

**A SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE LICITAÇÕES - SUPEL/RO**  
 PREGÃO ELETRÔNICO N°: 739/2022  
 DATA DE ABERTURA: 16-01-2023

**ANEXO III - PROPOSTA COMERCIAL**

Prezados Senhores:

Apresentamos a V.S<sup>a</sup>, nossa proposta de preço de fornecimento de (descrever o objeto resumido) pelo preço global de R\$ (R\$ 1.058.049,99), nos termos do Edital e seus Anexos, conforme quadro abaixo:

| <b>Nome de Fantasia: BEM ESTAR LOCAÇÕES</b>  |      |    |   |                            |                |                  |
|--|------|----|---|----------------------------|----------------|------------------|
| <b>Razão Social: Bem Estar Hospitalar Com. de Equip. Hospitalar e Materiais para Saúde</b> |      |    |   |                            |                |                  |
| <b>CNPJ: 08.299.803/0001-09</b>  |      |    | <b>Optante pelo SIMPLES? NÃO</b>  |                            |                |                  |
| <b>Inscrição Estadual: 241.170.454.115</b>   |      |    | <b>Inscrição Municipal: 19269</b>   |                            |                |                  |
| <b>Endereço: Rua Waldemar Meira, N° 727</b>  |      |    |   |                            |                |                  |
| <b>Bairro: Polvilho</b>  |      |    | <b>Cidade: Cajamar</b>  |                            |                |                  |
| <b>Representante: Sérgio Fernandez de Moraes</b>   |      |    | <b>CPF: 044.330.708-31</b>  |                            |                |                  |
| <b>CEP: 07790-795</b>  |      |    | <b>E-mail para assinatura digital: <a href="mailto:licitacao@bemestarhospitalar.com.br">licitacao@bemestarhospitalar.com.br</a></b> |                            |                |                  |
| <b>Telefone: (011) 3611-6565 / (011) 99596-9102</b>  |      |    | <b>Fax:</b>   |                            |                |                  |
| <b>Banco: ITAU</b>   |      |    | <b>Conta Bancária: C/C: 12122-0</b>   |                            |                |                  |
| <b>Nome e n.º da Agência: Banco Itau Ag.0354</b>   |      |    |   |                            |                |                  |
| Lote   | Qtde | Un | DESCRIÇÃO   | Marca Modelo               | Valor Unitário | VALOR TOTAL      |
| 1  | 3    | UN | VEÍCULO TIPO FURGÃO   | RENAULT MASTER FURGÃO L2H2 | R\$ 352.683,33 | R\$ 1.058.049,99 |

Veículo tipo furgão adaptado com carroceria original de fábrica, com janelas laterais e vidros traseiros, teto alto, modelo do ano da entrega ou do ano posterior. Possuindo capacidade de no mínimo 10 pessoas, sendo no mínimo 01 (um) cadeirantes + 09 (nove) acompanhantes (incluindo motorista). Veículo na cor BRANCA e possuindo grafismo, adesivado e/ou pintado conforme modelo. Tendo altura interna mínima do furgão de 1.8 m. Motorização a Diesel, com potência de pelo menos 100 cv, sistema de Alimentação eletrônica, direção assistida Hidráulica e/ou Elétrica, incluindo tapetes de borracha removíveis, para compartimento do motorista, radio (kit Multimídia com no mínimo 01 (uma) tela



**Bem Estar Hospitalar , Comércio de Equipamentos Médicos e Materiais para Saúde - CNPJ N° 08.299.803/0001-09**

Rua Waldemar Meira, 727 - Polvilho - Cajamar - SP - CEP - 07790-795  
[www.bemestarhospitalar.com.br](http://www.bemestarhospitalar.com.br) - [contato@bemestarhospitalar.com.br](mailto:contato@bemestarhospitalar.com.br)  
 Fone: (11) 3933-3680



no salão de passageiros), trava e vidros elétricos nas porta dianteiras, retrovisores com regulagem elétrica, sensor de estacionamento e câmera de ré, cintos de segurança para todos os passageiros, considerando sua lotação completa, conforme a normatização vigente; faróis de neblina originais ou homologados pela fábrica; Tomada 12 V, no painel, lanterna de freio Brake-light instalada na parte traseira, película de proteção solar em todos os vidros de acordo com a legislação vigente; ar condicionado (incluindo o salão), aquecedor e desembaçador, para a cabine e para o compartimento traseiro, este com duto de distribuição para toda a traseira ou similar que garanta o resfriamento de forma uniforme, sinalizador acústico de ré, dois (2) pega-mão do lado esquerdo da área reservada às cadeiras de rodas, deve haver adesivado e/ou pintado símbolo universal da deficiência nos quatro (4) lados externos do veículo se possível propriedades refletivas. Equipado com todos os equipamentos de série não especificados exigidos pelo CONTRAN para veículos de transporte coletivo de passageiros, porta de serviço deve ter medidas que permitam a entrada/saída de cadeirante com facilidade, o piso deve ser recoberto com material antiderrapante, não apresentando tiras metálicas, exceto para acabamento, os elementos para fixação do piso (parafusos, rebites, etc.) devem estar embutidos, sem saliência externa, revestimento interno, os materiais utilizados para o revestimento interno devem proporcionar isolamento térmico e acústico e ter características de retardamento à propagação de fogo. As laterais inferiores e superiores, além das portas revestidas em material resistente, não absorvente e lavável, em cor combinando com os bancos do veículo, preferencialmente o material utilizado no veículo tipo FURGÃO original da Montadora, possuindo janelas laterais, sendo no mínimo 02 com abertura deslizante e vidros fixos nas portas traseiras, bancos dos conforme estabelecido na Norma ABNT NBR 14022. Acionado durante todo o ciclo de operação da plataforma elevatória veicular. Deve haver dispositivo que impossibilite a movimentação do veículo enquanto a porta de serviço estiver aberta e a plataforma elevatória estiver em operação. Deve haver dispositivo para evitar o recolhimento acidental do equipamento. Deverá haver no compartimento no mínimo de 03 (três) luminárias, instaladas no teto. A climatização deveserá possuir comando na cabine deverá permitindo o resfriamento.

**VALOR TOTAL: R\$ 1.058.049,99 (UM MILHÃO CINQUENTA E OITO MIL QUARENTA E NOVE REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS).**

1. 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.

2. Declaramos que nos preços cotados estão incluídos todas as despesas que direta ou indiretamente, fazem parte do presente objeto, tais como: gastos da empresa com suporte técnica e administrativo, impostos, seguros, taxas ou quaisquer outros que possam incidir sobre gastos da empresa, quaisquer acréscimos em virtude de expectativa inflacionária e deduzidos os descontos eventualmente concedidos.

**Prazo de validade da Proposta:** não inferior a 60 (sessenta) dias.

**A garantia dos veículos será mínima de 12 (doze) meses**, sem limite de quilometragem devidamente acompanhado da Nota Fiscal, manual do fabricante do veículo e da transformação, chave reserva correspondente, devendo ser apresentado nos manuais um plano de manutenção preventiva para todo o veículo adaptado.



**Bem Estar Hospitalar, Comércio de Equipamentos Médicos e Materiais  
para Saúde - CNPJ nº 08.299.803/0001-09**

Rua Waldemar Meira, 727 - Polvilho - Cajamar - SP - CEP - 07790-795  
[www.bemestarpHospitalar.com.br](http://www.bemestarpHospitalar.com.br) - [contato@bemestarpHospitalar.com.br](mailto:contato@bemestarpHospitalar.com.br)

Fone: (11) 3933-3680





O prazo para entrega será de até 30 (trinta) dias corridos após o recebimento da Nota de Empenho.

**ASSISTENCIA TÉCNICA:**

SAGA LEMANS PORTO VELHO

Avenida Governador Jorge Teixeira, 840 B –

CEP:76820-116 Porto Velho

(69) 3025-8346

CNPJ 30.903.216/0001-28

MAZZUTTI CACOAL

Av Amazonas, 2018

CEP:76963-749 Cacoal

(69) 3416-2400

CNPJ: 07.595.449/0001-99

CAJAMAR-SP, 06 de Janeiro de 2023.

08.299.803/0001-09

BEM ESTAR HOSPITALAR COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS  
HOSPITALAR E MATERIAIS PARA SAÚDE LTDA.

Rua Waldemar Meira, 727

Portais (Polvilho) - CEP 07.790-795

CAJAMAR - SP



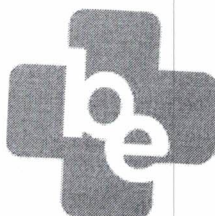
Bem Estar Hospitalar Com. de Equip. Hospitalar e Materiais para Saúde Ltda

CNPJ: 08.299.803/0001-09

Sérgio Fernandez de Moraes

CPF/MF nº 044.330.708-31

(Representante Legal)



**Bem Estar Hospitalar , Comércio de Equipamentos Médicos e Materiais  
para Saúde - CNPJ Nº 08.299.803/0001-09**

Rua Waldemar Meira, 727 – Polvilho - Cajamar - SP – CEP – 07790-795

[www.bemestarpHospitalar.com.br](http://www.bemestarpHospitalar.com.br) - [contato@bemestarpHospitalar.com.br](mailto:contato@bemestarpHospitalar.com.br)

Fone: (11) 3933-3680

|                |   |             |                    |
|----------------|---|-------------|--------------------|
| <b>Empresa</b> | BEM ESTAR LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS E MATERIAIS PARA SAÚDE EIRELI | <b>CNPJ</b> | 08.299.803/0001-09 |
|----------------|---|-------------|--------------------|

**Processo**

25351.356360/2018-41

**Data do Processo**

24/06/2018

**Nº do Protocolo**

25352412139201871

**Expediente**

0507245/18-0

**Assunto**

856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA

**Situação atual**

Publicado deferimento ?

**Encontra-se na**

ARQVO - ARQUIVO - GERÊNCIA DE GESTÃO DOCUMENTAL

**Desde:** 03/10/2018

**Dados da Publicação (RE - Data Resolução - DOU - Data Publicação)**

2664 - 27/09/2018 - 189 - 01/10/2018

[Histórico da Situação](#)

**Petições**

**Expediente**

4359738/22-6

**Data do Expediente**

29/06/2022

**Nº do Protocolo**

20220000004196328

**Situação atual**

Encaminhado para avaliação de outro setor ?

**Assunto**

90051 - PAF - Alteração de endereço na Autorização de Funcionamento de Empresa (AFE), na Autorização Especial (AE) ou no Cadastramento de filial de empresa detentora de Autorização de Funcionamento, determinada por Ato Público - Exceto Farmácias e Drogarias

**Dados da Publicação (RE - Data Resolução - DOU - Data Publicação)**

Não Publicado

**Encontra-se na**

COAFE - COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS

**Enc.** 10/08/2022

[Histórico da Situação](#)

**Expediente**

1845124/21-9

**Data do Expediente**

13/05/2021

**Nº do Protocolo**

25352461327202128

**Situação atual**

Publicado deferimento em 27/05/2021. ?

**Assunto**

867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES

**Dados da Publicação (RE - Data Resolução - DOU - Data Publicação)**

2089 - 26/05/2021 - 99 - 31/05/2021

**Encontra-se na**

COAFE - COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS

**Desde** 31/05/2021[Histórico da Situação](#)**Expediente**

0522253/18-2

**Data do Expediente**

28/06/2018

**Nº do Protocolo**

25352423836201857

**Situação atual**

Aditado ao processo ?

**Assunto**

7401 - AFE / AE - Aditamento

**Dados da Publicação (RE - Data Resolução - DOU - Data Publicação)**

Não Publicado

**Encontra-se na**

COAFE - COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS

**Desde** 13/09/2018[Histórico da Situação](#)[Voltar](#)