SPECIAL MED
Comercial Hospitalar

(17) 3042-1441
comercial@specialmedhospitalar.com.br
www.specialmedhospitalar.com.br

À PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREI/SP

DISPENSA LICITAÇÃO Nº 796/2026

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

PROPOSTA COMERCIAL

ITEM	DESCRITIVO	MARCA	QUANT	UNID	R$ UNIT	R$ TOTAL
1	LEITOR LIBRE 2	ABBOTT	01	UND	R$ 361,90	R$ 361,90
VALOR TOTAL – R$ 361,90 (TREZENTOS E SESSENTA E UM REAIS E NOVENTA CENTAVOS)						

Validade da proposta: 60 (Sessenta) Dias.
Prazo de entrega: 10 (dez) dias úteis.
Prazo de pagamento: conforme edital.
Local de entrega: ALMOXARIFADO DA SAÚDE – AV MAJOR ACÁCIO FERREIRA, 810 JARDIM PARAÍBA.

Declaro, sob as penas da Lei, que o(s) produto(s) ofertado(s) atende(m) plenamente o descritivo bem como as normas técnicas pertinentes.

Declaro de que os preços ofertados correspondem ao do mercado, e que a proposta foi elaborada de maneira independente, e que o conteúdo não foi informado, discutido ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato, bem como que não tentei influir na decisão de qualquer outro participante potencial ou de fato da licitação, e que o conteúdo da proposta não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado à administração antes da abertura oficial da proposta, tampouco que recebi informações nesse sentido da administração, e que caso haja indícios de que isso não corresponda à verdade, tenho ciência de que poderei ser investigado pelos crimes e infrações cabíveis, inclusive o representante da empresa durante à sessão, e eximo a administração pública de qualquer responsabilidade nesse sentido por força do art. 2º, II, da Lei 13.874/19.

DECLARAMOS QUE ACEITAMOS TODAS AS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NO EDITAL E NOS ANEXOS DA DISPENSA DE LICITAÇÃO

DECLARO que os preços acima indicados contemplam todos os custos diretos e indiretos incorridos na data da apresentação desta proposta incluindo, entre outros, embalagens, tributos, transportes, cargas, encargos sociais, materiais, trabalhistas, previdenciários, comerciais, taxas, despesas administrativas, seguros, fretes, lucros e todas as demais despesas diretas ou indiretas que forem necessárias, decorrentes dos fornecimentos do objeto da presente Dispensa de Licitação.

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, **18 de NOVEMBRO de 2026.**

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 LTDA:47292400000181

Assinado digitalmente por SPECIAL MED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA:47292400000181
ND: C=BR, CN=SPECIAL MED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA:47292400000181, L=Sao Jose do Rio Preto, O=ICP-Brasil, OU=Certificado PJ A1, ST=SP
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2026.11.18 17:02:23-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2025.3.0

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