

PROPOSTA - READEQUADA

Ao

Agente de Licitação da Secretaria Municipal de Saúde de Formosa da Serra negra

Pregão Eletrônico nº 024/2025

Processo Administrativo nº 057/2025

Objeto: Registro de preço para eventual Contratação de empresa para prestação de serviços de exames imagem para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Formosa da Serra Negra, conforme especificação no termo de referência.

Prezados,

A empresa **BIOCENTRO LTDA**, devidamente cadastrada no **CNPJ Nº 18.746.153/0001-48** sediada na rua Eduardo Falcão, Nº 186, bairro Centro, CEP 65.760-000, Presidente Dutra – MA, neste ato representada pelo Sr. Everardo Leal Abreu, brasileiro, médico, residente e domiciliado na Rua Professor Madeira, nº 1301, Apto. 902, Bairro Horto Florestal, CEP 64.052-480, Teresina – PI, portador do RG nº 2.166.294 SSP/PI, inscrito no CPF sob nº 009.914.693-21, vem apresentar proposta comercial relativa à licitação em epígrafe, assumindo inteira responsabilidade por quaisquer erros ou omissões que tiverem sido cometidos quando da preparação da mesma.

Propomos o Valor Total de **R\$ 786.000,00 (setecentos e oitenta e seis mil reais)**, para a prestação dos serviços objeto desta licitação, conforme demonstrativo abaixo:

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UND	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL
1	DENSITOMETRIA OSSEA	SERVIÇO	200	R\$ 200,00	R\$ 40.000,00
2	ELETOENCEFALOGRAMA	SERVIÇO	200	R\$ 168,00	R\$ 33.600,00
3	MAMOGRAFIA BILATERAL	SERVIÇO	400	R\$ 176,00	R\$ 70.400,00
4	RESSONANCIA MAGNETICA	SERVIÇO	1200	R\$ 535,00	R\$ 642.000,00
VALOR TOTAL GLOBAL					R\$ 786.000,00

FIS. Nº 437
Proc. Nº
Rubrica

Prazo de Validade da Proposta: O prazo de vigência será de 12 (dose) meses contados data da assinatura, podendo ser prorrogado por até 60 (sessenta) meses, forma do artigo 106 e 107 da Lei nº 14.133, de 2021.

Local de Atendimento: Avenida Brasil, 151, Canoeiro, Grajaú/MA (Biocentro)

Nome completo do responsável: Sócio administrador Sr. Everardo Leal Abreu, portador do RG nº 2.166.294 SSP/PI, inscrito no CPF sob nº 009.914.693-21.

Dados Bancários: Caixa Econômica Federal, Agência nº 2151 e Conta Corrente nº 2121-2.

Contatos: (86) 9 9948-6097 (adm.consult.jac@gmail.com).

Nos valores propostos estão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente na execução do objeto.

Presidente Dutra/MA 16 de setembro de 2025.

EVERARDO LEAL
ABREU:0099146
9321

Assinado de forma digital
por EVERARDO LEAL
ABREU:00991469321
Dados: 2025.09.16
15:13:03 -03'00'

BIOCENTRO LTDA CNPJ
Nº 18.746.153/0001-48
Everardo Leal Abreu
Representante Legal/Sócio Administrador



BETA LAB
Laboratório de Análises Clínicas

Fls. Nº 438
Proc. Nº
Data

CARTA PROPOSTA READEQUADA

ilmo. Sr.
Agente de Contratação
Prefeitura Municipal de Formosa da Serra Negra/MA
Formosa da Serra Negra/MA

Licitação: PREGÃO ELETRONICO Nº 024/2025

Data da realização do certame: 05 de setembro de 2025.

Prezado senhor,

Submetemos à apreciação de V. Sa. proposta nos termos descritos abaixo, assumindo inteira responsabilidade pelo seu teor e as demais obrigações estabelecidas no edital e seus anexos.

PROPONENTE:

RAZÃO SOCIAL: BETA LAB IMAGEM

SEDE: RUA SILVA JARDIM, Nº 161, VILA VIANA, FORMOSA DA SERRA NEGRA - MA

CNPJ: 48.686.783/0001-35

TELEFONE/FAX: (99) 98404-9370

1. PROPOSTA DE PREÇO:

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UND	QTD	VLR UNT	VLR TOTAL
5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	SERVIÇO	800	R\$ 464,00	R\$ 371.200,00
7	RAIO-X	SERVIÇO	2000	R\$ 145,00	R\$ 290.000,00
TOTAL					R\$ 661.200,00

R\$ 661.200,00 (Seiscentos e sessenta e um mil e duzentos reais)

BETA LAB IMAGEM LTDA
CNPJ Nº 48.686.783/0001-35
ENDEREÇO: RUA SILVA JARDIM, Nº 161, SALA 05, VILA VIANA, FORMOSA DA SERRA NEGRA - MA



BETA LAB

Laboratório de Análises Clínicas

439
FIS. Nº
DESP. Nº
V

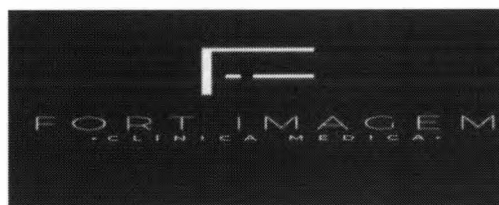
2. **PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA:** 60 (sessenta) dias
3. **PRAZO PARA ENTREGA DOS PRODUTOS:** de acordo com Termo de Referência
4. **CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:** de acordo com Termo de Referência
5. **DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA:** Banco do SICCOB: Agencia: 4436 - conta corrente: 179850.
6. **INFORMAÇÕES DO REPRESENTANTE QUE ASSINARÁ O CONTRATO:** (Jose Luís Pinto Assunção, RG: 939836980 - SSP/MA, CPF: 024.296.55128, Endereço: Rua Silva Jardim, nº 161, Sala 5, Vila Viana - Formosa da Serra Negra/MA)

Formosa da Serra Negra - MA, 16 de setembro de 2025

gov.br
Documento assinado digitalmente
JOSE LUIS PINTO ASSUNCAO
Data: 16/09/2025 15:48:54-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

José Luis Pinto Assunção
RG: 939836980 SSP/MA
Sócio Proprietário
BETA LAB IMAGEM LTDA
CNPJ: 48.686.783/0001-35

Fl. Nº 440
Proc. Nº
Publiza



A EMPRESA D PAULA LTDA

ENDEREÇO AV. JOSÉ SARNEY, Nº 316, CENTRO, FORTALEZA DOS NOGUEIRAS – MA

CNPJ SOB O N° 20.232.764/0001-10

REPRESENTADO POR DIOLINDO DE PAULA RIBEIRO

PROPOSTA READEQUADA

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNIT.	V. TOTAL
06	ENDOSCOPIA	SERVIÇO	500	350,00	175.000,00
08	ULTRASSONOGRRAFIA	SERVIÇO	4000	132,00	528.000,00
VALOR GLOBAL					703.000,00

O prazo de validade da proposta é de 60 (sessenta) dias a parti desta data

Valor R\$ 703.000,00 (setecentos e três mil reais)

DADOS BACARIO:

Banco do Brasil

agência nº 5734-7

conta corrente nº 12370-6

Fortaleza dos Nogueiras – MA, 16 de setembro de 2025

GB DE PAULA & CIA LTDA
CNPJ nº 20.232.764/0001-10