



Desde 1968 – Buscando soluções para você

**O Pregoeiro da Prefeitura Municipal de Boa Viagem.**

Processo: PREGÃO PRESENCIAL N° 2017.06.30.1- PP  
Data e Hora de Abertura: 14 de Julho de 2017 às 09:00 horas  
Razão Social: Ortofor Ortopedia Fortaleza Ltda - CNPJ: 07.291.198/0001-59  
Endereço: Av da Universidade 2118 – Benfica – Fortaleza - CEP: 60.020-180  
Fone: 85-32523090 - Fax: 85-32537143 - Banco: Brasil  
Agência N.º: 0675 – 0 Conta Corrente n.º: 104281- 5



OBJETO: AQUISIÇÃO DE PRÓTESE ENDOESQUELÉTICA PARA DESARTICULAÇÃO DE QUADRIL MEMBRO INFERIOR ESQUERDO DE INTERESSE DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO.

ITEM1						
Nº	ESPECIFICAÇÃO	UNID	MARCA	QUANT	V. UNIT	V.TOTAL
01	PRÓTESE ENDOESQUELÉTICA PARA DESARTICULAÇÃO DE QUADRIL MEMBRO INFERIOR ESQUERDO; CESTO PÉLVICO ENVOLVENDO A REGIÃO DO QUADRIL ENGOBLANDO O ABDÔMEN, CONFECCIONADA EM RESINA ACRÍLICA REFORÇADA COM FIBRA DE CARBONO REVESTIMENTO COM PIGMENTAÇÃO A COR DE PELE DO PACIENTE, ARTICULAÇÃO DO QUADRIL LIVRE DE COM IMPULSOR, JOELHO AUTO BLOQUEANTE COM IMPULSOR, TUBO E ADAPTADORES DE ALUMÍNIO e OUTROS, PÉ ARTICULADO REVESTIMENTO COSMÉTICO E ESPUMA E MEIA COSMÉTICA.	UNID	ORTOFOR		12.100,00	12.100,00
VALOR (DOZ MIL E CEM REAIS)						12.100,00

PRAZO DE ENTREGA: ATÉ 05 (CINCO) DIAS CORRIDOS, A CONTAR DA EXPEDIÇÃO DA ORDEM DE COMPRA – FORNECIMENTO.  
Validade da Proposta: 60 (Sessenta) dias

**Observações:**

- O licitante declara que tem o pleno conhecimento, aceitação e cumprirá todas as obrigações contidas no anexo I - Termo de Referência deste edital.
- Independente de declaração expressa, fica subentendida que no valor proposto estão incluídas todas as despesas necessárias à execução dos serviços, inclusive as relacionadas com: - encargos sociais, trabalhistas, previdenciários e outros; - tributos, taxas e tarifas, emolumentos, licenças, alvarás, multas e/ou qualquer infrações; - seguros em geral, da infortunística e de responsabilidade civil para quaisquer danos e prejuízos causados à Contratante e/ou a terceiros, gerados direta ou indiretamente pela execução dos serviços.

Fortaleza (ce), 14 de Julho de 2017

**ORTOFOR - Ortopedia Fortaleza Ltda.**

Laura Maria Moreira Guimarães  
GERENTE ADMINISTRATIVO

Ortofor – Ortopedia Fortaleza Ltda  
Av. da Universidade, 2118 – Benfica – Fortaleza – Ce - CEP: 60020-180 – Fone: (85) 32523090 / Fax: (085) 32537143  
CNPJ: 07.291.198/0001-59 – CGF: 06.105.192-  
[www.ortofor.com.br](http://www.ortofor.com.br) / [comercial@ortofor.com.br](mailto:comercial@ortofor.com.br) / [ortoforventas@hotmail.com](mailto:ortoforventas@hotmail.com)