

R2BC CONSULTORIA LTDA
51.337.100/0001-49

PROPOSTA REGISTRADA

Dados do Processo

Município: Boa Viagem / CE **Unidade gestora:** Casa de Saude Adilia Maria
Número do processo: 00014.20241211/0001-20 **Modalidade:** Pregão Eletrônico
Número do certame: 2024.12.18.001 **Data da abertura:** 08/01/2025 às 09:00

Dados do Fornecedor

Razão social: R2BC CONSULTORIA LTDA **Telefone:** **** / 27 98812-2889
CNPJ/MF: 51.337.100/0001-49 **E-mail:** r2bcconsultoria@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.

R2BC CONSULTORIA LTDA
51.337.100/0001-49

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.

R2BC CONSULTORIA LTDA
51.337.100/0001-49

Dados da Proposta de Preços:

LOTE ÚNICO

1 - EMISSÃO DE LAUDO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - ROTINA

Especificação: EMISSÃO DE LAUDO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - ROTINA

Quantidade: 18000,0

Unidade: Serviço

Valor unitário: R\$ 49,85

Valor total: R\$ 897.300,00

Fabricante/Marca: PROPRIA

Modelo: EMISSÃO DE LAUDO

Valor de referência: R\$ 49,85

2 - EMISSÃO DE LAUDO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - EMERGÊNCIA

Especificação: EMISSÃO DE LAUDO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - EMERGÊNCIA

Quantidade: 3600,0

Unidade: Serviço

Valor unitário: R\$ 54,98

Valor total: R\$ 197.928,00

Fabricante/Marca: PROPRIA

Modelo: EMISSÃO DE LAUDO

Valor de referência: R\$ 54,98

Valor total - LOTE ÚNICO: R\$ 1.095.228,00 - (um milhão e noventa e cinco mil, duzentos e vinte e oito reais)

Valor geral da proposta: R\$ 1.095.228,00 (um milhão e noventa e cinco mil, duzentos e vinte e oito reais)

Validade da Proposta

Proposta válida por: 60 dias

Dados de Registro da Proposta

Data de finalização do registro da proposta: 3 de Janeiro de 2025 às 13:31

Dados do Usuário:

Usuário logado como: R2BC

E-mail: r2bcconsultoria@gmail.com

CPF/MF: 51.337.100/0001-49

**WEBDIAGNOSTICOS - SERVICOS DE
IMAGENOLOGIA EIRELI
17.330.137/0001-07**

PROPOSTA REGISTRADA

Dados do Processo

Município: Boa Viagem / CE **Unidade gestora:** Casa de Saude Adilia Maria
Número do processo: 00014.20241211/0001-20 **Modalidade:** Pregão Eletrônico
Número do certame: 2024.12.18.001 **Data da abertura:** 08/01/2025 às 09:00

Dados do Fornecedor

Razão social: WEBDIAGNOSTICOS - SERVICOS DE IMAGENOLOGIA EIRELI **Telefone:** 4430311614 / 44991195155
CNPJ/MF: 17.330.137/0001-07 **E-mail:** claudete@proconsulte.com.br
Endereço: R SAO PAULO, 262, CENTRO, Francisco Beltrão / PR - CEP: 85.601-010

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**

**WEBDIAGNOSTICOS - SERVICOS DE
IMAGENOLOGIA EIRELI
17.330.137/0001-07**

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.

**WEBDIAGNOSTICOS - SERVICOS DE
IMAGENOLOGIA EIRELI
17.330.137/0001-07**

Dados da Proposta de Preços:

LOTE ÚNICO

1 - EMISSÃO DE LAUDO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - ROTINA

Especificação: EMISSÃO DE LAUDO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - ROTINA

Quantidade: 18000,0

Unidade: Serviço

Valor unitário: R\$ 49,85

Valor total: R\$ 897.300,00

Fabricante/Marca: RISWEB

Modelo: PROPRIO

Valor de referência: R\$ 49,85

2 - EMISSÃO DE LAUDO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - EMERGÊNCIA

Especificação: EMISSÃO DE LAUDO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - EMERGÊNCIA

Quantidade: 3600,0

Unidade: Serviço

Valor unitário: R\$ 54,98

Valor total: R\$ 197.928,00

Fabricante/Marca: RISWEB

Modelo: PROPRIO

Valor de referência: R\$ 54,98

Valor total - LOTE ÚNICO: R\$ 1.095.228,00 - (um milhão e noventa e cinco mil, duzentos e vinte e oito reais)

Valor geral da proposta: R\$ 1.095.228,00 (um milhão e noventa e cinco mil, duzentos e vinte e oito reais)

Validade da Proposta

Proposta válida por: 60 dias

Dados de Registro da Proposta

Data de finalização do registro da proposta: 2 de Janeiro de 2025 às 14:18

Dados do Usuário:

Usuário logado como: WEBDIAGNOSTICOS

E-mail: atendimento@webdiagnosticos.com.br

CPF/MF: 17.330.137/0001-07

**FERNANDO
VANZIN DA
ROCHA**

Assinado de forma digital
por FERNANDO VANZIN
DA ROCHA
Dados: 2025.01.03
09:36:16 -03'00'

À PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM

PROCESSO: Nº 00014.20241211/0001-20
PREGÃO ELETRÔNICO: Nº 2024.12.18.001

IDENTIFICAÇÃO DO CONCORRENTE:

MEDIMAGEM DIAGNOSTICOS LTDA
CNPJ 35.688.028/0001-48

REPRESENTANTE LEGAL E CARGO

PATRICIA HUTH – Administrador (a)

CPF 000.377.270-52

Endereço: Avenida Santa Catarina, nº 1211, salas 02 e 03, bairro Tabuleiro, município de Camboriú – SC, CEP 88.348-006

Contato: (55) 99112 0419/e-mail: medimagemeditais@hotmail.com

DADOS BANCARIOS:

Banco/Código: UNICREDI/136

Agência: 1315 / Conta: 154825-5

Fone: (55) 99112 0419

Declaração de Responsabilidade e Compromisso do Licitante

1. Declaro que todas as especificações do objeto constantes na proposta vinculam o licitante, sendo de minha inteira responsabilidade o cumprimento integral das mesmas.
2. Declaro que os valores propostos incluem todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente na execução do objeto licitado.
3. Declaro que os preços ofertados, tanto na proposta inicial quanto na etapa de lances, são de minha exclusiva responsabilidade, não me assistindo o direito de pleitear qualquer alteração, sob alegação de erro, omissão ou qualquer outro pretexto.
4. Declaro que, caso o regime tributário da minha empresa implique o recolhimento de tributos em percentuais variáveis, a cotação adequada será aquela que corresponde à média dos efetivos recolhimentos da empresa nos últimos doze meses.
5. Declaro que, independentemente do percentual de tributo inserido na planilha, no pagamento serão retidos na fonte os percentuais estabelecidos na legislação vigente.
6. Declaro que a apresentação da proposta implica na obrigatoriedade do cumprimento das disposições nela contidas, em conformidade com o que dispõe o Termo de Referência, assumindo o compromisso de executar o objeto licitado nos seus termos, bem como de fornecer os materiais, equipamentos, ferramentas e utensílios necessários, em quantidades e qualidades adequadas à perfeita execução contratual, promovendo, quando requerido, sua substituição.



☎ (47) 3228-0158 📞 (47) 3228-0159

✉ contato@clinicamedimagem.com 🌐 www.clinicamedimagem.com

📍 Avenida Santa Catarina, 1211 - Tabuleiro - Camboriú/SC - CEP: 88348-006

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	EMISSION DE LAUDO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - ROTINA	18000.0	R\$ 49,85	R\$ 897.300,00
1	2	EMISSION DE LAUDO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - EMERGENCIA	3600.0	R\$ 54,98	R\$ 197.928,00
VALOR TOTAL ITENS:					R\$ 1.095.228,00

Prazo de Validade da Proposta: 60 dias

Local de Entrega: Conforme edital

Camboriú, 06 de janeiro de 2025.

**MEDIMAGEM
DIAGNOSTICOS**

LTDA:35688028000148

Assinado de forma digital por
MEDIMAGEM DIAGNOSTICOS

LTDA:35688028000148

Dados: 2025.01.06 11:06:45 -03'00'

MEDIMAGEM DIAGNOSTICOS LTDA

CNPJ 35.688.028/0001-48

REPRESENTANTE LEGAL E CARGO

PATRICIA HUTH – Administrador (a)

CPF 000.377.270-52

Endereço: Avenida Santa Catarina, nº 1211, salas 02 e 03, bairro Tabuleiro, município de Camboriú – SC, CEP 88.348-006

Contato: (55) 99112 0419/e-mail: medimagemeditais@hotmail.com



☎ (47) 3228-0158 📞 (47) 3228-0159

✉ contato@clinicamedimagem.com 🌐 www.clinicamedimagem.com

📍 Avenida Santa Catarina, 1211 - Tabuleiro - Camboriú/SC - CEP: 88348-006

SERVICO NACIONAL DE DIAGNOSTICO
POR IMAGEM LTDA
17.827.526/0001-42

PROPOSTA REGISTRADA

Dados do Processo

Município: Boa Viagem / CE **Unidade gestora:** Casa de Saude Adilia Maria
Número do processo: 00014.20241211/0001-20 **Modalidade:** Pregão Eletrônico
Número do certame: 2024.12.18.001 **Data da abertura:** 08/01/2025 às 09:00

Dados do Fornecedor

Razão social: SERVICO NACIONAL DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA **Telefone:** (11) 4749-8778 / (11) 9987-3713
CNPJ/MF: 17.827.526/0001-42 **E-mail:** licitacoes@sndi.com.br
Endereço: PAULISTA, 1471, BELA VISTA, São Paulo / SP - CEP: 01.311-927

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**

**SERVICO NACIONAL DE DIAGNOSTICO
POR IMAGEM LTDA
17.827.526/0001-42**

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.



**SERVICO NACIONAL DE DIAGNOSTICO
POR IMAGEM LTDA
17.827.526/0001-42**

Dados da Proposta de Preços:

LOTE ÚNICO

1 - EMISSÃO DE LAUDO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - ROTINA

Especificação: EMISSÃO DE LAUDO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - ROTINA

Quantidade: 18000,0

Unidade: Serviço

Valor unitário: R\$ 49,85

Valor total: R\$ 897.300,00

Fabricante/Marca: serviços

Modelo: laudo

Valor de referência: R\$ 49,85

2 - EMISSÃO DE LAUDO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - EMERGÊNCIA

Especificação: EMISSÃO DE LAUDO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - EMERGÊNCIA

Quantidade: 3600,0

Unidade: Serviço

Valor unitário: R\$ 54,98

Valor total: R\$ 197.928,00

Fabricante/Marca: serviços

Modelo: laudo

Valor de referência: R\$ 54,98

Valor total - LOTE ÚNICO: R\$ 1.095.228,00 - (um milhão e noventa e cinco mil, duzentos e vinte e oito reais)

Valor geral da proposta: R\$ 1.095.228,00 (um milhão e noventa e cinco mil, duzentos e vinte e oito reais)

Validade da Proposta

Proposta válida por: 60 dias

Dados de Registro da Proposta

Data de finalização do registro da proposta: 6 de Janeiro de 2025 às 14:03

Dados do Usuário:

Usuário logado como: SUELENE

E-mail: licitacoes@sndi.com.br

CPF/MF: 17.827.526/0001-42

PH DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA
28.016.420/0001-85

PROPOSTA REGISTRADA

Dados do Processo

Município: Boa Viagem / CE **Unidade gestora:** Casa de Saude Adilia Maria
Número do processo: 00014.20241211/0001-20 **Modalidade:** Pregão Eletrônico
Número do certame: 2024.12.18.001 **Data da abertura:** 08/01/2025 às 09:00

Dados do Fornecedor

Razão social: PH DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA **Telefone:** **** / (71) 9911-0456
CNPJ/MF: 28.016.420/0001-85 **E-mail:** licitacoes.phdiagnosticos@gmail.com
Endereço: Avenida Tancredo Neves, 3343, edf cempre BL B SL 101, Caminho das Árvores, Salvador / BA - CEP: 41.820-020

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**

PH DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA 28.016.420/0001-85

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.

PH DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA
28.016.420/0001-85

Dados da Proposta de Preços:

LOTE ÚNICO

1 - EMISSÃO DE LAUDO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - ROTINA

Especificação: EMISSÃO DE LAUDO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - ROTINA

Quantidade: 18000,0

Unidade: Serviço

Valor unitário: R\$ 49,85

Valor total: R\$ 897.300,00

Fabricante/Marca: PROPRIO

Modelo: PROPRIO

Valor de referência: R\$ 49,85

2 - EMISSÃO DE LAUDO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - EMERGÊNCIA

Especificação: EMISSÃO DE LAUDO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - EMERGÊNCIA

Quantidade: 3600,0

Unidade: Serviço

Valor unitário: R\$ 54,98

Valor total: R\$ 197.928,00

Fabricante/Marca: PROPRIO

Modelo: PROPRIO

Valor de referência: R\$ 54,98

Valor total - LOTE ÚNICO: R\$ 1.095.228,00 - (um milhão e noventa e cinco mil, duzentos e vinte e oito reais)

Valor geral da proposta: R\$ 1.095.228,00 (um milhão e noventa e cinco mil, duzentos e vinte e oito reais)

Validade da Proposta

Proposta válida por: 120 dias

Dados de Registro da Proposta

Data de finalização do registro da proposta: 6 de Janeiro de 2025 às 12:00

Dados do Representante:

Representante legal: Pedro Henrique Marques de Almeida **E-mail:** peumarquesalmeida@gmail.com

CPF/MF: 027.741.695-77

**LIFECARE - GESTAO, ASSISTENCIA E
EDUCACAO EM SAUDE LTDA
12.239.739/0001-30**

PROPOSTA REGISTRADA

Dados do Processo

Município: Boa Viagem / CE **Unidade gestora:** Casa de Saude Adilia Maria
Número do processo: 00014.20241211/0001-20 **Modalidade:** Pregão Eletrônico
Número do certame: 2024.12.18.001 **Data da abertura:** 08/01/2025 às 09:00

Dados do Fornecedor

Razão social: LIFECARE - GESTAO, ASSISTENCIA E EDUCACAO EM SAUDE LTDA **Telefone:** (21) 2255-4789 / (21) 9930-2253
CNPJ/MF: 12.239.739/0001-30 **E-mail:** administrativo@lifecaresaude.org
Endereço: Avenida das Américas, 500, B1 SALA 138, Barra da Tijuca, Rio de Janeiro / RJ - CEP: 22.640-100

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**

**LIFECARE - GESTAO, ASSISTENCIA E
EDUCAO EM SAUDE LTDA
12.239.739/0001-30**

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.

**LIFECARE - GESTAO, ASSISTENCIA E
EDUCAÇÃO EM SAÚDE LTDA
12.239.739/0001-30**

Dados da Proposta de Preços:

LOTE ÚNICO

1 - EMISSÃO DE LAUDO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - ROTINA

Especificação: EMISSÃO DE LAUDO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - ROTINA

Quantidade: 18000,0

Unidade: Serviço

Valor unitário: R\$ 48,85

Valor total: R\$ 879.300,00

Fabricante/Marca: --

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 49,85

2 - EMISSÃO DE LAUDO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - EMERGÊNCIA

Especificação: EMISSÃO DE LAUDO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - EMERGÊNCIA

Quantidade: 3600,0

Unidade: Serviço

Valor unitário: R\$ 53,98

Valor total: R\$ 194.328,00

Fabricante/Marca: --

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 54,98

Valor total - LOTE ÚNICO: R\$ 1.073.628,00 - (um milhão e setenta e três mil, seiscentos e vinte e oito reais)

Valor geral da proposta: R\$ 1.073.628,00 (um milhão e setenta e três mil, seiscentos e vinte e oito reais)

Validade da Proposta

Proposta válida por: 120 dias

Dados de Registro da Proposta

Data de finalização do registro da proposta: 7 de Janeiro de 2025 às 09:24

Dados do Usuário:

Usuário logado como: LIFECARE

E-mail: administrativo@lifecaresaude.org

CPF/MF: 12.239.739/0001-30

KD CURSOS E DIAGNOSTICOS LTDA
30.947.001/0001-09

PROPOSTA REGISTRADA

Dados do Processo

Município: Boa Viagem / CE **Unidade gestora:** Casa de Saude Adilia Maria
Número do processo: 00014.20241211/0001-20 **Modalidade:** Pregão Eletrônico
Número do certame: 2024.12.18.001 **Data da abertura:** 08/01/2025 às 09:00

Dados do Fornecedor

Razão social: KD CURSOS E DIAGNOSTICOS LTDA **Telefone:** 1732295357 / 17996268474
CNPJ/MF: 30.947.001/0001-09 **E-mail:** administrativo@plataformakd.com.br
Endereço: ****

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 (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.

KD CURSOS E DIAGNOSTICOS LTDA
30.947.001/0001-09

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.

KD CURSOS E DIAGNOSTICOS LTDA
30.947.001/0001-09

Dados da Proposta de Preços:

LOTE ÚNICO

1 - EMISSÃO DE LAUDO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - ROTINA

Especificação: EMISSÃO DE LAUDO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - ROTINA

Quantidade: 18000,0

Unidade: Serviço

Valor unitário: R\$ 49,85

Valor total: R\$ 897.300,00

Fabricante/Marca: Próprio

Modelo: Próprio

Valor de referência: R\$ 49,85

2 - EMISSÃO DE LAUDO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - EMERGÊNCIA

Especificação: EMISSÃO DE LAUDO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - EMERGÊNCIA

Quantidade: 3600,0

Unidade: Serviço

Valor unitário: R\$ 54,98

Valor total: R\$ 197.928,00

Fabricante/Marca: Próprio

Modelo: Próprio

Valor de referência: R\$ 54,98

Valor total - LOTE ÚNICO: R\$ 1.095.228,00 - (um milhão e noventa e cinco mil, duzentos e vinte e oito reais)

Valor geral da proposta: R\$ 1.095.228,00 (um milhão e noventa e cinco mil, duzentos e vinte e oito reais)

Validade da Proposta

Proposta válida por: 60 dias

Dados de Registro da Proposta

Data de finalização do registro da proposta: 7 de Janeiro de 2025 às 09:18

Dados do Usuário:

Usuário logado como: KD

E-mail: administrativo@plataformakd.com.br

CPF/MF: 30.947.001/0001-09



À PREFEITURA BOA VIAGEM
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2024.12.18.0001
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 00014.20241211/0001-20

PROPOSTA COMERCIAL

IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE			
NOME COMPLETO:	CMT SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		
CNPJ:	31.763.090/0001-04		
ENDEREÇO COMPLETO:	AV. PRESIDENTE VARGAS, 96 - SALA 601 - CENTRO - DUQUE DE CAXIAS/RJ CEP 25070330		
E-MAIL:	cmtservicosmedicos@gmail.com		
TEL:	(21)97201-2461	INSCRIÇÃO ESTADUAL	12.697.783

DADOS DO RESPONSÁVEL PARA ASSINATURA DO CONTRATO			
NOME COMPLETO:	THIAGO CARVALHO SOARES	CARGO NA EMPRESA:	SÓCIO ADMINISTRADOR
Nº DE IDENTIDADE/ ÓRGÃO EMISSOR:	24.889.879-3/DETRAN RJ	ESTADO CIVIL:	SOLTEIRO
CPF:	133.599.877-21	NACIONALIDADE:	BRASILEIRO
PROFISSÃO	EMPRESÁRIO	E-MAIL:	cmtservicosmedicos@gmail.com
ENDEREÇO COMPLETO:	EST. PADRE ROSER, 620 - BL 1 APTO 1212 - VILA DA PENHA - RIO DE JANEIRO/RJ CEP		

DADOS BANCÁRIOS	
BANCO:	SANTANDER - AGÊNCIA Nº 3449 - Nº DA CONTA 13.004092-1

Apresentamos nossa proposta para fornecimento do objeto da presente licitação, modalidade **PREGÃO ELETRÔNICO nº 2024.12.18.0001**, acatando todas as estipulações consignadas no edital, conforme descrição abaixo:

CMT SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Av. Presidente Vargas - nº 96 - Sala 601 - Centro - Duque de Caxias/RJ - CEP: 25.070-330
TEL: (21)97201-2461 - E-MAIL: cmtservicosmedicos@gmail.com
CNPJ: 31.763.090/0001-04



Item	Descrições Detalhadas	Quantidade	Unidade	Valor Unitário R\$	Valor Total R\$
1	EMISSÃO DE LAUDO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - ROTINA	18.000	Serviço	R\$ 49,85	R\$ 897.300,00
2	EMISSÃO DE LAUDO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - EMERGÊNCIA	3.600	Serviço	R\$ 54,98	R\$ 197.928,00
Valor Total (por extenso): R\$1.095.228,00 (um milhão e noventa e cinco reais e duzentos e vinte e oito reais)					

Obs.: No preço cotado já estão incluídas eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais, assim como despesas com transportes e deslocamentos e outras quaisquer que incidam sobre a contratação.

VALIDADE DA PROPOSTA COMERCIAL

Não será inferior a 60 (sessenta) dias, a contar da data de sua apresentação.

Duque de Caxias/RJ, 07 de janeiro de 2025.



Documento assinado digitalmente
ELDA DOS SANTOS SILVA
Data: 07/01/2025 15:34:18-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

CMT SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ nº 31.763.090/0001-04
Elda dos Santos Silva
Procuradora
RG nº 21.072.696-4
CPF nº 117.523.057-01

CMT SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Av. Presidente Vargas - nº 96 - Sala 601 - Centro - Duque de Caxias/RJ - CEP: 25.070-330
TEL: (21)97201-2461 - E-MAIL: cmtservicosmedicos@gmail.com
CNPJ: 31.763.090/0001-04



FUNDAÇÃO INSTITUTO DE PESQUISA E
ESTUDO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM
- FIDI
55.401.178/0001-36

PROPOSTA REGISTRADA

Dados do Processo

Município: Boa Viagem / CE **Unidade gestora:** Casa de Saude Adilia Maria
Número do processo: 00014.20241211/0001-20 **Modalidade:** Pregão Eletrônico
Número do certame: 2024.12.18.001 **Data da abertura:** 08/01/2025 às 09:00

Dados do Fornecedor

Razão social: FUNDAÇÃO INSTITUTO DE PESQUISA E ESTUDO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM - FIDI **Telefone:** 1150887900 / 11990248837
CNPJ/MF: 55.401.178/0001-36 **E-mail:** licitacoes@fidi.org.br
Endereço: ****

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**

**FUNDAÇÃO INSTITUTO DE PESQUISA E
ESTUDO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM
- FIDI
55.401.178/0001-36**

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

NÃO

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 da 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.

**FUNDAÇÃO INSTITUTO DE PESQUISA E
ESTUDO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM
- FIDI
55.401.178/0001-36**

Dados da Proposta de Preços:

LOTE ÚNICO

1 - EMISSÃO DE LAUDO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - ROTINA

Especificação: EMISSÃO DE LAUDO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - ROTINA

Quantidade: 18000,0

Unidade: Serviço

Valor unitário: R\$ 49,85

Valor total: R\$ 897.300,00

Fabricante/Marca: própria

Modelo: próprio

Valor de referência: R\$ 49,85

2 - EMISSÃO DE LAUDO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - EMERGÊNCIA

Especificação: EMISSÃO DE LAUDO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - EMERGÊNCIA

Quantidade: 3600,0

Unidade: Serviço

Valor unitário: R\$ 54,98

Valor total: R\$ 197.928,00

Fabricante/Marca: --

Modelo: próprio

Valor de referência: R\$ 54,98

Valor total - LOTE ÚNICO: R\$ 1.095.228,00 - (um milhão e noventa e cinco mil, duzentos e vinte e oito reais)

Valor geral da proposta: R\$ 1.095.228,00 (um milhão e noventa e cinco mil, duzentos e vinte e oito reais)

Validade da Proposta

Proposta válida por: 60 dias

Dados de Registro da Proposta

Data de finalização do registro da proposta: 7 de Janeiro de 2025 às 17:00

Dados do Usuário:

Usuário logado como: FUNDAÇÃO

E-mail: licitacoes@fidi.org.br

CPF/MF: 55.401.178/0001-36



GSS - GESTÃO SERVIÇOS A SAÚDE LTDA
18.670.594/0001-03



PROPOSTA REGISTRADA

Dados do Processo

Município: Boa Viagem / CE

Unidade gestora: Casa de Saude Adilia Maria

Número do processo: 00014.20241211/0001-20

Modalidade: Pregão Eletrônico

Número do certame: 2024.12.18.001

Data da abertura: 08/01/2025 às 09:00

Dados do Fornecedor

Razão social: GSS - GESTÃO SERVIÇOS A SAÚDE LTDA

Telefone: (47) 3311-3648 / (47) 9975-9159

CNPJ/MF: 18.670.594/0001-03

E-mail: licitacao@gestaoservicossaude.com.br

Endereço: OSVALDO REIS, 2470, ANDAR 2 SALA 10 CXPST 40, PRAIA BRAVA, Itajaí / SC - CEP: 88.306-600

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 (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.



GSS - GESTÃO SERVIÇOS A SAÚDE LTDA
18.670.594/0001-03



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

NÃO

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.



GSS - GESTÃO SERVIÇOS A SAÚDE LTDA
18.670.594/0001-03



Dados da Proposta de Preços:

LOTE ÚNICO

1 - EMISSÃO DE LAUDO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - ROTINA

Especificação: EMISSÃO DE LAUDO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - ROTINA

Quantidade: 18000,0

Unidade: Serviço

Valor unitário: R\$ 49,85

Valor total: R\$ 897.300,00

Fabricante/Marca: SERVIÇO

Modelo: SERVIÇO

Valor de referência: R\$ 49,85

2 - EMISSÃO DE LAUDO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - EMERGÊNCIA

Especificação: EMISSÃO DE LAUDO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - EMERGÊNCIA

Quantidade: 3600,0

Unidade: Serviço

Valor unitário: R\$ 54,98

Valor total: R\$ 197.928,00

Fabricante/Marca: SERVIÇO

Modelo: SERVIÇO

Valor de referência: R\$ 54,98

Valor total - LOTE ÚNICO: R\$ 1.095.228,00 - (um milhão e noventa e cinco mil, duzentos e vinte e oito reais)

Valor geral da proposta: R\$ 1.095.228,00 (um milhão e noventa e cinco mil, duzentos e vinte e oito reais)

Validade da Proposta

Proposta válida por: 60 dias

Dados de Registro da Proposta

Data de finalização do registro da proposta: 7 de Janeiro de 2025 às 17:05

Dados do Usuário:

Usuário logado como: GSS

E-mail: licitacao@gestaoservicossaude.com.br

CPF/MF: 18.670.594/0001-03

ELITE LAUDOS LTDA
38.468.746/0001-05

PROPOSTA REGISTRADA

Dados do Processo

Município: Boa Viagem / CE **Unidade gestora:** Casa de Saude Adilia Maria
Número do processo: 00014.20241211/0001-20 **Modalidade:** Pregão Eletrônico
Número do certame: 2024.12.18.001 **Data da abertura:** 08/01/2025 às 09:00

Dados do Fornecedor

Razão social: ELITE LAUDOS LTDA **Telefone:** 1151083588 / 11945307603
CNPJ/MF: 38.468.746/0001-05 **E-mail:** contato@elitelaudos.com.br
Endereço: ****

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 (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.

ELITE LAUDOS LTDA
38.468.746/0001-05

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.

ELITE LAUDOS LTDA
38.468.746/0001-05

Dados da Proposta de Preços:

LOTE ÚNICO

1 - EMISSÃO DE LAUDO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - ROTINA

Especificação: EMISSÃO DE LAUDO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - ROTINA

Quantidade: 18000,0

Unidade: Serviço

Valor unitário: R\$ 49,84

Valor total: R\$ 897.120,00

Fabricante/Marca: CONFORME EDITAL

Modelo: CONFORME EDITAL

Valor de referência: R\$ 49,85

2 - EMISSÃO DE LAUDO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - EMERGÊNCIA

Especificação: EMISSÃO DE LAUDO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - EMERGÊNCIA

Quantidade: 3600,0

Unidade: Serviço

Valor unitário: R\$ 54,97

Valor total: R\$ 197.892,00

Fabricante/Marca: CONFORME EDITAL

Modelo: CONFORME EDITAL

Valor de referência: R\$ 54,98

Valor total - LOTE ÚNICO: R\$ 1.095.012,00 - (um milhão e noventa e cinco mil e doze reais)

Valor geral da proposta: R\$ 1.095.012,00 (um milhão e noventa e cinco mil e doze reais)

Validade da Proposta

Proposta válida por: 90 dias

Dados de Registro da Proposta

Data de finalização do registro da proposta: 7 de Janeiro de 2025 às 15:48

Dados do Usuário:

Usuário logado como: ELITE

E-mail: contato@elitelaudos.com.br

CPF/MF: 38.468.746/0001-05

PROPOSTA DE PREÇO - BOA VIAGEM-CE pdf

Código do documento c46affc5-b99d-4745-bf35-6bddd4000b4d



Assinaturas



Jonas Oliveira
jonas@elitelaudos.com.br
Assinou

Jonas Oliveira

Eventos do documento

07 Jan 2025, 17:10:37

Documento c46affc5-b99d-4745-bf35-6bddd4000b4d **criado** por FELIPE DORATIOTTO DE SOUZA (4980e24a-3ba2-4bd7-b928-a9d9c0d8b883). Email: contato@elitelaudos.com.br. - DATE_ATOM: 2025-01-07T17:10:37-03:00

07 Jan 2025, 17:11:14

Assinaturas **iniciadas** por FELIPE DORATIOTTO DE SOUZA (4980e24a-3ba2-4bd7-b928-a9d9c0d8b883). Email: contato@elitelaudos.com.br. - DATE_ATOM: 2025-01-07T17:11:14-03:00

07 Jan 2025, 17:11:45

JONAS OLIVEIRA **Assinou** - Email: jonas@elitelaudos.com.br - IP: 45.171.242.215 (45.171.242.215 porta: 12708) - Documento de identificação informado: 397.506.498-69 - DATE_ATOM: 2025-01-07T17:11:45-03:00

Hash do documento original

(SHA256):d3ba1d8bf625fd1bded661a29e92e52c80d89b759ddae97af63338f3d37d1

(SHA512):e8970c08a103b425cd74377c3b8023a3fe3b3dc39a689057e9d492ebb5f0a9fc263b0e9677b44c72e17a0df11f5c57036d6d8381cd3e74a09c7a54f8c25598ac

Esse log pertence **única e exclusivamente** aos documentos de HASH acima



Esse documento está assinado e certificado pela D4Sign

Integridade certificada no padrão ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme **MP 2.200-2/2001** e **Lei 14.063/2020**.

CFF IMAGENOLOGIA LTDA
29.040.186/0001-94

PROPOSTA REGISTRADA

Dados do Processo

Município: Boa Viagem / CE **Unidade gestora:** Casa de Saude Adilia Maria
Número do processo: 00014.20241211/0001-20 **Modalidade:** Pregão Eletrônico
Número do certame: 2024.12.18.001 **Data da abertura:** 08/01/2025 às 09:00

Dados do Fornecedor

Razão social: CFF IMAGENOLOGIA LTDA **Telefone:** **** / (11) 9953-7685
CNPJ/MF: 29.040.186/0001-94 **E-mail:** contato@medicaltech.com.br
Endereço: Avenida Antônio Carlos Magalhães, 1034, sala 123A, Itaigara, Salvador / BA - CEP: 41.825-906

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.

CFF IMAGENOLOGIA LTDA
29.040.186/0001-94

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

NÃO

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.

CFF IMAGENOLOGIA LTDA
29.040.186/0001-94

Dados da Proposta de Preços:

LOTE ÚNICO

1 - EMISSÃO DE LAUDO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - ROTINA

Especificação: EMISSÃO DE LAUDO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - ROTINA

Quantidade: 18000,0

Unidade: Serviço

Valor unitário: R\$ 49,80

Valor total: R\$ 896.400,00

Fabricante/Marca: --

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 49,85

2 - EMISSÃO DE LAUDO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - EMERGÊNCIA

Especificação: EMISSÃO DE LAUDO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - EMERGÊNCIA

Quantidade: 3600,0

Unidade: Serviço

Valor unitário: R\$ 54,90

Valor total: R\$ 197.640,00

Fabricante/Marca: --

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 54,98

Valor total - LOTE ÚNICO: R\$ 1.094.040,00 - (um milhão e noventa e quatro mil e quarenta reais)

Valor geral da proposta: R\$ 1.094.040,00 (um milhão e noventa e quatro mil e quarenta reais)

Validade da Proposta

Proposta válida por: 60 dias

Dados de Registro da Proposta

Data de finalização do registro da proposta: 7 de Janeiro de 2025 às 17:29

Dados do Usuário:

Usuário logado como: CFF

E-mail: contato@medicaltech.com.br

CPF/MF: 29.040.186/0001-94

MARCUS VINICIUS G.B. CALDAS
MESQUITA & CIA LTDA
08.018.067/0001-65

PROPOSTA REGISTRADA

Dados do Processo

Município: Boa Viagem / CE **Unidade gestora:** Casa de Saude Adilia Maria
Número do processo: 00014.20241211/0001-20 **Modalidade:** Pregão Eletrônico
Número do certame: 2024.12.18.001 **Data da abertura:** 08/01/2025 às 09:00

Dados do Fornecedor

Razão social: MARCUS VINICIUS G.B. CALDAS **Telefone:** (42) 3323-4003 / (42) 9910-4003
MESQUITA & CIA LTDA
CNPJ/MF: 08.018.067/0001-65 **E-mail:** admmkclinic@gmail.com
Endereço: BENJAMIN CONSTANT, 871, CENTRO, Ponta Grossa / PR - CEP: 84.010-380

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 (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**

MARCUS VINICIUS G.B. CALDAS
MESQUITA & CIA LTDA
08.018.067/0001-65

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.



**MARCUS VINICIUS G.B. CALDAS
MESQUITA & CIA LTDA
08.018.067/0001-65**

Dados da Proposta de Preços:

Valor geral da proposta: R\$ 0,00 (zero reais)

Validade da Proposta

Proposta válida por: 60 dias

Dados de Registro da Proposta

Data de finalização do registro da proposta: 7 de Janeiro de 2025 às 18:14

Dados do Usuário:

Usuário logado como: MARCUS

E-mail: admmkclinic@gmail.com

CPF/MF: 08.018.067/0001-65



PROPOSTA COMERCIAL

À Prefeitura Municipal de Boa Viagem/CE

Ref.: DL 2024.09.17.01

Objeto: O objeto da presente licitação é a escolha da proposta mais vantajosa para CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS EM LAUDOS TÉCNICOS E DIAGNÓSTICOS DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (ROTINA E EMERGÊNCIA) 24 HORAS POR DIA, INCLUINDO FERIADOS E FINAIS DE SEMANA, ATENDENDO AS NECESSIDADES PARA FUNCIONAMENTO DO TOMÓGRAFO, JUNTO A CASA DE SAÚDE ADÍLIA MARIA DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM/CE, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
1	EMIÇÃO DE LAUDO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA – ROTINA	18.000	R\$20,85	R\$ 375.300,00
2	EMIÇÃO DE LAUDO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - EMERGÊNCIA	3600	R\$ 20,85	R\$ 75.060,00
VALOR TOTAL				R\$450.360,00

Valor total da proposta é de R\$ 450.036,00 (Quatrocentos e Cinquenta Mil e Trinta e Seis Reais)

Validade da proposta é de 120 dias

Dados Bancários:

Itaú Unibanco (341)

Agência: 6547

Conta: 24680-8

**PH DIAGNOSTICOS
POR IMAGEM**

LTDA:28016420000185

Assinado de forma digital por PH
DIAGNOSTICOS POR IMAGEM

LTDA:28016420000185

Dados: 2025.01.08 15:46:55
-03'00'

PH Diagnósticos por Imagem

28.016.420/0001-85