Instituto de Neurocirurgia e Neurologia da Amazônia Ocidental INAO Ltda.
C.N.P.J.: 09.434.557/0001-05

EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº.482/2018/SIGMA/SUPEL/RO

CARTA PROPOSTA

À Equipe de Licitações SIGMA/SUPEL/RO
Complexo Rio Madeira - Edifício Central - Rio Pacaás Novos 2º Andar – Porto velho, Rondônia. EQUIPE SIGMA
Referência: PREGÃO ELETRÔNICO Nº.482/2018/SIGMA/SUPEL/RO
Reabertura: 19.07.2019
Horas: 09hs00

Senhora Pregoeira,
Encaminhamos à essa Equipe, referente a Licitação em epígrafe, objetivando a execução dos serviços objeto do referido certame, a proposta abaixo discriminada.

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTD	PREÇO MÉDIO	VALOR TOTAL
LOTE 01					
1.	Prestação de Serviços Médicos especializados na área de **NEUROLOGIA CIRÚRGICA**, sob sistema de comodato os itens constantes no Anexo I, nas dependências do Complexo **Hospital de Base Ary Pinheiro - HBAP/ Hospital Infantil Cosme e Damião - HICD,** com **regime presencial:** De 24 (vinte e quatro) horas por dia, 07 (sete) dias da semana, onde, será cumprido plantão presencial de 12(Doze) horas, nos períodos diurno e noturno: --> 60 Plantões/diurno/mês em Neurologia Cirúrgica - Plantões de 12 horas; e --> 30 Plantões/noturno/mês em Neurologia Cirúrgica - Plantões de 12 horas.	**Plantão**	1.080	**3.879,62**	**4.189.990,00**
VALOR TOTAL DO LOTE 01					**4.189.990,00**

Rua: Rafael Vaz e Silva, nº 1663, Bairro: Nossa Senhora das Graças
Cep: 76.804-140, Porto Velho-Ro- Tel: (69) 3229-8077/9986-9710

Instituto de Neurocirurgia e Neurologia da Amazônia Ocidental INAO Ltda.
C.N.P.J.: 09.434.557/0001-05

EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº.482/2018/SIGMA/SUPEL/RO

CARTA PROPOSTA

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTD	PREÇO MÉDIO	VALOR TOTAL
LOTE 04					
4.	Prestação de Serviços Médicos especializados na área de NEUROLOGIA CIRÚRGICA, sob sistema de comodato os itens constantes no Anexo I, nas dependências do Hospital e Pronto Socorro João Paulo / II - HEPSJP/II, com regime presencial: De 24 (vinte e quatro) horas por dia, 07 (sete) dias da semana, onde será cumprido plantão presencial de 12 horas, nos períodos diurno e noturno, --> 30 Plantões/diurno/mês em Neurologia Cirúrgica - Plantões de 12 horas; --> 30 Plantões /noturno / mês em Neurologia Cirúrgica - Plantões de 12 horas;	**Plantão**	720	**3.444,43**	2.479.990,00
5.	Prestação de Serviços Médicos especializados na área de NEUROLOGIA CIRÚRGICA, sob sistema de comodato os itens constantes no Anexo I, nas dependências do Hospital e Pronto Socorro João Paulo/II - HEPSJP/II, com regime presencial: De 24 (vinte e quatro) horas por dia, 07 (sete) dias da semana, onde será cumprido plantão presencial de 12 horas, nos períodos diurno e noturno,--> 30 Plantões/diurno/mês em Neurologia Cirúrgica - Plantões de 06 horas.	**Plantão**	360	**1.916,67**	690.000,00
VALOR TOTAL DO LOTE 04					**3.169.990,00**

PREÇO GLOBAL	**7.359.980,00**

Rua: Rafael Vaz e Silva, nº 1663, Bairro: Nossa Senhora das Graças
Cep: 76.804-140, Porto Velho-Ro- Tel: (69) 3229-8077/9986-9710

Instituto de Neurocirurgia e Neurologia da Amazônia Ocidental INAO Ltda.
C.N.P.J.: 09.434.557/0001-05

EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº.482/2018/SIGMA/SUPEL/RO

CARTA PROPOSTA

Nossa Proposta tem preço global fixado em R$ 7.359.980,00 (sete milhões, trezentos e cinquenta e nove mil, novecentos e oitenta reais), compostos e irreajustáveis de acordo com exigências do Edital. O prazo para início da execução dos serviços é de IMEDIATO , contados da ordem de serviços.
O prazo de validade de nossa proposta é de 60 (sessenta) dias, a partir da abertura.
Observação: Havendo omissão das informações acima considerar-se-ão os prazos previstos neste edital como aceitos.
Caso nos seja adjudicado o objeto da presente licitação, nos comprometemos a assinar o CONTRATO no prazo determinado no documento de convocação, indicando para esse fim a Sra. Solange Mendonça de Araújo, Administradora, Carteira de Identidade nº RG: 8.087-SSP/RO expedida em: 02.12.1991, e CPF nº: 013.679.782-20, como representante legal desta empresa.

DADOS DA EMPRESA PARA EFEITO DA EVENTUAL CONTRATAÇÃO:

Instituto de Neurocirurgia e Neurologia da Amazônia Ocidental INAO Ltda.
CNPJ: 09.434.557/0001-05
Insc.: Est., Isento
Endereço Comercial: Rua: Rafael Vaz e Silva, nº 1663, Bairro: Nossa Senhora das Graças,
CEP: 76.804-140,
Porto Velho-RO
Tel: (69) 3229-8077/9957-3111/9986-9710
E-mail: inao@inao.pvh.br

DADOS BANCÁRIOS
Nome Empresa: Instituto de Neurocirurgia e Neurologia da Amazônia Ocidental INAO Ltda.
Banco: 756 - SICOOB UNIPVH
Agência: 5018
Conta Corrente: 984-9

ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA:
Rua: Rafael Vaz e Silva, nº 1663, Bairro: Nossa Senhora das Graças, Porto Velho-Ro
Cep: 76.804-140

Declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no Edital e seus Anexos, bem como aceitamos todas as obrigações e responsabilidades especificadas no Termo de Referência.
Declaramos que nos preços cotados estão incluídas todas as despesas que, direta ou indiretamente, fazem parte do presente objeto, tais como gastos da empresa com suporte técnico e administrativo, impostos, seguros, taxas, ou quaisquer outros que possam incidir sobre gastos da empresa, sem quaisquer acréscimos em virtude de expectativa inflacionária e deduzidos os descontos eventualmente concedidos.

Porto Velho, 19 de julho de 2019.

Instituto de Neurocirurgia. e Neurologia da Amazônia Ocidental INAO Ltda.
Solange Mendonça de Araújo
Administradora-INAO

NEOMED ATENDIMENTO HOSPITALAR EIRELI - ME
CNPJ: 22.079.423/0001-81

PROPOSTA DE PREÇO
SUPEL RONDÔNIA
PREGÃO ELETRÔNICO nº 482/2018

ND COM/CORRESP.: Rua Projetada 15, Quadra: 22; casa 07, Jd Universitário, Cuiabá - MT, CEP 78.075-560
ELEFONE: (65) 3663-1365 | (65) 9224-5809
MAIL: cesar_androlage@yahoo.com.br
ÃO OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

anco Bradesco
gência: 1517
/C: 0013897-5

. Propomos fornecer, pelos preços a seguir indicados, os produtos/serviços abaixo, conforme especificações constantes do dital do Pregão Eletrônico supracitado nos locais indicados no instrumento convocatório:

Nr ote	Descrição Item	Unid	Qtd	Vlr Unit	Vlr total
2	Prestação de Serviços Médicos especializados na área de NEUROLOGIA CLÍNICA, nas dependências da Unidade de Saúde Hospital de Base Ary Pinheiro - HBAP, com regime presencial: De 06 (seis) horas por dia, em regime presencial, 07 (sete) dias da semana, onde deverão realizar visitas médicas em leito hospitalar, pareceres atendimentos ambulatoriais e de espasticidade, no período diurno: --> 30 Plantões/diurno/mês em Neurologia Clínica - Plantões de 6 horas.	Plantão	360	R$ 3.445,50	R$ 1.240.380,00
3	Prestação de Serviços Médicos especializados na área de NEUROLOGIA PEDIÁTRICA, nas dependências do Complexo Hospital de Base Ary Pinheiro - HBAP/ Hospital Infantil Cosme e Damião - HICD, com regime presencial: De 06 (seis) horas por dia, em regime presencial, 07 (sete) dias da semana, onde deverão realizar atendimentos ambulatoriais e de especialidade, no período diurno: --> 30 Plantões/diurno/mês em Neurologia Pediátrica - Plantões de 6 horas.	Plantão	360	R$ 3.402,04	R$ 1.224.734,40
6	Prestação de Serviços Médicos especializados na área de NEUROLOGIA CLÍNICA, nas dependências do Hospital e Pronto Socorro João Paulo/II - HEPSJP/II, com regime presencial: De 06 (seis) horas por dia, 05 (cinco) dias da semana, onde será cumprido plantão presencial de 06 horas, nos periodos diurno: --> 20 Plantões/diurno/mês em Neurologia Clínica - Plantões de 06 horas;	Plantão	240	R$ 3.782,38	R$ 907.771,20

7	Prestação de Serviços Médicos especializados na área de NEUROLOGIA CLÍNICA nas dependências da Unidade de Saúde Policlínica Oswaldo Cruz - POC, com regime presencial De 06 (seis) horas por dia, 05 (cinco) dias da semana, onde será cumprido plantão de 06 horas, onde deverão realizar atendimentos ambulatoriais e de especialidade no período diurno: --> 30 Plantões/diurno/mês em Neurologia Clínica - Plantões de 6 horas. --> Totalizando 30 plantões/mês de 6 horas em NEUROLOGIA CLÍNICA, perfazendo um total de 360 (trezentos e sessenta) plantões/ano	Plantão	360	R$	3.449,10	R$	1.241.676,00
8	Prestação de Serviços Médicos especializados na área de NEUROLOGIA PEDIÁTRICA nas dependências da Unidade de Saúde Policlínica Oswaldo Cruz - POC, com regime presencial: De 06 (seis) horas por dia, 05 (cinco) dias da semana, onde será cumprido plantão de 6 horas, onde deverão realizar atendimentos ambulatoriais e de especialidade no período diurno: --> 20 Plantões/diurno/mês em Neurologia Pediátrica - Plantões de 6 horas.	Plantão	240	R$	3.970,88	R$	953.011,20
9	Prestação de Serviços Médicos especializados na área de NEUROLOGIA CIRÚRGICA nas dependências do Complexo Hospitalar Regional de Cacoal - COHREC, com regime presencial: De 24 (vinte e quatro) horas por dia, 07 (sete) dias da semana, onde será cumprido plantão presencial de 12 horas, nos períodos diurno e noturno: --> 30 Plantões/diurno/mês em Neurologia Cirúrgica - Plantões de 12 horas; e --> 30 Plantões/noturno/mês em Neurologia Cirúrgica - Plantões de 12 horas	Plantão	720	R$	2.708,33	R$	1.949.997,60
10	Prestação de Serviços Médicos especializados na área de NEUROLOGIA CLÍNICA nas dependências do Complexo Hospitalar Regional de Cacoal - COHREC, com regime presencial: De 06 (seis) horas por dia, em regime presencial, 05 (cinco) dias da semana, onde deverão realizar atendimentos ambulatoriais no período diurno: --> 20 Plantões/diurno/mês em Neurologia Clínica - Plantões de 6 horas	Plantão	240	R$	2.090,71	R$	501.770,40
					TOTAL	R$	8.019.340,80

EXTENSO:

OITO MILHÕES, DEZENOVE MIL, TREZENTOS E QUARENTA REAIS E OITENTA CENTAVOS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

2. Os preços unitários e totais foram expressos com duas casas decimais, em moeda corrente nacional, expressos em algarismos e com o total por extenso, prevalecendo este ultimo, em caso de discordância.

3. Nos preços estão incluídos todos os custos que se fizerem indispensáveis a perfeita execução do objeto da licitação.

4. Estão computados nos preços todos os tributos incidentes sobre os produtos a serem fornecidos, bem como os custos referentes a utilização de materiais, remuneração dos empregados e todos os tributos empregatícios, correndo tais operações única e exclusivamente por conta, risco e responsabilidade da licitante vencedora.

5. Prazo de validade da proposta e de 60 (sessenta) dias, contados da negociação feita durante a sessão pública.

6. Declaramos que o prazo para início dos serviços ofertados acima é de 30 (trinta) dias contados da assinatura do contrato.

7. Declaramos que concordamos com as cláusulas dispostas no Edital, Termo de Referência e demais anexos, referentes à presente aquisição.

8. A empresa se enquadra no conceito de Microempresa, Empresa de Pequeno Porte ou Microempreendedor Individual, nos termos da Lei Complementar 123/06 para efeito de preferência nos processos de licitação pública?

Não ( ) Sim (x) / Microempresa - ME

9. Caso nos seja adjudicado o objeto da presente licitação, nos comprometemos a assinar o CONTRATO no prazo determinado no documento de convocação, indicando para esse fim o Sr. CESAR AUGUSTO ANDROLAGE DE ALMEIDA ,socio da empresa, Carteira de Identidade nº 480715 expedida em 14/11/1983, Órgão Expedidor SSP/MT, e CPF nº, 10281096104 como representante legal desta empresa.

Ficamos a disposição para qualquer esclarecimento,

Cuiabá-MT, 19 de julho de 2019.

CESAR AUGUSTO ANDROLAGE DE ALMEIDA
Representante Legal
CPF nº, 10281096104