



CNPJ: 23.643.895/0001-88 e-mail: [SUPERARMED@SUPERARMED.COM.BR](mailto:SUPERARMED@SUPERARMED.COM.BR)

**SUPERARMED EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**

RUA DOS BANCÁRIOS, 388 – JD. EMBUEMA CEP: 06803-130 - EMBU DAS ARTES- SP

Telefone: (11) 4321-1220 / Fax: (11) 4321-1210

Embu das Artes, 22 de Setembro de 2020.

**AO**  
**GOVERNO DO RONDONIA**  
**PREGÃO ELETRONICO N° 495/2020**

Fornecedor: SUPERARMED EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA.- ME

C.N.P.J: 23.643.895/0001-88 – I.E 298.248.230.110

Endereço: Rua dos Bancários nº 388

Bairro: Jd. Embuema - Cidade: Embu das Artes

Estado: São Paulo - CEP: 06803-130

E-mail: [superarmed@superarmed.com.br](mailto:superarmed@superarmed.com.br)

Banco do Brasil Agência: 6589-7 – Conta Corrente:11094-9

Telefone para contato: (11) 4321-1220 Fax (11) 4321-1210

Responsável: Fabio Gomes da Silva Crefito3 72987F RG: 26.193.517-3 CPF: 196.823.068-84

### **PROPOSTA COMERCIAL**

Apresentamos a Proposta de Preços para os itens a seguir elencados abaixo, conforme o solicitado para atender a demanda.

ITEM	DESCRIPTIVO	QTDE	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
12	Oxímetro de pulso - Monitor de dedo, com display de fácil leitura LED, possuindo sistema para auto desligamento em caso de não utilização, SPO2 : 70 ~99 %, frequência de pulso ( 30 ~235 BPM), indicador de intensidade de pulso, alimentação através de baterias/pilhas, fornecimento de pilhas/baterias recarregáveis com carregador 110/220 V.	04	JG MORIYA	R\$ 1.370,00	R\$ 5.480,00

**Valor Total da Proposta:** R\$ 5.480,00 (cinco mil quatrocentos e oitenta reais)

- **Validade da proposta:** 60 (sessenta) dias.
- **Frete:** CIF.
- **Prazo de Entrega:** 30 (trinta) dias.
- **Prazo de pagamento:** 30 (trinta) dias
- **Dados Bancários:** Banco do Brasil Agência: 6589-7 Conta Corrente: 11.094-9.



Fábio Gomes da Silva  
Diretor Comercial  
RG: 26.193.517-3  
CPF: 196.823.068-84