

PROPOSTA REGISTRADA

Dados do Processo

Município: Senador Pompeu / CE

Unidade gestora: Fundo Municipal de Saude

Número do processo: 00009.20240422/0001-06

Modalidade: Pregão Eletrônico

Número do certame: SS-PE003/2024

Data da abertura: 29/05/2024 às 08:00

Dados do Fornecedor

Razão social: HDOC INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS E  
SERVICOS HOSPITALARES LTDA

Telefone: (85) 3037-3510 / \*\*\*\*

CNPJ/MF: 41.352.823/0001-63

E-mail: comercial@coaph.com.br

Endereço: Rua Rocha Lima, 231, Centro, Fortaleza / CE - CEP: 60.135-000



**HDOC INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS E  
SERVICOS HOSPITALARES LTDA  
41.352.823/0001-63**

COMISSÃO DE LICITAÇÃO  
FL. 350  
RUBRICA m

**Dados das Declarações**

**DECLARAÇÃO DE COTA DE APRENDIZAGEM**

SIM

Declaro sob as penas da Lei, que cumpro a cota de aprendizagem nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.

**DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO DISPOSTO DO INCISO XXXIII DO ART 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL**

SIM

Declaro para fins do disposto no inciso VI do art. 68 da Lei nº 14.133, de abril de 2021, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprego menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprego menor de 16 (dezesesseis) anos, salvo menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, nos termos do inciso XXXIII, do art. 7º da Constituição Federal.

**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS**

SIM

Declaro sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

**DECLARAÇÃO DE NÃO TRABALHO FORÇADO E DEGRADANTE**

SIM

Declaro que não possuo, em minha cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inc. III do art. 5º da Constituição Federal.

**DECLARAÇÃO QUE CUMPRE PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO**

SIM

Declaro que estou ciente e concordo com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que cumpro plenamente os requisitos de habilitação definidos no edital.

**DECLARAÇÃO RESERVA DE CARGOS**

SIM

Declaro que, conforme disposto no art. 93 a Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, estou ciente do cumprimento da reserva de cargos prevista em lei para pessoas com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que, se aplicado ao número de funcionários da minha empresa, atendo as regras de acessibilidade nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.

**DECLARAÇÃO DE ME/EPP**

NÃO

Declaro, sob as penas da Lei, que cumpro os requisitos estabelecidos no Art. 3º da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, alterada pela Lei nº 11.488, de 15 de junho de 2007, em seu Art. 34, que essa Empresa/Cooperativa está apta a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos artigos 42 ao 49 da referida Lei Complementar.





**HDOC INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS E  
SERVICOS HOSPITALARES LTDA  
41.352.823/0001-63**

**Dados da Proposta de Preços**

**4 - VASECTOMIA**

Especificação: VASECTOMIA

Quantidade: 10,0

Valor ofertado: R\$ 1.718,73

Fabricante/Marca: própria

Valor de referência: R\$ 1.718,73

Unidade: Serviço

Valor total: R\$ 17.187,30

Modelo: própria

**6 - POSTECTOMIA**

Especificação: POSTECTOMIA

Quantidade: 20,0

Valor ofertado: R\$ 1.638,33

Fabricante/Marca: própria

Valor de referência: R\$ 1.638,33

Unidade: Serviço

Valor total: R\$ 32.766,60

Modelo: própria

**8 - OOFERECTOMIA**

Especificação: OOFERECTOMIA

Quantidade: 20,0

Valor ofertado: R\$ 2.844,47

Fabricante/Marca: própria

Valor de referência: R\$ 2.844,47

Unidade: Serviço

Valor total: R\$ 56.889,40

Modelo: própria

**10 - CONSULTAS ESPECIALIZADAS**

Especificação: CONSULTAS ESPECIALIZADAS

Quantidade: 3000,0

Valor ofertado: R\$ 151,43

Fabricante/Marca: própria

Valor de referência: R\$ 151,43

Unidade: Serviço

Valor total: R\$ 454.290,00

Modelo: própria

Total geral da proposta: R\$ 561.133,30 (quinhentos e sessenta e um mil, cento e trinta e três reais e trinta centavos)

**Validade da Proposta**

Proposta válida por: 90 dias

*[Handwritten signatures]*

COMISSÃO DE LICITAÇÃO  
FL. \_\_\_\_\_  
RUBRICA \_\_\_\_\_

**HDOC INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS E  
SERVICOS HOSPITALARES LTDA  
41.352.823/0001-63**

**Dados de Registro da Proposta**

Data de finalização do registro da proposta: 28 de Maio de 2024 às 18:06

**Dados do Usuário:**

Usuário logado como: HDOC

E-mail: comercial@coaph.com.br

CPF/MF: 41.352.823/0001-63



À Prefeitura Municipal de Senador Pompeu,

PREGÃO ELTRÔNICO: SS – PE003/2024

PROCESSO ADMINISTRATIVO: Nº 00009.20240422/0001-06

### PROPOSTA DE PREÇOS

1. IDENTIFICAÇÃO DO LICITANTE:
- HDOC INTERMEDIÇÃO DE NEGÓCIOS E SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA
  - NOME: HOSPITAL DOUTOR OSWALDO CRUZ
  - CNPJ: 41.352.823/0001-63
  - ENDEREÇO: RUA ROCHA LIMA, 231 – CENTRO, FORTALZA-CE
  - CONTATO: (85) 3512-0064 / (85) 99192-6114
  - E-mail:

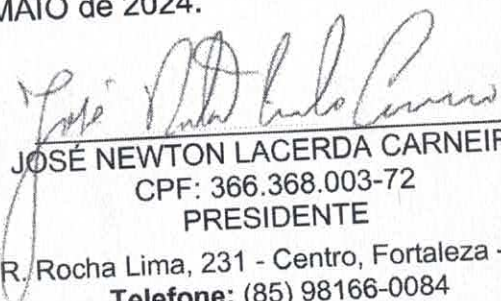
2. REPRESENTANTE LEGAL:
- JOSÉ NEWTON LACERDA CARNEIRO, BRASILEIRO, NATURAL DE FORTALEZA/CE, CASADO, MÉDICO - RESIDENTE NA AVENIDA JOSÉ MORAES DE ALMEIDA 777, CASA 20 - QUADRA 13 CONDOMÍNIO QUINTAS DO LAGO, EUSÉBIO/CE
  - CPF: 366.368.003-72
  - RG: 2006002138549
  - CARGO: DIRETOR PRESIDENTE

3. CONDIÇÕES GERAIS DA PROPOSTA:
- Prazo de validade da proposta: 90 (noventa) dias contados da data de sua assinatura.

4. FORMAÇÃO DE PREÇOS:

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UND	V. UNIT	V. TOTAL
04	VASECTOMIA	10	SERVIÇOS	R\$ 1.718,73	R\$ 17.187,30
06	POSTECTOMIA	20	SERVIÇOS	R\$ 1.638,33	R\$ 32.766,60
08	OOFERECTOMIA	20	SERVIÇOS	R\$ 2.844,47	R\$ 56.889,40
10	CONSULTAS ESPECIALIZADAS	3000	SERVIÇOS	R\$ 151,43	R\$ 454.290,00
<b>VALOR TOTAL:</b>				<b>R\$ 561.133,30</b>	
<b>VALOR POR EXTENSO:</b>				<b>QUINHENTOS E SESSENTA E UM MIL, CENTO E TRINTA E TRÊS REAIS E TRINTA CENTAVOS</b>	

DECLARO, sob as sanções administrativas cabíveis, inclusive as criminais e sob as penas da lei, que toda documentação anexada ao sistema é autêntica.  
DECLARAMOS, que nossas propostas econômicas compreendem a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na CF, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas.  
Fortaleza/Ce, 27 de MAIO de 2024.

  
JOSÉ NEWTON LACERDA CARNEIRO  
CPF: 366.368.003-72  
PRESIDENTE

Endereço: R. Rocha Lima, 231 - Centro, Fortaleza - CE, 60135-000  
Telefone: (85) 98166-0084



À Prefeitura Municipal de Senador Pompeu,

PREGÃO ELTRÔNICO: SS – PE003/2024

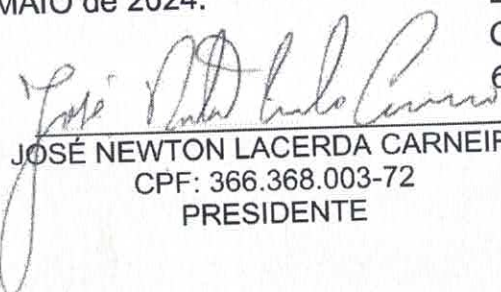
PROCESSO ADMINISTRATIVO: Nº 00009.20240422/0001-06

## DECLARAÇÕES

**HDOC INTERMEDIÇÃO DE NEGÓCIOS E SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA – HOSPITAL DOUTOR OSWALDO CRUZ**, inscrita no CNPJ nº **41.352.823/0001 - 63**, sediada na RUA ROCHA LIMA, 231 – CENTRO, Fortaleza/Ce, por intermédio de seu representante legal o Sr. José Newton Lacerda Carneiro, portador(a) da Carteira de Identidade nº 2006002138549 e CPF nº 366.368.003-72, **DECLARA:**

- 1 – Está ciente e concorda com as condições contidas no Edital e seus anexos, bem como de que a proposta apresentada compreende a integridade 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 conduta vigentes na data de sua entrega em definitivo e que cumpre plenamente os requisitos de habilitação definidos no instrumento convocatório.
- 2 – Que não emprega menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 (dezesseis) anos, salvo menor, a partir dos 14 (quatorze), na condição de menor aprendiz, nos termos do inciso XXXII do Art. 7º da Constituição Federal.
- 3 – Que não possui, em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do Art. 5º da Constituição Federal.
- 4 – Que cumpre as exigências de serva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, de que trata o Art. 93 da Lei nº 8.213, de 1991.
- 5 – Que atende todos os requisitos de Habilitação constantes no Edital.
- 6 – Que nossa proposta econômica compreende a integralidade dos custos para atendimentos dos direitos trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas.

Fortaleza/Ce, 27 de MAIO de 2024.

  
JOSÉ NEWTON LACERDA CARNEIRO  
CPF: 366.368.003-72  
PRESIDENTE

JOSE NEWTON  
LACERDA  
CARNEIRO:3663  
6800372

Assinado de forma digital por JOSE NEWTON LACERDA CARNEIRO:36636800372  
Dados: 2024.05.28 16:15:38 -03'00'