À PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREÍ/SP

DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 1027/2025

Razão Social: Special Med Comercial Hospitalar LTDA
CNPJ: 47.292.400/0001-81
Inscr. Estadual: 124.373.216.110
Inscr. Municipal: 3946220
Endereço: Rua Dolores Gimenes Fernandes, nº 401 – **Bairro:** Santa Regina – **CEP:** 15077-370
Cidade/Estado: São José do Rio Preto-SP
Telefone: (17) 3042-1441
Representante legal/procurador: Cleide Maria Borges de Oliveira
Dados Bancários: Sisprime (084) – **Agência:** 0027 – **Conta Corrente:** 61073-9

Objeto: Aquisição de material para a Secretaria de Saúde.

PROPOSTA COMERCIAL

ITEM	DESCRITIVO	MARCA	QUANT	UNID	R$ UNIT	R$ TOTAL
01	SENSOR DE MONITORAMENTO DE GLICOSE – FREESTYLE LIBRE	ABBOTT	20	UNID	R$ 338,89	R$ 6.777,80

Valor total: R$ 6.777,80 (Seis mil setecentos e setenta e sete reais e oitenta centavos).

Validade da proposta: 60 (Sessenta) Dias.
Prazo de entrega: Em até 10 (Dez) dias.
Prazo de pagamento: De acordo com edital.
Local de entrega: ALMOXARIFADO DA SAÚDE – AV MAJOR ACÁCIO FERREIRA, 810 JARDIM PARAÍBA, JACAREÍ/SP.

A licitante declara, sob as penas da lei e do edital, que atende aos requisitos para a habilitação e de que a sua proposta está em conformidade com as exigências do edital de licitação, compreendendo a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de condutas vigentes na data de entrega.

Declara também de mesmo modo que se enquadra na condição de empresa de pequeno porte e que, neste ano-calendário de realização da licitação, ainda não celebrou contratos com a Administração Pública cujos valores somados extrapolem a receita bruta máxima admitida para fins de enquadramento como empresa de pequeno porte, sendo este limite observado na presente licitação.

Declaro para os devidos fins que aceito e me submeto às normas da Dispensa de Licitação nº 1027/2025 e me responsabilizo pela execução do contrato, e temos conhecimento dos termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação.

1 - Declaro que nos comprometemos a executar seu objeto dentro das condições, quantitativos e especificações e prazos estabelecidos neste Edital.

2 - Declaro que os produtos ofertados estão em conformidade aos padrões mínimos de qualidade e dentro das normas técnicas e de segurança aplicáveis.

3 – Declaro que nos valores propostos estarão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos produtos.

4 - Declaramos total conhecimento e concordância dos termos do edital do pregão e dos seus anexos.

Obs.: No preço cotado já estão incluídas eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais, assim como despesas com transportes e deslocamentos e outras quaisquer que incidam sobre a contratação.

Dados para assinatura do contrato

Nome: Cleide Maria Borges de Oliveira
RG: 14.174.760-2
CPF: 889.012.038-04
Profissão: empresária
Estado civil: casado
Nacionalidade: brasileira
Naturalidade: Cardoso-SP
Data de nascimento: 13/11/1958
E-mail: licitacao@specialmedhospitalar.com.br
E-mail Pessoal: cm.borges@hotmail.com
Endereço Residencial: Rua Buritama, 3518, Bairro Eldorado, CEP: 15043 350 - São José do Rio Preto/SP.

São José do Rio Preto-SP, 14 de Novembro de 2025.

SPECIAL MED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA:47292400000181

Assinado digitalmente por SPECIAL MED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA:47292400000181
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, S=SP, L=Sao Jose do Rio Preto, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=33513836000149, OU=Videoconferencia, OU=Certificado PJ A1, CN=SPECIAL MED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA:47292400000181
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.11.14 09:27:48-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.3.0

47.292.400/0001-81
SPECIAL MED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA DOLORES GIMENES FERNANDES, N.º 401
BAIRRO: SANTA REGINA - CEP: 15077-370
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP

SPECIAL MED COMERCIAL HOSPITALAR
CNPJ: 47.292.400/0001-81
CLEIDE MARIA BORGES DE OLIVEIRA
RG: 14.174.760-2
CPF: 889.012.038-04

Município de Jacareí
CNPJ: 46.694.139/0001-83
Secretaria de Saúde
Unidade de Suprimentos

Jacareí, 04 de novembro de 2025

Sr. Fornecedor favor cotar os itens abaixo o mais breve possível. Favor ainda preencher todos os campos abaixo mencionados. Caso haja dificuldade em orçar os itens solicitados, favor entrar em contato.

ITEM	QTDE	UND	DESCRIÇÃO	MARCA	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
1	20	UN	SENSOR DE MONITORAMENTO DE GLICOSE - LIBRE	Abbot	R$ 338,89	R$ 6.777,80
					VALOR TOTAL	R$ 6.777,80

PROPOSTA ORÇAMENTÁRIA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO:	25 DFS (Dias Fora a Semana após entrega da Nota Fiscal)
PRAZO DE ENTREGA/EXECUÇÃO:	até 15 dias úteis
VALIDADE DA PROPOSTA:	30 dias
PRAZO DE GARANTIA PRODUTO/SERVIÇO:	
RESPONSÁVEL PELA PROPOSTA:	Carole

DADOS DO FORNECEDOR

RAZÃO SOCIAL:	Special Med Comercial Hospitalar LTDA
CNPJ:	47.292.400/0001-81
ENDEREÇO:	Rua Dolores Gimenes Fernandes, nº 401
CIDADE:	São José do Rio Preto
ESTADO:	SP
CEP:	15077-370
TELEFONE:	(17) 3042-1441
E-MAIL:	carole.vendas@specialmedhospitalar.com.br
IE:	124.373.216.110
NOME COMPLETO DO SÓCIO PROPRIETÁRIO:	Cleide Maria Borges de Oliveira
CPF:	889.012.038-04

DADOS BANCÁRIOS PESSOA JURÍDICA (Tem que ser em nome da empresa)

NOME DO BANCO:	Bradesco
NÚMERO DO BANCO:	237
AGÊNCIA:	2886
NÚMERO DA AGÊNCIA:	
CONTA CORRENTE NÚMERO/DV:	37519-5

OBS.: A Prefeitura de Jacareí não paga por frete nem por visita técnica.

SENHOR FORNECEDOR FAVOR ENVIAR A PROPOSTA ASSINADA

47.292.400/0001-81
SPECIAL MED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA DOLORES GIMENES FERNANDES, N.º 401
BAIRRO: SANTA REGINA - CEP: 15077-370
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP

Carole Quitéria Vitor Ribeiro

Carole Quitéria Vitor Ribeiro