



B2G Medical Comércio de Produtos Médicos e Cirúrgicos Ltda Empresa de Pequeno Porte
Rua: Rua Álvares Cabral, 989 - Serrinha - Fortaleza/CE
CEP: 60.741-200 -
Telefone: (85) 99174-5253 / - IM: 450614-6 / IE: 064598136
E-mail: qualidade.b2g@gmail.com
CNPJ: 22808990000121



Ao Órgão MUNICÍPIO DE ITAPIPOCA / (1) PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPIPOCA, Pregão Eletrônico N° 23.06.12PE (1020749).
Apresentamos nossa proposta de preços.

À
Prefeitura Municipal de Itapipoca Comissão de Licitação - Pregão
Prezado(a) Senhor(a),

Apresentamos a Vossa Senhoria nossa proposta de preços, conforme planilha abaixo,
referente ao PREGÃO ELETRÔNICO N° /PE, cujo objeto é
conforme especificações constantes do anexo 1, parte
integrante deste processo

Item	Descrição	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
Lote: 12				
1	KIT TALHERES EM INOX PARA REFEIÇÕES ADULTO. KIT COMPOSTO POR 3 (TRÊS) TALHERES PARA USO DIÁRIO EM REFEIÇÕES; SENDO: 1 (UMA) COLHER; 1 (UM) GARFO; 1 (UMA) FACAS. ESPECIFICAÇÃO TOLERÂNCIA DIMENSÕES COLHER GARFO FACAS COMPRIMENTO +/- 10% 198 MM 199 MM 213 MM ESPESSURA +/- 10% 2,5 MM 2,5 MM 3 MM COMP. LÂMINA +/- 10% -- 102 MM MARCA QUALITY MODELO CLASSIC	1.696,00	7,50	12.720,00
Valor total do grupo:				12.720,00
Valor total da proposta:				12.720,00

O valor total dessa proposta é de R\$12.720,00 (doze mil e setecentos e vinte reais).

Dados Comerciais:

IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE PARA ASSINATURA DA ATA E DO CONTRATO Informamos que o preposto da empresa é o Sr.(a)RITA DE CASSIA MESQUITA LASMAR, residente na Rua Ana Bilhar, nº491, apto 2102, Meireles, Fortaleza, Ceará, CEP 60.160-110, Solteira, Brasileira, empresária, Representante Legal RG07224060-9 IFP/RJ, CPF: 937.183.817-53 Informamos que a conta bancária da empresa é no Banco 237, Agência: 2214 Conta 44778-1 E-mail: qualidade.b2g@gmail.com

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias Declaração de que nos preços ofertados estão incluídas todas as despesas incidentes sobre o fornecimento referentes a tributos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre a contratação, inclusive a margem de lucro. Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa Proposta está em conformidade com as exigências do instrumento; convocatório (edital)

Observações:

IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE PARA ASSINATURA DA ATA E DO CONTRATO

Informamos que o preposto da empresa é o Sr.(a)RITA DE CASSIA MESQUITA LASMAR, residente na Rua Ana Bilhar, nº491, apto 2102, Meireles, Fortaleza, Ceará, CEP 60.160-110, Solteira, Brasileira, empresária, Representante Legal RG07224060-9 IFP/RJ, CPF: 937.183.817-53

Informamos que a conta bancária da empresa é no Banco 237, Agência: 2214 Conta 44778-1
E-mail: qualidade.b2g@gmail.com

Fortaleza, 6 de Outubro de 2023

Representante Legal	
RITA DE CASSIA MESQUITA LASMAR	
RG:07224060-9 IFP/RJ	CPF:937.183.817-53

5

R. Lasmar

8



DADOS DE ASSINATURA



O documento acima foi assinado digitalmente e está em conformidade com a Resolução CG ICP-Brasil nº 182, de 18 de fevereiro de 2021.
Para verificar a assinatura, visite o site <https://verificador.ti.gov.br> e selecione este arquivo.

O(s) certificado(s) utilizado(s) para assinatura em 06/10/2023 10:27:22 é(são):

Nome: **B2G MEDICAL COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E CIRURG**
CNPJ: 22.808.990/0001-21
Data: 06/10/2023 10:27:22

5

