

Anexo I – Modelo da Proposta de Preços-

AQUISIÇÕES DE SERVIÇOS DE EXAMES DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM, CONFORME DESCRIÇÃO A SEGUIR:

Razão Social: Bentomedi Centro de Especialidades Médicas e Exames Ltda		CNPJ: 48.127.842.0001-35
Endereço: Ramiro Barcelos		Nº: 51
Bairro: Humaita		CEP: 95705030
Cidade/ Estado: Bento Gonçalves, RS		
Telefone: 54 37710293 ou 54999666651		E-mail: Contato.bentomedi@hotmail.com
Nome Banco: Bradesco	Nº da Agência: 3269-7	Nº Conta Bancária: 0058642-0
Nome da pessoa p/ contato: Marcela Dachery RG 206358504220 CPF 963839500-10 Endereço residencial: Rua Carlos Flores, 264/402, São Bento, Bento Gonçalves, RS		

ITEM	UN	QUANT. ESTIMADA DE ATÉ ANUAL	DESCRIÇÃO	VALOR - R\$		
				MÁXIMO ACEITÁVEL	UNIT.	TOTAL DE ATÉ
01	Un	50	ELETOENCEFALOGRAMA – VIGILIA	142,56	142,50	7.125,00
02	Un	50	ELETOENCEFALOGRAMA – SONO	142,56	142,50	7.275,00
03	Un	50	ELETOENCEFALOGRAMA – SONO E VIGILIA	222,56	222,50	1.125,00
04	Un	50	ECOCARDIOGRAMA FETAL	330,00	-----	-----
05	Un	50	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL	138,50	138,45	6.925,00
06	Un	50	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA COM DOPPLER	205,00	204,95	10.247,50
07	Un	50	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA MORFÓLOGICA COM DOPPLER	375,00	374,95	18.747,50
08	Un	50	ECOGRAFIA COM PERFIL BIOSIFICO FETAL	173,50	173,45	8.675,00
09	Un	50	ECOCARDIOGRAMA DOPPLER	232,50	232,45	11.622,50
10	Un	50	RAIO X COM LAUDO	40,00	-----	-----

Declaramos para os fins de direito, que a proposta vigorará pelo prazo mínimo de 60 (sessenta) dias corridos, e de total conhecimento e concordância com os termos deste Edital e seus Anexos

_Bento Gonçalves, em 26 de março de 2024

Documento assinado digitalmente
 MARCELA DACHERY
 Data: 25/03/2024 20:04:55-0300
 Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Assinatura do representante legal da empresa
 Nome completo: Marcela Dachery
 Cargo ou fun Diretora Operacional



ANEXO VII

PREGÃO PRESENCIAL Nº 002/2024

DECLARAÇÃO DE INTREGALIDADE DE CUSTOS

Bentomedi Centro de Especialidades Médicas e Exames Ltda, CNPJ 481278420001-35, através do presente, credenciamos o(a) Sr.(a) Marcela Dachery portador(a) da cédula de identidade nº _2063585042 e do CPF nº 963839500-10_brasileiro, casada, residente e domiciliado na Rua Carlos Flores, 264/402, São Bento, Bento Gonçalves, Bento Gonçalves, CEP 95703-158, DECLARA, sob as penas da lei, que a proposta econômica apresentada compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infra legais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas.

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente.

Bento Gonçalves, 25 de março de 2024



Documento assinado digitalmente
MARCELA DACHERY
Data: 25/03/2024 19:53:38-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Assinatura do representante legal da empresa

Nome completo: Marcela Dachery

Cargo ou função: Diretora Operacional