



SHOPPING MEDIC EIRELI
41.794.219/0001-97

SHOPPING
MEDIC
LTDA:4179421
9000197



PROPOSTA REGISTRADA

Dados do Processo

Município: Meruoca / CE

Número do processo: 0909.01/2024

Número do certame: 0909.01/2024

Unidade gestora: Fundo Municipal de Saude

Modalidade: Pregão Eletrônico

Data da abertura: 18/10/2024 às 10:00

Dados do Fornecedor

Razão social: SHOPPING MEDIC EIRELI

CNPJ/MF: 41.794.219/0001-97

Endereço: VICENTE SIEBRA, 2845, DAS FLORES, Itapipoca / CE - CEP: 62.504-142

Telefone: (88) 9738-4888 / (85) 9254-7636

E-mail: licita@shoppingmedic.net

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

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.

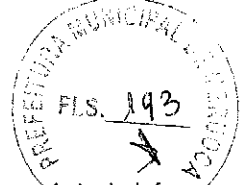
VICENTE SIEBRA, 2845, DAS FLORES, Itapipoca / CE - CEP: 62.504-142.



SHOPPING MEDIC EIRELI
41.794.219/0001-97

**SHOPPING
MEDIC
LTDA:41794
219000197**

Assinado de forma digital por
SHOPPING MEDIC
LTDA:417942190001
97
Dados: 2024.10.17
10:28:02 -03'00'



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.



SHOPPING MEDIC EIRELI
41.794.219/0001-97

**SHOPPING
MEDIC
LTDA:41794
219000197**

Assinado de forma
digital por SHOPPING
MEDIC
LTDA:4179421900019
7
Dados: 2024.10.17
10:28:14 -03'00'

Dados da Proposta de Preços

I - COMPUTADOR COMPLETO - MINI PC

Especificação: COMPUTADOR COMPLETO - MINI PC COM PROCESSADOR INTEL CORE I3, 7ª GERAÇÃO, SISTEMA OPERACIONAL WINDOWS 10 PROFISSIONAL, MEMORIA RAM 8 GIGAS TIPO DDR4, ARMAZENAMENTOS DE 250 GIGAS SSD OU NVME, MONITOR LED 19,5. GARANTIA E SUPORTE PARA TODO O CONJUNTO: TODOS OS EQUIPAMENTOS A SEREM ADQUIRIDOS DEVERÃO POSSUIR GARANTIA DE QUALIDADE ON-SITE COM PRAZO MÍNIMO DE 36 MESES, DE ACORDO COM A CÓDIGO DE DEFESA DO CONSUMIDOR. DURANTE O PERÍODO DA GARANTIA O PRAZO MÁXIMO PARA REPARO DE EQUIPAMENTOS DEFEITUOSOS A CONDIÇÃO NORMAL DE FUNCIONAMENTO DEVERÁ SER DE ATÉ 07 (SETE) DIAS ÚTEIS. DEVERÁ SER COMPROVADA A EXISTÊNCIA TÉCNICA LOCAL NO DOMICILIO DA CONTRATANTE E NA MODALIDADE ON-SINE, DEVENDO ESSA SER REALIZADA POR MEIO DE DOCUMENTAÇÃO OFICIAL DO FABRICANTE DOS PRODUTOS E DE DOMÍNIO PÚBLICO, ATRAVÉS DE CATALOGOS, FOLDER IMPRESSOS OU INTERNET, DEVENDO CONSTAR O ENDEREÇO URL NA MESMA. CASO NÃO SEJA COMPROVADA POR UM DEOS MEIOS CITADOS ANTERIORMENTE, SERÁ POSSIVEL COMPOVAÇÃO ATRAVÉS DE DECLARAÇÃO EXPRESSA DO FABRICANTE DOS EQUIPAMENTOS, PARA O REFERIDO PROCESSO, INDICANDO A REFERIDA ASSITÊNCIA TÉCNICA, QUE SERÁ RESPONSÁVEL PELO ATENDIMENTO E MANUTENÇÃO DURANTE O PERÍODO DE GARANTIA DOS PRODUTOS OFERTADOS, EM CASO DE DECLARAÇÃO DO FABRICANTE, DEVERÁ SER ANEXADA A MESMA PROCURAÇÃO QUE COMPROVE A FABRICANTE OUTORGA AO PROCURADOR PODERES PARA FIRMAR E DECLARAR AS EXIGÊNCIAS SOLICITADAS. -DEVERÁ HAVER COMPROVAÇÃO DE QUE OS SERVIÇOS DE GARANTIA OFERTADOS NA PROPOSTA DO FABRICANTE/REVENDEDOR COBREM AS CONDIÇÕES EXIGIDAS DE GARANTIA E SUPORTE E QUE CASO EVENTUALMENTE A ASISTÊNCIA TÉCNICA AUTORIZADA LOCAL ESTEJA IMPEDIDA DE REALIZAR ATENDIMENTOS, OS MESMOS SERÃO REALIZADAS POR OUTRA AUTORIZADA (INDICADA PELO FABRICANTE) OU PELO PRÓPRIO FABRICANTE SEM ÔNUS ADICIONAL PARA A PREFEITURA MUNICIPAL DE MERUOCA - CE

Quantidade: 26,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 3.938,00

Valor total: R\$ 102.388,00

Fabricante/Marca: JAB

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 3.485,00

Total geral da proposta: R\$ 102.388,00 (cento e dois mil, trezentos e oitenta e oito reais)

Validade da Proposta

Proposta válida por: 60 dias

Dados de Registro da Proposta

Data de finalização do registro da proposta: 17 de Outubro de 2024 às 10:24

Dados do Usuário:

Usuário logado como: SHOPPING

E-mail: diretoria@shoppingmedic.net

CPF/MF: 41.794.219/0001-97



SHOPPING MEDIC EIRELI
41.794.219/0001-97



SHOPPING MEDIC
LTDA:4179421900019
7

Assinado de forma digital por
SHOPPING MEDIC
LTDA:41794219000197
Dados: 2024.10.17 10:28:43 -03'00'



PROPOSTA REGISTRADA

Dados do Processo

Município: Meruoca / CE
Número do processo: 0909.01/2024
Número do certame: 0909.01/2024

Unidade gestora: Fundo Municipal de Saúde
Modalidade: Pregão Eletrônico
Data da abertura: 18/10/2024 às 10:00

Dados do Fornecedor

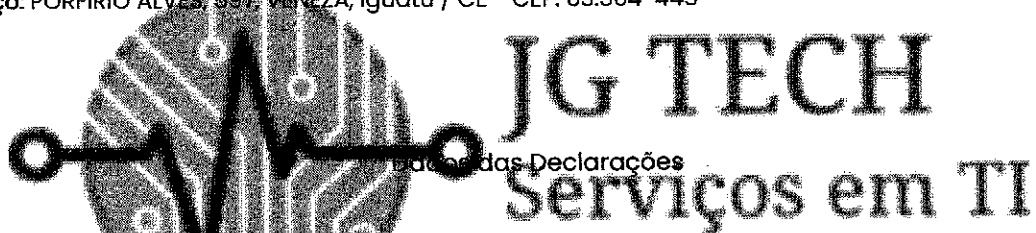
Razão social: JOSEFA GONCALVES DA COSTA LOPES
03406818374

Telefone: (88) 9692-9061 / (88) 8155-2793

CNPJ/MF: 27.978.197/0001-94

E-mail: mykaelbrenno@hotmail.com

Endereço: PORFIRIO ALVES, 597 VENEZA, Iguatu / CE - CEP: 63.504-445



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**

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 às empresas que contem com 100 ou mais empregados. Afirmando 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 a legislação precisa 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.

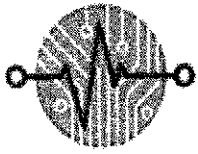
DECLARAÇÃO QUE CUMPRE PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO **SIM**

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

1 - COMPUTADOR COMPLETO - MINI PC

Especificação: COMPUTADOR COMPLETO - MINI PC COM PROCESSADOR INTEL CORE I3, 7ª GERAÇÃO, SISTEMA OPERACIONAL WINDOWS 10 PROFISSIONAL, MEMORIA RAM 8 GIGAS TIPO DDR4, ARMAZENAMENTOS DE 250 GIGAS SSD OU NVME, MONITOR LED 19,5. GARANTIA E SUPORTE PARA TODO O CONJUNTO: TODOS OS EQUIPAMENTOS A SEREM ADQUIRIDOS DEVERÃO POSSUIR GARANTIA DE QUALIDADE ON-SITE COM PRAZO MÍNIMO DE 36 MESES, DE ACORDO COM A CÓDIGO DE DEFESA DO CONSUMIDOR. DURANTE O PERÍODO DA GARANTIA O PRAZO MÁXIMO PARA REPARO DE EQUIPAMENTOS DEFEITUOSOS A CONDIÇÃO NORMAL DE FUNCIONAMENTO DEVERÁ SER DE ATÉ 07 (SETE) DIAS ÚTEIS. DEVERÁ SER COMPROVADA A EXISTÊNCIA TÉCNICA LOCAL NO DOMICILIO DA CONTRATANTE E NA MODALIDADE ON-SINE, DEVENDO ESSA SER REALIZADA POR MEIO DE DOCUMENTAÇÃO OFICIAL DO FABRICANTE DOS PRODUTOS E DE DOMÍNIO PÚBLICO, ATRAVÉS DE CATALOGOS, FOLDER IMPRESSOS OU INTERNET, DEVENDO CONSTAR O ENDEREÇO URL NA MESMA. CASO NÃO SEJA COMPROVADA POR UM DOS MEIOS CITADOS ANTERIORMENTE, SERÁ POSSÍVEL COMPROVAÇÃO ATRAVÉS DE DECLARAÇÃO EXPRESSA DO FABRICANTE DOS EQUIPAMENTOS, PARA O REFERIDO PROCESSO, INDICANDO A REFERIDA ASSISTÊNCIA TÉCNICA, QUE SERÁ RESPONSÁVEL POR ATENDIMENTOS DURANTE O PERÍODO DE GARANTIA DOS PRODUTOS OFERTADOS, EM CASO DE DECLARAÇÃO DO FABRICANTE DEVERÁ SER ANEXADA A MESMA PROCURAÇÃO QUE COMPROVE A FABRICANTE OUTORGA AO PROCURADOR PODERES PARA FIRMAR E DECLARAR AS EXIGÊNCIAS SOLICITADAS. -DEVERÁ HAVER COMPROVAÇÃO DE QUE OS SERVIÇOS DE GARANTIA OFERTADOS NA PROPOSTA DO FABRICANTE/REVENDEDOR COBRÉM AS CONDIÇÕES EXIGIDAS DE GARANTIA E SUPORTE E QUE CASO EVENTUALMENTE A ASSISTÊNCIA TÉCNICA AUTORIZADA LOCAL ESTEJA IMPEDIDA DE REALIZAR ATENDIMENTOS, OS MESMOS SERÃO REALIZADAS POR OUTRA AUTORIZADA (INDICADA PELO FABRICANTE) OU PELO PRÓPRIO FABRICANTE SEM ÔNUS ADICIONAL PARA A PREFEITURA MUNICIPAL DE MERUOCA - CE

Quantidade: 26,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 3.400,00

Valor total: R\$ 88.400,00

Fabricante/Marca: GOLDENTEC

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 3.485,00

Total geral da proposta: R\$ 88.400,00 (oitenta e oito mil, quatrocentos reais)

Validade da Proposta

Proposta válida por: 90 dias





Dados de Registro da Proposta

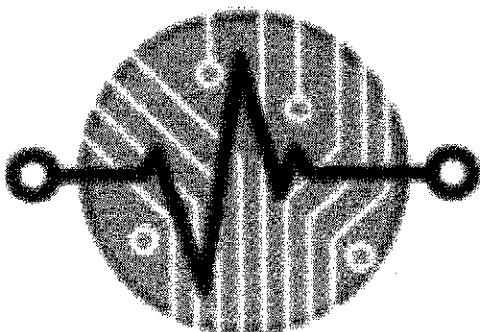
Data de finalização do registro da proposta: 9 de Outubro de 2024 às 19:03

Dados do Usuário:

Usuário logado como: Josefa Gonçalves da
costa

E-mail: mykaelbrenno@hotmail.com

CPF/MF: 034.068.183-74



JG TECH
Serviços em TI

Josefa Gonçalves Da Costa Lopes

Rua B Carvalho Park, nº 01, Bairro Cajueiro
CNPJ 27.978.197-0001/94
(88) 2143.1361 | (88) 99692.9061



DISTRIBUIDORA MARTINS LTDA
24.805.886/0001-09

PROPOSTA REGISTRADA

Dados do Processo

Município: Meruoca / CE
Número do processo: 0909.01/2024
Número do certame: 0909.01/2024

Unidade gestora: Fundo Municipal de Saúde
Modalidade: Pregão Eletrônico
Data da abertura: 18/10/2024 às 10:00

Dados do Fornecedor

Razão social: DISTRIBUIDORA MARTINS LTDA
CNPJ/MF: 24.805.886/0001-09
Endereço: R GENERAL CAIADO DE CASTRO, 820, PARQUE MANIBURA, Fortaleza / CE - CEP: 60.821-562

Telefone: (85) 8111-8147 / ****
E-mail: martinsdistribuidoran1@gmail.com

Dados das Declarações

DECLARAÇÃO DE ANEXAÇÃO DE DOCUMENTOS

SIM

Declaro sob as penas da lei, que anexei todos os documentos solicitados 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.



DISTRIBUIDORA MARTINS LTDA
24.805.886/0001-09

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.



DISTRIBUIDORA MARTINS LTDA
24.805.886/0001-09

Dados da Proposta de Preços

1 - COMPUTADOR COMPLETO - MINI PC

Especificação: COMPUTADOR COMPLETO - MINI PC COM PROCESSADOR INTEL CORE I3, 7ª GERAÇÃO, SISTEMA OPERACIONAL WINDOWS 10 PROFISSIONAL, MEMORIA RAM 8 GIGAS TIPO DDR4, ARMAZENAMENTOS DE 250 GIGAS SSD OU NVME, MONITOR LED 19,5. GARANTIA E SUPORTE PARA TODO O CONJUNTO: TODOS OS EQUIPAMENTOS A SEREM ADQUIRIDOS DEVERÃO POSSUIR GARANTIA DE QUALIDADE ON-SITE COM PRAZO MÍNIMO DE 36 MESES, DE ACORDO COM A CÓDIGO DE DEFESA DO CONSUMIDOR. DURANTE O PERÍODO DA GARANTIA O PRAZO MÁXIMO PARA REPARO DE EQUIPAMENTOS DEFEITUOSOS A CONDIÇÃO NORMAL DE FUNCIONAMENTO DEVERÁ SER DE ATÉ 07 (SETE) DIAS ÚTEIS. DEVERÁ SER COMPROVADA A EXISTÊNCIA TÉCNICA LOCAL NO DOMICILIO DA CONTRATANTE E NA MODALIDADE ON-SINE, DEVENDO ESSA SER REALIZADA POR MEIO DE DOCUMENTAÇÃO OFICIAL DO FABRICANTE DOS PRODUTOS E DE DOMÍNIO PÚBLICO, ATRAVÉS DE CATALOGOS, FOLDER IMPRESSOS OU INTERNET, DEVENDO CONSTAR O ENDEREÇO URL NA MESMA. CASO NÃO SEJA COMPROVADA POR UM DEOS MEIOS CITADOS ANTERIORMENTE, SERÁ POSSIVEL COMPOVAÇÃO ATRAVÉS DE DECLARAÇÃO EXPRESSA DO FABRICANTE DOS EQUIPAMENTOS, PARA O REFERIDO PROCESSO, INDICANDO A REFERIDA ASSITÊNCIA TÉCNICA, QUE SERÁ RESPONSÁVEL PELO ATENDIMENTO E MANUTENÇÃO DURANTE O PERÍODO DE GARANTIA DOS PRODUTOS OFERTADOS, EM CASO DE DECLARAÇÃO DO FABRICANTE, DEVERÁ SER ANEXADA A MESMA PROCURAÇÃO QUE COMPROVE A FABRICANTE OUTORGA AO PROCURADOR PODERES PARA FIRMAR E DECLARAR AS EXIGÊNCIAS SOLICITADAS. -DEVERÁ HAVER COMPROVAÇÃO DE QUE OS SERVIÇOS DE GARANTIA OFERTADOS NA PROPOSTA DO FABRICANTE/REVENDEDOR COBREM AS CONDIÇÕES EXIGIDAS DE GARANTIA E SUPORTE E QUE CASO EVENTUALMENTE A ASISTÊNCIA TÉCNICA AUTORIZADA LOCAL ESTEJA IMPEDIDA DE REALIZAR ATENDIMENTOS, OS MESMOS SERÃO REALIZADAS POR OUTRA AUTORIZADA (INDICADA PELO FABRICANTE) OU PELO PRÓPRIO FABRICANTE SEM ÔNUS ADICIONAL PARA A PREFEITURA MUNICIPAL DE MERUOCA - CE

Quantidade: 26,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 3.485,00

Valor total: R\$ 90.610,00

Fabricante/Marca: JAB

Modelo: JAB

Valor de referência: R\$ 3.485,00

Total geral da proposta: R\$ 90.610,00 (noventa mil, seiscentos e dez reais)

Validade da Proposta

Proposta válida por: 60 dias

Dados de Registro da Proposta

Data de finalização do registro da proposta: 16 de Outubro de 2024 às 16:49

Dados do Usuário:

Usuário logado como: DANIELA GOMES DO
SANTOS

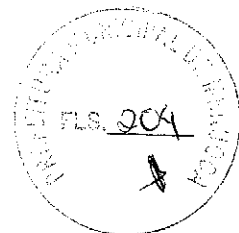
E-mail: martinsdistribuidoranl@gmail.com

DISTRIBUIDORA MARTINS Assinado de forma digital por
DE EQUIPAMENTOS DE DISTRIBUIDORA MARTINS DE
INFORMAT:24805886000 EQUIPAMENTOS DE
109 INFORMAT:24805886000109



DISTRIBUIDORA MARTINS LTDA
24.805.886/0001-09

CPF/ME: 958.672.953-20



Francisco G Lossio Neto
37.891.589/0001-75

PROPOSTA REGISTRADA

Dados do Processo

Município: Meruoca / CE
Número do processo: 0909.01/2024
Número do certame: 0909.01/2024
Unidade gestora: Fundo Municipal de Saúde
Modalidade: Pregão Eletrônico
Data da abertura: 18/10/2024 às 10:00

Dados do Fornecedor

Razão social: Francisco G Lossio Neto
Telefone: (88) 3481-7515 / (88) 8199-1107
CNPJ/ME: 37.891.589/0001-75
E-mail: contato@araripece.com.br
Endereço: AVENIDA WILSON RORIZ, 1638, CENTRO, Jardim / CE - CEP: 63.290-000

Dados das Declarações

DECLARAÇÃO DE ANEXAÇÃO DE DOCUMENTOS

SIM

Declaro sob as penas da lei, que anexeí 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, acrescida 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

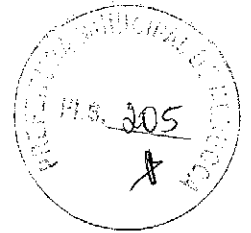
SIM

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.

AVENIDA WILSON RORIZ, 1638, CENTRO, Jardim / CE - CEP: 63.290-000.



Francisco G Lossio Neto
37.891.589/0001-75



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 contem 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.



Francisco G Lossio Neto
37.891.589/0001-75



Dados da Proposta de Preços

1 - COMPUTADOR COMPLETO - MINI PC

Especificação: COMPUTADOR COMPLETO - MINI PC COM PROCESSADOR INTEL CORE I3, 7ª GERAÇÃO, SISTEMA OPERACIONAL WINDOWS 10 PROFESSIONAL, MEMORIA RAM 8 GIGAS TIPO DDR4, ARMAZENAMENTOS DE 250 GIGAS SSD OU NVME, MONITOR LED 18,5. GARANTIA E SUPORTE PARA TODO O CONJUNTO: TODOS OS EQUIPAMENTOS A SEREM ADQUIRIDOS DEVERÃO POSSUIR GARANTIA DE QUALIDADE ON-SITE COM PRAZO MÍNIMO DE 36 MESES, DE ACORDO COM A CÓDIGO DE DEFESA DO CONSUMIDOR. DURANTE O PERÍODO DA GARANTIA O PRAZO MÁXIMO PARA REPARO DE EQUIPAMENTOS DEFEITUOSOS A CONDIÇÃO NORMAL DE FUNCIONAMENTO DEVERÁ SER DE ATÉ 07 (SETE) DIAS ÚTEIS. DEVERÁ SER COMPROVADA A EXISTÊNCIA TÉCNICA LOCAL NO DOMICILIO DA CONTRATANTE E NA MODALIDADE ON-SINE, DEVENDO ESSA SER REALIZADA POR MEIO DE DOCUMENTAÇÃO OFICIAL DO FABRICANTE DOS PRODUTOS E DE DOMÍNIO PÚBLICO, ATRAVÉS DE CATALOGOS, FOLDER IMPRESSOS OU INTERNET, DEVENDO CONSTAR O ENDEREÇO URL NA MESMA. CASO NÃO SEJA COMPROVADA POR UM DEOS MEIOS CITADOS ANTERIORMENTE, SERÁ POSSIVEL COMPOVAÇÃO ATRAVÉS DE DECLARAÇÃO EXPRESSA DO FABRICANTE DOS EQUIPAMENTOS, PARA O REFERIDO PROCESSO, INDICANDO A REFERIDA ASSISTÊNCIA TÉCNICA, QUE SERÁ RESPONSÁVEL PELO ATENDIMENTO E MANUTENÇÃO DURANTE O PERÍODO DE GARANTIA DOS PRODUTOS OFERTADOS, EM CASO DE DECLARAÇÃO DO FABRICANTE, DEVERÁ SER ANEXADA A MESMA PROCURAÇÃO QUE COMPROVE A FABRICANTE OUTORGA AO PROCURADOR PODERES PARA FIRMAR E DECLARAR AS EXIGÊNCIAS SOLICITADAS. -DEVERÁ HAVER COMPROVAÇÃO DE QUE OS SERVIÇOS DE GARANTIA OFERTADOS NA PROPOSTA DO FABRICANTE/REVENDEDOR COBREM AS CONDIÇÕES EXIGIDAS DE GARANTIA E SUPORTE E QUE CASO EVENTUALMENTE A ASSISTÊNCIA TÉCNICA AUTORIZADA LOCAL ESTEJA IMPEDIDA DE REALIZAR ATENDIMENTOS, OS MESMOS SERÃO REALIZADAS POR OUTRA AUTORIZADA (INDICADA PELO FABRICANTE) OU PELO PRÓPRIO FABRICANTE SEM ÔNUS ADICIONAL PARA A PREFEITURA MUNICIPAL DE MERUOCA - CE

Quantidade: 25,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 3.485,00

Valor total: R\$ 90.610,00

Fabricante/Marca: Goldentec

Modelo: Mini

Valor de referência: R\$ 3.485,00

Total geral da proposta: R\$ 90.610,00 (noventa mil, seiscentos e dez reais)

Validade da Proposta

Proposta válida por: 60 dias

Dados de Registro da Proposta

Data de finalização do registro da proposta: 17 de Outubro de 2024 às 15:39

Dados do Usuário

Usuário logado como: Francisco

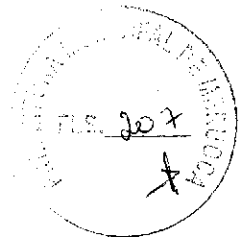
E-mail: fornecedores@araripece.com.br

CPF/MF: 37.891.589/0001-75

AVENIDA WILSON RORIZ, 1632, CENTRO, Jardim / CE - CEP: 63.290-000.



Francisco de Lossio Neto
37.891.589/0001-75





CONCEITO MULTISERVICE LTDA
16.442.794/0001-83

PROPOSTA REGISTRADA

Dados do Processo

Município: Meruoca / CE
Número do processo: 0909.01/2024
Número do certame: 0909.01/2024

Unidade gestora: Fundo Municipal de Saúde
Modalidade: Pregão Eletrônico
Data da abertura: 18/10/2024 às 10:00

Dados do Fornecedor

Razão social: CONCEITO MULTISERVICE LTDA
CNPJ/MF: 16.442.794/0001-83
Endereço: Rua Padre Moacir, 108, loja A, Centro, Quiterianópolis / CE - CEP: 63.650-000

Telefone: (88) 9834-5210 / (88) 9834-5210
E-mail: conceitomultservicefm@gmail.com

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.



CONCEITO MULTISERVICE LTDA
16.442.794/0001-83

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

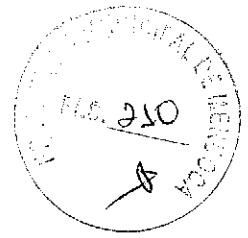
SIM

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.



CONCEITO MULTISERVICE LTDA
16.442.794/0001-83

Dados da Proposta de Preços

I - COMPUTADOR COMPLETO - MINI PC

Especificação: COMPUTADOR COMPLETO - MINI PC COM PROCESSADOR INTEL CORE I3, 7ª GERAÇÃO, SISTEMA OPERACIONAL WINDOWS 10 PROFESSIONAL, MEMORIA RAM 8 GIGAS TIPO DDR4, ARMAZENAMENTOS DE 250 GIGAS SSD OU NVME, MONITOR LED 19,5. GARANTIA E SUPORTE PARA TODO O CONJUNTO: TODOS OS EQUIPAMENTOS A SEREM ADQUIRIDOS DEVERÃO POSSUIR GARANTIA DE QUALIDADE ON-SITE COM PRAZO MÍNIMO DE 36 MESES, DE ACORDO COM A CÓDIGO DE DEFESA DO CONSUMIDOR. DURANTE O PERÍODO DA GARANTIA O PRAZO MÁXIMO PARA REPARO DE EQUIPAMENTOS DEFEITUOSOS A CONDIÇÃO NORMAL DE FUNCIONAMENTO DEVERÁ SER DE ATÉ 07 (SETE) DIAS ÚTEIS. DEVERÁ SER COMPROVADA A EXISTÊNCIA TÉCNICA LOCAL NO DOMICILIO DA CONTRATANTE E NA MODALIDADE ON-SINE, DEVENDO ESSA SER REALIZADA POR MEIO DE DOCUMENTAÇÃO OFICIAL DO FABRICANTE DOS PRODUTOS E DE DOMÍNIO PÚBLICO, ATRAVÉS DE CATALOGOS, FOLDER IMPRESSOS OU INTERNET, DEVENDO CONSTAR O ENDEREÇO URL NA MESMA. CASO NÃO SEJA COMPROVADA POR UM DEOS MEIOS CITADOS ANTERIORMENTE, SERÁ POSSIVEL COMPOVAÇÃO ATRAVÉS DE DECLARAÇÃO EXPRESSA DO FABRICANTE DOS EQUIPAMENTOS, PARA O REFERIDO PROCESSO, INDICANDO A REFERIDA ASSITÊNCIA TÉCNICA, QUE SERÁ RESPONSÁVEL PELO ATENDIMENTO E MANUTENÇÃO DURANTE O PERÍODO DE GARANTIA DOS PRODUTOS OFERTADOS, EM CASO DE DECLARAÇÃO DO FABRICANTE, DEVERÁ SER ANEXADA A MESMA PROCURAÇÃO QUE COMPROVE A FABRICANTE OUTORGA AO PROCURADOR PODERES PARA FIRMAR E DECLARAR AS EXIGÊNCIAS SOLICITADAS. -DEVERÁ HAVER COMPROVAÇÃO DE QUE OS SERVIÇOS DE GARANTIA OFERTADOS NA PROPOSTA DO FABRICANTE/REVENDEDOR COBREM AS CONDIÇÕES EXIGIDAS DE GARANTIA E SUPORTE E QUE CASO EVENTUALMENTE A ASISTÊNCIA TÉCNICA AUTORIZADA LOCAL ESTEJA IMPEDIDA DE REALIZAR ATENDIMENTOS, OS MESMOS SERÃO REALIZADAS POR OUTRA AUTORIZADA (INDICADA PELO FABRICANTE) OU PELO PRÓPRIO FABRICANTE SEM ÔNUS ADICIONAL PARA A PREFEITURA MUNICIPAL DE MERUOCA - CE

Quantidade: 26,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 3.485,00

Valor total: R\$ 90.610,00

Fabricante/Marca: GTGOLDENTEC

Modelo: COMPUTADOR COMPLETO

Valor de referência: R\$ 3.485,00

Total geral da proposta: R\$ 90.610,00 (noventa mil, seiscentos e dez reais)

Validade da Proposta

Proposta válida por: 120 dias

Dados de Registro da Proposta

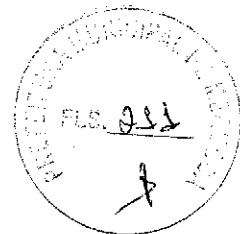
Data de finalização do registro da proposta: 17 de Outubro de 2024 às 14:48

Dados do Usuário:

Usuário logado como: CONCEITO

E-mail: conceitomultservicefm@gmail.com

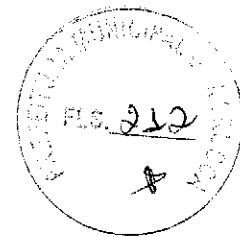
CPF/MF: 16.442.794/0001-83



CONCEITO MULTISERVICE LTDA
16.442.794/0001-83

Assinado digitalmente por CATFELLI DESIGN COMERCIO
LTDA.44460306000104
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, S=RN, L=Mossoro, OU=AC
SOLUTION Multiple v3, OU=1354662000148
OU=Assinatura, OU=Certificado PJA1,
CN=CATFELLI DESIGN COMERCIO LTDA:
44460306000104
Resão: Ed. Entou aprovando este documento
Localização: 180588/A@
Data: 2024-10-17 16:26:29
Font: TrueTypePDF Versão: 10.0.0

CATFELLI DESIGN COMERCIO LTDA
44.460.306/0001-04



PROPOSTA REGISTRADA

Dados do Processo

Município: Meruoca / CE

Unidade gestora: Fundo Municipal de Saude

Número do processo: 0909.01/2024

Modalidade: Pregão Eletrônico

Número do certame: 0909.01/2024

Data da abertura: 18/10/2024 às 10:00

Dados do Fornecedor

Razão social: CATFELLI DESIGN COMERCIO LTDA

Telefone: **** / (84) 9963-7451

CNPJ/MF: 44.460.306/0001-04

E-mail: catfelli@hotmail.com

Endereço: OLIVACY RODRIGUES DE FREITAS, 17, QUADRA19 LOTE 18, AEROPORTO, Mossoró / RN - CEP: 59.607-290

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.

OLIVACY RODRIGUES DE FREITAS, 17, QUADRA19 LOTE 18, AEROPORTO, Mossoró / RN - CEP: 59.607-290.

**CATFELLI DESIGN
COMERCIO LTDA
44460306000104**

Assinado digitalmente por CATFELLI DESIGN
COMERCIO LTDA:44460306000104
DN: G=BR, O=ICP-Brasil, S=RN, L=Mossoro, OU=AC
SOLUTI Multipia v5, OU=13349468000149,
OU=Videoconferencia, OU=Certificados PJ At.,
CN=CATFELLI DESIGN COMERCIO LTDA:
44460306000104
Razão: Eu estou aprovando este documento
Localização: 160588jA.@
Data: 2024-10-17 16:27:23
Foxit PhantomPDF Versão: 10.0.0



**CATFELLI DESIGN COMERCIO LTDA
44.460.306/0001-04**

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

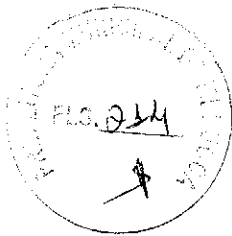
SIM

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.



**CATFELLI DESIGN
COMERCIO LTDA**
44460306000104

Assinado digitalmente por CATFELLI DESIGN COMERCIO
LTDA: 44460306000104
DN: c=BR, o=CID-Brazil, s=RN, l=Mossoro, ou=AC
SOLUTI Multipla v5, ou=13349466000149,
ou=Videoconferencia, ou=Certificado P1 A1, cn=CATFELLI
DESIGN COMERCIO LTDA: 44460306000104
Razão: Escreveu aprovando este documento
Localização: 160588rA @
Data: 2024-10-17 16:27:05
Fonte: PhantomPDF Versão: 10.0.0

CATFELLI DESIGN COMERCIO LTDA
44.460.306/0001-04

Dados da Proposta de Preços

I - COMPUTADOR COMPLETO - MINI PC

Especificação: COMPUTADOR COMPLETO - MINI PC COM PROCESSADOR INTEL CORE I3, 7ª GERAÇÃO, SISTEMA OPERACIONAL WINDOWS 10 PROFISSIONAL, MEMORIA RAM 8 GIGAS TIPO DDR4, ARMAZENAMENTOS DE 250 GIGAS SSD OU NVME, MONITOR LED 19,5. GARANTIA E SUPORTE PARA TODO O CONJUNTO: TODOS OS EQUIPAMENTOS A SEREM ADQUIRIDOS DEVERÃO POSSUIR GARANTIA DE QUALIDADE ON-SITE COM PRAZO MÍNIMO DE 36 MESES, DE ACORDO COM A CÓDIGO DE DEFESA DO CONSUMIDOR. DURANTE O PERÍODO DA GARANTIA O PRAZO MÁXIMO PARA REPARO DE EQUIPAMENTOS DEFEITUOSOS A CONDIÇÃO NORMAL DE FUNCIONAMENTO DEVERÁ SER DE ATÉ 07 (SETE) DIAS ÚTEIS. DEVERÁ SER COMPROVADA A EXISTÊNCIA TÉCNICA LOCAL NO DOMICILIO DA CONTRATANTE E NA MODALIDADE ON-SINE, DEVENDO ESSA SER REALIZADA POR MEIO DE DOCUMENTAÇÃO OFICIAL DO FABRICANTE DOS PRODUTOS E DE DOMÍNIO PÚBLICO, ATRAVÉS DE CATALOGOS, FOLDER IMPRESSOS OU INTERNET, DEVENDO CONSTAR O ENDEREÇO URL NA MESMA. CASO NÃO SEJA COMPROVADA POR UM DEOS MEIOS CITADOS ANTERIORMENTE, SERÁ POSSIVEL COMPOVAÇÃO ATRAVÉS DE DECLARAÇÃO EXPRESSA DO FABRICANTE DOS EQUIPAMENTOS, PARA O REFERIDO PROCESSO, INDICANDO A REFERIDA ASSITÊNCIA TÉCNICA, QUE SERÁ RESPONSÁVEL PELO ATENDIMENTO E MANUTENÇÃO DURANTE O PERÍODO DE GARANTIA DOS PRODUTOS OFERTADOS, EM CASO DE DECLARAÇÃO DO FABRICANTE, DEVERÁ SER ANEXADA A MESMA PROCURAÇÃO QUE COMPROVE A FABRICANTE OUTORGA AO PROCURADOR PODERES PARA FIRMAR E DECLARAR AS EXIGÊNCIAS SOLICITADAS. -DEVERÁ HAVER COMPROVAÇÃO DE QUE OS SERVIÇOS DE GARANTIA OFERTADOS NA PROPOSTA DO FABRICANTE/REVENDEDOR COBREM AS CONDIÇÕES EXIGIDAS DE GARANTIA E SUPORTE E QUE CASO EVENTUALMENTE A ASISTÊNCIA TÉCNICA AUTORIZADA LOCAL ESTEJA IMPEDIDA DE REALIZAR ATENDIMENTOS, OS MESMOS SERÃO REALIZADAS POR OUTRA AUTORIZADA (INDICADA PELO FABRICANTE) OU PELO PRÓPRIO FABRICANTE SEM ÔNUS ADICIONAL PARA A PREFEITURA MUNICIPAL DE MERUOCA - CE

Quantidade: 26,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 3.485,00

Valor total: R\$ 90.610,00

Fabricante/Marca: FACIL PC MONITOR HQ

Modelo: FACIL PC MONITOR HQ

Valor de referência: R\$ 3.485,00

Total geral da proposta: R\$ 90.610,00 (noventa mil, seiscentos e dez reais)

Validade da Proposta

Proposta válida por: 60 dias

Dados de Registro da Proposta

Data de finalização do registro da proposta: 17 de Outubro de 2024 às 16:24

Dados do Usuário:

Usuário logado como: CATFELLI

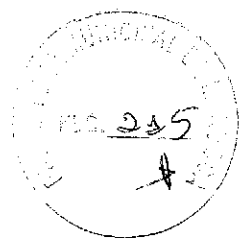
E-mail: catfelli@hotmail.com

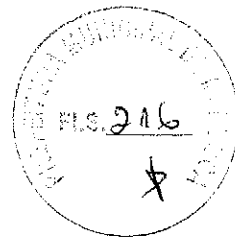
CPF/MF: 44.460.306/0001-04

**CATFELLI
DESIGN
COMERCIO LTDA
44460306000104**

Assinado digitalmente por CATFELLI DESIGN
COMERCIO LTDA:44460306000104
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, S=RN, L=Mossoro,
OU=AC-SOLUTI Multipla v5,
OU=13349466000149, OU=Videoconferencia,
OU=Certificado PJ A1, CN=CATFELLI DESIGN
COMERCIO LTDA:44460306000104
Razão: Eu estou aprovando este documento
Localização: 160588jra.@
Data: 2024.10-17 16:26:49
Foxit PhantomPDF Versão: 10.0.0

**CATFELLI DESIGN COMERCIO LTDA
44.460.306/0001-04**





GOVERNO MUNICIPAL DE MERUOCA
ATT.: AO PREGOIRO DA COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

OBJETO: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA PARA A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MERUOCA-CE, NOS TERMOS DE AJUSTE Nº 01/2022, MAPP 4468

PREGÃO ELETRÔNICO: 0909.01/2024
DATA DE ABERTURA: 18 DE OUTUBRO DE 2024 ÀS 10:00 HRS
VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESENTA) DIAS
PRAZO DE ENTREGA: CONFORME EDITAL.

PROPOSTA DE PREÇO

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	LOTE 01			VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL
		UNID.	QUANT.	MARCA			
1	COMPUTADOR COMPLETO - MINI PC COM PROCESSADOR INTEL CORE I3, 7ª GERAÇÃO, SISTEMA OPERACIONAL WINDOWS 10 PROFISSIONAL, MEMORIA RAM 8 GIGAS TIPO DDR4, ARMAZENAMENTOS DE 250 GIGAS SSD OU NVME, MONITOR LED 19,5. GARANTIA E SUPORTE PARA TODO O CONJUNTO: TODOS OS EQUIPAMENTOS A SEREM ADQUIRIDOS DEVERÃO POSSUIR GARANTIA DE QUALIDADE ON-SITE COM PRAZO MÍNIMO DE 36 MESES, DE ACORDO COM A CÓDIGO DE DEFESA DO CONSUMIDOR. DURANTE O PERÍODO DA GARANTIA O PRAZO MÁXIMO PARA REPARO DE EQUIPAMENTOS DEFEITUOSOS A CONDIÇÃO NORMAL DE FUNCIONAMENTO DEVERÁ SER DE ATÉ 07 (SETE) DIAS ÚTEIS. DEVERÁ SER COMPROVADA A EXISTÊNCIA TÉCNICA LOCAL NO DOMICÍLIO DA CONTRATANTE E NA MODALIDADE ON-SINE, DEVENDO ESSA SER REALIZADA POR MEIO DE DOCUMENTAÇÃO OFICIAL DO FABRICANTE DOS PRODUTOS E DE DOMÍNIO PÚBLICO, ATRAVÉS DE CATALOGOS, FOLDER IMPRESSOS OU INTERNET, DEVENDO CONSTAR O ENDEREÇO URL NA MESMA. CASO NÃO SEJA COMPROVADA POR UM DOS MEIOS CITADOS ANTERIORMENTE, SERÁ POSSÍVEL COMPROVAÇÃO ATRAVÉS DE DECLARAÇÃO EXPRESSA DO FABRICANTE DOS EQUIPAMENTOS, PARA O REFERIDO PROCESSO, INDICANDO A REFERIDA ASSISTÊNCIA TÉCNICA, QUE SERÁ RESPONSÁVEL PELO ATENDIMENTO E MANUTENÇÃO DURANTE O PERÍODO DE GARANTIA DOS PRODUTOS OFERTADOS, EM CASO DE DECLARAÇÃO DO FABRICANTE, DEVERÁ SER ANEXADA A MESMA PROCURAÇÃO QUE COMPROVE A FABRICANTE OUTORGA AO PROCURADOR PODERES PARA FIRMAR E DECLARAR AS EXIGÊNCIAS SOLICITADAS. -DEVERÁ HAVER COMPROVAÇÃO DE QUE OS SERVIÇOS DE GARANTIA OFERTADOS NA PROPOSTA DO FABRICANTE/REVENDEDOR COBREM AS CONDIÇÕES EXIGIDAS DE GARANTIA E SUPORTE E QUE CASO EVENTUALMENTE A ASSISTÊNCIA TÉCNICA AUTORIZADA LOCAL ESTEJA IMPEDIDA DE REALIZAR ATENDIMENTOS, OS MESMOS SERÃO REALIZADAS POR OUTRA AUTORIZADA (INDICADA PELO FABRICANTE) OU PELO PRÓPRIO FABRICANTE SEM ÔNUS ADICIONAL PARA A PREFEITURA MUNICIPAL DE MERUOCA - CE	UNIDADE	26	MULTILASER	R\$ 3.485,00	R\$ 90.610,00	noventa mil, seiscentos e dez reais
VALOR TOTAL DO LOTE					R\$	90.610,00	
noventa mil, seiscentos e dez reais							
VALOR TOTAL DA PROPOSTA					R\$	90.610,00	
noventa mil, seiscentos e dez reais							

DECLARAMOS, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa proposta está em conformidade com as exigências do Instrumento convocatório e seus anexos.

DECLARAMOS, que nos valores propostos estão incluídas todas as despesas necessárias ao fornecimento, inclusive as relacionadas com: encargos sociais, trabalhistas, previdenciárias, e outros; tributos, taxas e tarifas, emolumentos, licenças, alvarás, multa e/ou qualquer infrações; seguros em geral, de infortunística e de responsabilidade civil para quaisquer danos e prejuízos causados à contratante e/ou a terceiros, gerados direta ou indiretamente pelo fornecimento.

Pelo Presente declaramos a submissão aos preceitos legais em vigor, especialmente os da Lei nº 10.520 de 17/07/2002, Decreto Federal nº 10.024/2019, Lei nº 8.666/93 e suas alterações, e às cláusulas e condições do Edital de Licitação modalidade Pregão Eletrônico nº 062/2023-PE-SRP. Declaramos ainda que não temos qualquer fato que nos impeça de participar da mencionada licitação. Assumimos o compromisso de bem e fielmente fornecer os itens cotados abaixo, caso sejamos vencedores na presente Licitação.

Declaramos sob as penas da Lei, principalmente a disposta no art 7º da Lei nº10.520/2002, que satisfaz plenamente todas as exigências habilitatorias previstas no certame, em obediência ao disposto no art. 4º VII da Lei nº 10.520/2002

Declaro sob as penas da Lei, que os preços praticados na proposta de preços, estão de acordo com os preços praticados no mercado atual, ciente da responsabilidade e das penalidades caso estejam inexequíveis ou superfaturados.

SHOPPINGMED COMERCIO LTDA
CNPJ: 43.556.491/0001-64 - INSCRIÇÃO ESTADUAL: 070263086
AV. E, 30, 3 ETAPA - BAIRRO: JOSÉ WALTER - FORTALEZA/CE - CEP: 607.500-40
DADOS BANCÁRIOS: AGÊNCIA: 0624 - CONTA: 49695-9 - BANCO BRADESCO
FONE: (85) 99790-4395
E-MAIL: shoppingmedlicitacao@gmail.com

FORTALEZA/CE, 18 DE OUTUBRO DE 2024

HOPPINGME
COMERCIO
TDA:435564
11000164
Assinado de forma digital por SHOPPINGMED COMERCIO
LTDA:4355649100016
Dados: 2024.10.17 17:31:27 -03'00'