

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
SETOR DE COMPRAS
PESQUISA MERCADOLÓGICA

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	FABRICANTE	V.UNT	V.TOTAL
1	KIT DE SAUDE BUCAL INFANTIL (ESCOVA+FIO+CREME)	KIT	2000	HILLO	R\$ 7,20	R\$ 14.400,00
VALOR TOTAL DA PROPOSTA						R\$ 14.400,00
quatorze mil e quatrocentos reais						

**DECLARAMOS QUE A VALIDADE DA PROPOSTA É DE 60 (SESSENTA) DIAS OU ENQUANTO DURAR O ESTOQUE
AO FAZER O PEDIDO POR FAVOR OBSERVAR A COLUNA DE APRESENTAÇÃO DO PRODUTO**

DECLARAMOS QUE A ENTREGA será efetuada no prazo máximo de 48 (quarenta e oito) horas, a contar da data de recebimento do pedido, de forma adequada, não comprometendo sua qualidade;

DECLARAMOS QUE TODOS OS PRODUTOS COTADOS ESTÃO DE ACORDO COM AS NORMAS DA ANVISA.

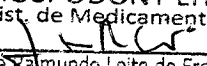
DECLARAMOS QUE TODOS OS PRODUTOS COTADOS SERÃO ENTREGUES COM DATA DE VALIDADE NÃO INFERIOR A UM ANO.

DECLARAMOS QUE A PHOSPODONT LTDA NÃO POSSUI MENORES DE IDADE NO QUADRO DE FUNCIONÁRIOS DA EMPRESA.

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AG: 22-1 C/C 119880-7

TODOS OS ELEMENTOS QUE INCIDAM OU VENHAM A INCIDIR SOBRE OS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUSOS NO PREÇO FINAL OFERTADO NESTA PROPOSTA.

NATAL/RN, 11 DE ABRIL DE 2019

PHOSPODONT LTDA
Dist. de Medicamentos

Jose Ramundo Leite de Freitas
CPF 221.276.652-91

Matriz

(084) 3217-5960 (084) 3611-3159
AV. AYRTON SENNA, 4148/ 526 , CAPIM MACIO
NATAL RN CEP 59080-100
CNPJ: 04.451.626/0001-75 INSCR. EST.: 20.088.651-7
Email: licitacao@phospodont.com.br

Filial

(084) 3611-3504 (084) 3222-1864
AV. AYRTON SENNA, 4150/508 , CAPIM MACIO
NATAL RN CEP 59080-100
CNPJ: 04.451.626/0003-37 INSCR. EST.: 20.295.015-8
Email: vendasfilial@phospodont.com.br

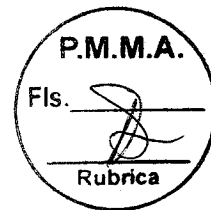
A
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
COTAÇÃO DE PREÇOS

Item	Descrição	Und	Quant.	Marca	V. Estimado	
					Unit	Total
1	KIT DE SAUDE BUCAL INFANTIL (ESCOVA+FIO+CREME)	KIT	2000	ORAL DENTE MIL	R\$ 7,80	R\$ 15.600,00
	TOTAL GERAL					R\$ 15.600,00

VALIDE DA PROPOSTA: 60 DIAS
PRAZO DE ENTREGA: 30 DIAS
NATAL/RN, 12 DE ABRIL DE 2019

16.826.043/0001-60
DentalMed Com. e Rep. Ltda
Rua Dr. Poty Nóbrega, 1945
Lagoa Nova - CEP: 59.056-180
Natal/RN

DentalMed Com. e Rep. Ltda
Alex de Oliveira Souza
RG. 2141664 SSP/RN - CPF: 051.689.554-01
Representante Comercial




À
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
PESQUISA FINANCEIRA

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	QUANT.	UNIDADE	FABRICANTE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL.
1	KIT DE SAUDE BUCAL INFANTIL (ESCOVA+FIO+CREME)	2.000	KIT	SANIFILL	R\$ 7,65	R\$ 15.300,00
VALOR TOTAL GLOBAL						R\$ 15.300,00

Declaramos que a validade desta proposta é de 60 (sessenta) dias a contar da data de sua entrega.

Natal/RN, 13 de abril 2019.

Atenciosamente,


Edinaldo Nunes de Lima
CPF 482.296.284-91
Diretor Administrativo

KIREI TECNOLAB LTDA.

Rua da Aurora, 188. Lagoa Nova – Natal/RN - CEP: 59.054-680

FONE - (84) 2010-7877/2010-1050

CNPJ: 06.912.821/0001-80 – I.E: 202.068.170 - www.kireitecnolab.com.br