

Quantum

www.quantumempreendimentos.com

A  
Prefeitura Municipal de SÃO BERNARDO- MA  
Secretaria Municipal de Saúde  
Comissão Permanente de Licitação

Proposta Comercial

Ilmo, Sr. Secretário(a), viemos pela presente carta comercial de proposta, detalhar os preços para o termo de referência que nos foi enviado, a descrição e preços estão conforme modelo enviado, agradecemos a confiança e a solicitação de cotação e nos colocamos a sua disposição.

PROJETO BÁSICO:

Item	Descrição	UNID.	Quant.	Preço Unitário	Valor Total
1	Nº mínimo de pessoas que irão responder ao inquérito epidemiológico e aferição de saturação de oxigênio, batimento cardíaco, IMC, temperatura e pressão arterial em no mínimo 574		7000	R\$ 70,00	R\$ 490.000,00
2	Nº mínimo de pessoas que farão exames de glicemia, HIV, Sífilis, Hepatite C, Próstata - PSA, Dengue e Influenza		7000	R\$ 85,00	R\$ 595.000,00
3	Nº mínimo de pessoas que farão exame antígeno SWAB COVID-19	UNID	7000	R\$ 220,00	R\$ 1.540.000,00
					R\$ 2.625.000,00

Prazo de Execução: 30 DIAS

Validade da proposta: 60 dias

Forma de pagamento: 20% na assinatura do contrato e o restante na conclusão do serviço

QUANTUM EMPREENDIMENTOS EIRELI - CNPJ: 33.542.783/0001-94  
AV IMPERATRIZ, 178 CENTRO - JOÃO LISBOA - CEP:65922-000  
EMAIL: operacoes.quantum@gmail.com - Whatsapp(99) 99132-1741



Processo: 202100402021  
Folha: 04  
Rubrica: 8

Quantum

www.quantumempreendimentos.com

O TOTAL GERAL DESTA ORÇAMENTO É DE R\$ 2.625.000,00 (DOIS MILHÕES, SEISCENTOS E VINTE E CINCO MIL REAIS).

OBSERVAÇÃO: CONCORDAMOS COM TODOS OS TERMOS E CONDIÇÕES DO TERMO DE REFERÊNCIA.

João Lisboa, 15 de JUNHO de 2021

  
QUANTUM EMPREENDIMENTOS EIRELI - CNPJ: 33.542.783/0001-9  
Celma Nunes De Miranda Sousa  
Proprietária

QUANTUM EMPREENDIMENTOS EIRELI - CNPJ: 33.542.783/0001-94  
AV IMPERATRIZ, 178 CENTRO - JOÃO LISBOA - CEP: 65922-000  
EMAIL: operacoes.quantum@gmail.com - Whatsapp(99) 99132-1741





**SRA**

SRA - ENGENHARIA E CONSULTORIA

À Prefeitura Municipal de SÃO BERNARDO  
att. Sr(a). Prefeito(a) Municipal  
c/c Sr(a). Secretário(a) Municipal de Saúde

Imperatriz (MA), 15 de Junho de 2021

Prezado(a)s Senhor(a)s, conforme solicitado pela prefeitura da cidade de SÃO BERNARDO, a **SRA - ENGENHARIA E CONSULTORIA**, vem por meio deste orçamento, aqui chamado de proposta comercial formal para fins de pesquisa de preços, oficialmente propor a tão nobre instituição pública a prestação de serviços, conforme Termo de Referência abaixo:

Item	Descrição	UNID.	Quant.	Preço Unitário	Valor Total
1	Nº mínimo de pessoas que irão responder ao inquérito epidemiológico e aferição de saturação de oxigênio, batimento cardíaco, IMC, temperatura e pressão arterial		7000	R\$ 72,50	R\$ 507.500,00
2	Nº mínimo de pessoas que farão exames de glicemia, HIV, Sífilis, Hepatite C, Próstata - PSA, Dengue e Influenza		7000	R\$ 81,00	R\$ 567.000,00
3	Nº mínimo de pessoas que farão exame antígeno SWAB COVID-19	UNID	7000	R\$ 269,00	R\$ 1.883.000,00
					R\$ 2.957.500,00

Validade da Proposta: 60 dias

Prazo de Execução de 20 a 30 dias

Condição de Pagamento: 20% no ato da contratação e ao final do serviço após a medição de conclusão efetuação do pagamento total restante.

Em caso aceitação dos termos propostos, solicitamos a assinatura digital da confirmação a ser enviada por email, a qual converterá esta Proposta Comercial em CONTRATO formal entre as partes, na forma da lei. Caso haja necessidade, participamos que estamos à disposição para solucionar quaisquer dúvidas, assim como esperamos um contato em breve.

Atenciosamente,

  
**SRA - ENGENHARIA E CONSULTORIA**  
CNPJ: 11.816.291/0001-07

SRA - ENGENHARIA E CONSULTORIA  
CNPJ: 11.816.291/0001-07  
R Souza Lima, 25 Centro CEP: 65.900-320  
Imperatriz - Maranhão  
Tel: (99) 3524-7076



## ISI – INSTITUTO DE SERVIÇOS INTELECTUAIS

CNPJ: 39.148.215/0001-90

RUA PARÁ, Nº 100, QUADRA 93, LOTE 341, NOVA IMPERATRIZ

CEP: 65.907-130 - IMPERATRIZ-MA | EMAIL: CONTATO@ISINTELECTUAIS.COM.BR

Processo: 20210040/2021  
Folha: 06  
Rubrica: 8

A

Prefeitura Municipal de **SÃO BERNARDO - MA**

Secretaria Municipal de Saúde

att. Sr(a). Secretário(a) Municipal

Carta proposta,

Caro(a) Sr(a). Secretário(a), conforme solicitação de vossa enviamos abaixo a nossa carta proposta para realização de Pesquisa Epidemiológica em seu município conforme termo de referência abaixo:

Termo de Referência:

Item	Descrição	UNID.	Quant.	Preço Unitário	Valor Total
1	Nº mínimo de pessoas que irão responder ao inquérito epidemiológico e aferição de saturação de oxigênio, batimento cardíaco, IMC, temperatura e pressão arterial em no mínimo 574		7000	R\$ 68,00	R\$ 476.000,00
2	Nº mínimo de pessoas que farão exames de glicemia, HIV, Sífilis, Hepatite C, Próstata - PSA, Dengue e Influenza		7000	R\$ 72,00	R\$ 504.000,00
3	Nº mínimo de pessoas que farão exame antígeno SWAB COVID-19	UNID	7000	R\$ 245,00	R\$ 1.715.000,00
					<b>R\$ 2.695.000,00</b>
<b>DOIS MILHÕES SEISCENTOS E NOVENTA E CINCO MIL REAIS</b>					

Prazo de Execução: 30 dias

Validade da proposta: 60 dias

Forma de pagamento: 20% de entrada e medições semanais, quitação ao final do contrato.

Imperatriz(MA), 15 de JUNHO de 2021

Atenciosamente,

ISI – INSTITUTO DE SERVIÇOS INTELECTUAIS

CNPJ: 39.148.215/0001-90