



MEDICAL SIL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS ODONTO
MEDICO HOSPITALAR LTDA,
CNPJ/MF N.º 21.552.695/0001-94
Insc. Est. nº. 90790373-78
Avenida Celso Garcia Cid, Nº. 1563, Centro, Londrina/Paraná
E-mail: medicalsillondri@gmail.com | Tel.: (43) 3326-5016

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ESPERANÇA DO SUDOESTE
ESTADO DO PARANÁ
Ref.: PREGÃO ELETRONICO Nº 49/2022 - PROCESSO Nº 83/2022

OBJETO

Registro de Preço para eventual e parcelada aquisição de equipamentos de informática, para atender as necessidades dos departamentos do Município de Nova Esperança do Sudoeste, Estado do Paraná.

A Empresa MEDICAL SIL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS ODONTO MEDICO HOSPITALAR LTDA, CNPJ/MF N.º 21.552.695/0001-94, Avenida Celso Garcia Cid, Nº. 1563, Centro, no Município de Londrina, Estado do Paraná, Londrina-PR, Fone/Fax: (43) 3067-0050, apresenta a seguinte proposta :

Item	Nome do Produto/Descrição	Und	Qtd	Marca	V. Unitario	V. Total
11	Nobreak 3200VA, modelo EXT Premium senoidal + banco de baterias (2 anos de garantia)	UND	1	TS SHARA	R\$ 5.900,00	R\$ 5.900,00
12	Nobreak 700VA, modelo EXT Premium senoidal + banco de baterias (2 anos de garantia)	UND	2	TS SHARA	R\$ 2.900,00	R\$ 5.800,00
16	Projektor Multimídia - Com as seguintes características mínimas: Luminosidade 3000 lumens, lente Foco manual e Zoom Digital índice de Projeção / Throw Ratio: 1,45 - 1,96 Distância de Projeção:0,88 - 10,44 metros (100" a 3m de distância) Tamanho da Imagem: 23" - 350" Foco: manual / Zoom:1 - 1.35 (digital), conexões Entrada: HDMI x 1; Computador : VGA RGB (D-sub 15-pinos) x 1; S-Vídeo: Mini DIN x 1; Vídeo Composto: RCA (amarelo) x1; USB Tipo A x 1 (Memória USB, Wi-fi); USB Tipo B x 1 (USB Display, Mouse, Controle); Áudio: RCA x 2 (vermelho/branco); Controle: RS-232 x 1 Saída: VGA (Mini D-sub 15 pin) x 1 - Monitor Out; Áudio (Stereo Mini Jack) x1, Bivolt, com controle remoto, cabo de energia.	UND	2	MULTILAZER / PJ004	R\$ 2.125,00	R\$ 4.250,00
					TOTAL	R\$ 15.950,00

Declaro estar computado todos os custos relacionados com o fornecimento, ficando vedada qualquer alegação posterior que vise ressarcimento de custos não considerados nos preços cotados.

Declaro que nos preços propostos estão incluídos, além do lucro, todas as despesas e custos, como por exemplo: transportes, tributos de qualquer natureza e todas as despesas, diretas ou indiretas, relacionadas com o fornecimento do objeto da presente licitação.

Validade da Proposta: **Conforme Edital; 12 (Doze) meses corridos, contados da data de sua apresentação**

Condição de Entrega: **Conforme Edital,**

Condição de Pagamento: **Conforme Edital**

Prazo de Garantia: **12 (DOZE) meses**

Local e Prazo de Entrega: **Conforme Edital - 30 (Trinta) dias**

Frete : **CIF (PAGO)**

Conta Bancária - Banco Caixa AG: 1284 OP: 003 C/C: 3666-0

CNPJ/MF nº. 21.552.695/0001-94, Inscrição Estadual nº. 90790373-78

Insc.Est. nº. 90790373-78

E-mail: medicalsillondri@gmail.com

Londrina-Pr, 27 de Julho de 2022.

MEDICAL SIL COM. EQUIP. ODONT. MED. HOSP. LTADA
SILVANA PELAIS PESENTI
Sócia Gerente
RG nº 4.846.113-1 SSP-PR
CPF nº 731.073.959-00