTAMOS DESOBRIGADO a reservar percentual de seus cargos para pessoas com deficiência ou beneficiários reabilitados pela Previdência Social, tendo em vista o não enquadramento na hipótese legal prevista no art. 93, caput, da Lei nº 8.213 de 1991. Segundo o Art. 93, caput, da Lei nº 8.213/91, a obrigatoriedade de preenchimento de cargos com beneficiários reabilitados ou pessoas com deficiência é aplicável exclusivamente a empresas que contam com 100 ou mais empregados. Afirmamos nosso compromisso contínuo com a promoção da inclusão e a manutenção de práticas de equidade no ambiente de trabalho, sempre em conformidade com a legislação aplicável. Esta declaração é fornecida com plena consciência das suas implicações legais e assegura a precisão e a veracidade das informações apresentadas.

DECLARAÇÃO ENQUADRAMENTO ME/EPP

SIM

Declaramos que, no ano-calendário de realização do certame licitatório, ainda não celebramos contratos com a Administração Pública cujos valores somados extrapolem a receita bruta máxima admitida para fins de enquadramento como empresa de pequeno porte.

DECLARAÇÃO QUE CUMPRE PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

SIM

Declaro que estou ciente e concordo com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que cumpro plenamente os requisitos de habilitação definidos no edital.

DECLARAÇÃO RESERVA DE CARGOS

SIM

Declaro que, conforme disposto no art. 93 a Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, estou ciente do cumprimento da reserva de cargos prevista em lei para pessoas com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que, se aplicado ao número de funcionários da minha empresa, atendo as regras de acessibilidade nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.

DECLARAÇÃO DE ME/EPP

NÃO

Declaro, sob as penas da Lei, que cumpro os requisitos estabelecidos no Art. 3º da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, alterada pela Lei nº 11.488, de 15 de junho de 2007, em seu Art. 34, que essa Empresa/Cooperativa está apta a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos artigos 42 ao 49 da referida Lei Complementar.

TELEDIAGNOSTICO DO BRASIL LTDA
02.510.946/0001-23

Dados da Proposta de Preços:

LOTE ÚNICO

1 - EMISSÃO DE LAUDO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - ROTINA

Especificação: EMISSÃO DE LAUDO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - ROTINA

Quantidade: 1100,0

Unidade: Serviço

Valor unitário: R\$ 41,05

Valor total: R\$ 45.155,00

Fabricante/Marca: próprio

Modelo: Laudos

Valor de referência: R\$ 40,00

2 - EMISSÃO DE LAUDO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - EMERGÊNCIA

Especificação: EMISSÃO DE LAUDO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - EMERGÊNCIA

Quantidade: 300,0

Unidade: Serviço

Valor unitário: R\$ 41,05

Valor total: R\$ 12.315,00

Fabricante/Marca: próprio

Modelo: Laudos

Valor de referência: R\$ 45,00

Valor total - LOTE ÚNICO: R\$ 57.470,00 - (cinquenta e sete mil, quatrocentos e setenta reais)

Valor geral da proposta: R\$ 57.470,00 (cinquenta e sete mil, quatrocentos e setenta reais)

Validade da Proposta

Proposta válida por: 90 dias

Dados de Registro da Proposta

Data de finalização do registro da proposta: 23 de Setembro de 2024 às 10:14

Dados do Usuário:

Usuário logado como: TELEDIAGNOSTICO

E-mail: financeiro@tdbrasil.com.br

CPF/MF: 02.510.946/0001-23