



**F. A. FERNANDES DE LIMA**  
**19.370.586/0001-04**

**PROPOSTA REGISTRADA**

**Dados do Processo**

Município: Itapipoca / CE	Unidade gestora: Fundo Municipal de Saude
Número do processo: 00011.20240304/0014-46	Modalidade: Concorrência Eletrônica
Número do certame: 24.11.01-CE	Data da abertura: 17/06/2024 às 10:00

**Dados do Fornecedor**

Razão social: F. A. FERNANDES DE LIMA	Telefone: (85) 9991-7575 / (85) 9999-1757
CNPJ/MF: 19.370.586/0001-04	E-mail: saofranciscoservicos@gmail.com
Endereço: Avenida Santos Dumont, 1740, SALA 301, Aldeota, Fortaleza / CE - CEP: 60.150-161	



**F. A. FERNANDES DE LIMA**  
**19.370.586/0001-04**

**Dados das Declarações**

**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 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**



**F. A. FERNANDES DE LIMA**  
**19.370.586/0001-04**

1 - REQUALIFICAÇÃO DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE (UBS) LAGOA DAS PEDRAS DOS PAULOS, NA LOCALIDADE DE DESERTO, NO MUNICÍPIO DE ITAPIPOCA/CE.

Especificação: REQUALIFICAÇÃO DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE (UBS) LAGOA DAS PEDRAS DOS PAULOS, NA LOCALIDADE DE DESERTO, NO MUNICÍPIO DE ITAPIPOCA/CE.

Quantidade: 1,0	Unidade: Serviço
Valor ofertado: R\$ 280.000,00	Valor total: R\$ 280.000,00
Fabricante/Marca: --	Modelo: --
Valor de referência: R\$ 311.083,23	

2 - REQUALIFICAÇÃO DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE (UBS) LAGOA DAS PEDRAS DOS RODRIGUES, NO MUNICÍPIO DE ITAPIPOCA/CE.

Especificação: REQUALIFICAÇÃO DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE (UBS) LAGOA DAS PEDRAS DOS RODRIGUES, NO MUNICÍPIO DE ITAPIPOCA/CE.

Quantidade: 1,0	Unidade: Serviço
Valor ofertado: R\$ 100.000,00	Valor total: R\$ 100.000,00
Fabricante/Marca: --	Modelo: --
Valor de referência: R\$ 110.255,08	

3 - REQUALIFICAÇÃO DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE UBS TIMBAÚBA, NO MUNICÍPIO DE ITAPIPOCA/CE.

Especificação: REQUALIFICAÇÃO DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE UBS TIMBAÚBA, NO MUNICÍPIO DE ITAPIPOCA/CE.

Quantidade: 1,0	Unidade: Serviço
Valor ofertado: R\$ 212.000,00	Valor total: R\$ 212.000,00
Fabricante/Marca: --	Modelo: --
Valor de referência: R\$ 236.600,55	

4 - REQUALIFICAÇÃO DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE (UBS) ARARAS, NO MUNICÍPIO DE ITAPIPOCA/CE.

Especificação: REQUALIFICAÇÃO DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE (UBS) ARARAS, NO MUNICÍPIO DE ITAPIPOCA/CE.

Quantidade: 1,0	Unidade: Serviço
Valor ofertado: R\$ 245.000,00	Valor total: R\$ 245.000,00
Fabricante/Marca: --	Modelo: --
Valor de referência: R\$ 272.268,88	

5 - REQUALIFICAÇÃO DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE (UBS) MERGULHÃO, NO MUNICÍPIO DE ITAPIPOCA/CE.

Especificação: REQUALIFICAÇÃO DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE (UBS) MERGULHÃO, NO MUNICÍPIO DE ITAPIPOCA/CE.

Quantidade: 1,0	Unidade: Serviço
Valor ofertado: R\$ 138.000,00	Valor total: R\$ 138.000,00



**F. A. FERNANDES DE LIMA**  
**19.370.586/0001-04**

Fabricante/Marca: --

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 153.695,66

6 - REQUALIFICAÇÃO DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE (UBS) SÍTIO DO MEIO, NO MUNICÍPIO DE ITAÍPOCA/CE.

Especificação: REQUALIFICAÇÃO DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE (UBS) SÍTIO DO MEIO, NO MUNICÍPIO DE ITAÍPOCA/CE.

Quantidade: 1,0

Unidade: Serviço

Valor ofertado: R\$ 319.000,00

Valor total: R\$ 319.000,00

Fabricante/Marca: --

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 352.604,54

Total geral da proposta: R\$ 1.294.000,00 (um milhão, duzentos e noventa e quatro mil reais)

**Validade da Proposta**

Proposta válida por: 90 dias

**Dados de Registro da Proposta**

Data de finalização do registro da proposta: 21 de Maio de 2024 às 21:54

**Dados do Usuário:**

Usuário logado como: F.

E-mail: saofranciscoservicos@gmail.com

CPF/MF: 19.370.586/0001-04