

Assunto: Proposta Comercial DL 51/2024 - Cpap Fisioterapia Respiratória
De: Daniel Carvalho - Home Hosp Saúde <daniel.carvalho@homehospsaude.com.br>
Data: 23/10/2024, 15:03
Para: setordecomprasibatiba@gmail.com
CC: Michelle Altoé <homehospvix@homehospsaude.com.br>

Boa tarde,

Espero que esteja bem,

Venho por meio desse, informar da nossa participação no processo de dispensa de licitação **PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 9925/2024 e DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 051/2024** no **MUNICÍPIO DE IBATIBA-ES**, inscrita no CNPJ sob o n. 27.744.150/0001-66, com sede na Rua Salomão Fadlalah, nº 255, Centro, Ibatiba-ES, nesse ato representado pelo o Senhor Daniel Graça de Carvalho, brasileiro, casado, inscrito no CPF sob o nº 984.238.355-53.

Interessado em participar do processo de venda de Aparelhos de CPAP Fisioterapia Respiratória. Automático com o nível de Ruído 32db. Rampa ajustável de 0 a 45 minutos (incrementos de 5min). Bivolt e tecnologia de redução de ruídos sensibilidade no alívio expiratório. Botão único de operação. Display LCD colorido e grande; Com armazenamento de dados; Intervalo de pressão 4 a 20 cmH2O; Máscara Nasal.

Segue em anexo proposta comercial, conforme edital.

Duvidas e esclarecimentos estamos a disposição.

--

Atenciosamente,



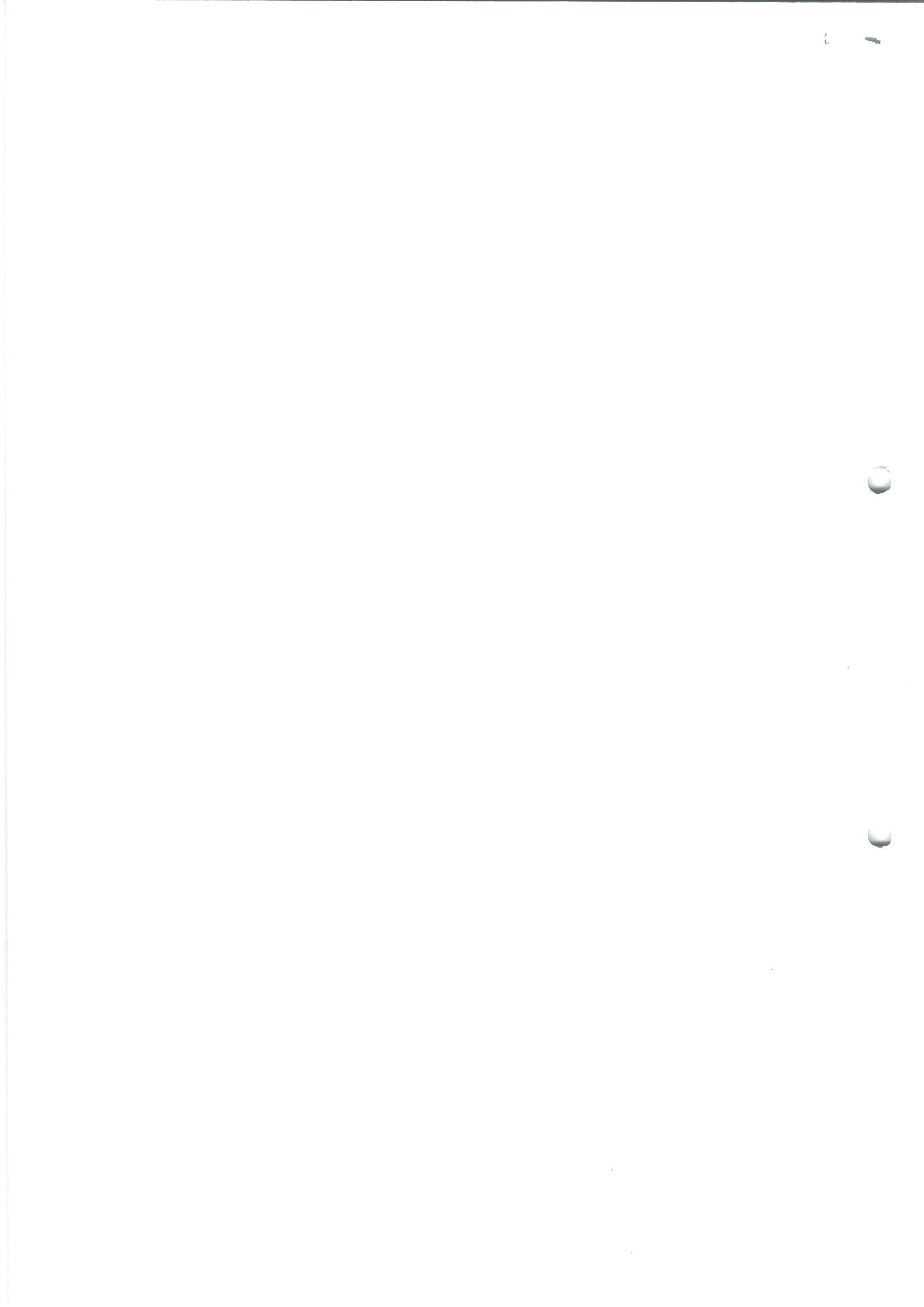
Daniel Carvalho
daniel.carvalho@homehospsaude.com.br
27 98152-9776
AV. DES. SANTOS NEVES, 601, LJ 3, PRAIA DO CANTO, VITÓRIA
www.homehospbh.com.br

HOME & HOSP
SOLUÇÕES EM SAÚDE



Anexos:

Porposta_comercial_51-2024__Pref.Ibatiba_assinado.pdf	560KB
PROCURAÇÃO DANIEL CARVALHO - LHMAX[1].pdf	2,2MB



ANEXO II

PROPOSTA COMERCIAL

**IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA
RAZAO SOCIAL**

LH MAX EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA

NOME FANTASIA

HOME HOSP SAUDE

CNPJ

33.202.460/0001-51

ENDEREÇO

AV DESEMBARGADOR SANTOS NEVES 601, LJ 03

CIDADE

VITORIA -ES

CEP

29.055-721

E-MAIL

daniel.carvalho@homehospsaude.com.br

TELEFONE

27 30265844

**IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL
NOME COMPLETO**

DANIEL GRAÇA DE CARVALHO

CPF

984.238.355-53

RG

08548828-39 SSP BA

PROPOSTA

ITEM	QUANT.	UNIDADE	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA DO PRODUTO	VALOR UNITARIO	VALORTOTAL
01	02	UNID	Aquisição de Aparelhos de CPAP Fisioterapia Respiratória. Automático com o nível de Ruído 32db. Rampa ajustável de 0 a 45 minutos (incrementos de 5min). Bivolt e tecnologia de redução de ruídos sensibilidade no alívio expiratório. Botão único de operação. Display LCD colorido e grande; Com armazenamento de dados; Intervalo de pressão 4 a 20 cmH2O; Máscara Nasal	HYPNUS CA720W	RS 3.900,00	RS 7.800,00

VALOR TOTAL POR EXTENSO: R\$ 7.800,00 (SETE MIL E OITOCENTOS REAIS)

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias.

DATA DA PROPOSTA: 22 de setembro de 2024.

Documento assinado digitalmente

LHMAX
EQUIPAMENTOS
MEDICOS
HOSPITALARES
LTDA-33202460000151
144229-0330





DANIEL GRAÇA DE CARVALHO
Data: 23/10/2024 14:46:08-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

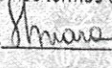
LH MAX EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES
33.202.460/0001-51
DANIEL GRAÇA DE CAVALHO

PROCURAÇÃO BASTANTE QUE FAZ LHMAX EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA, E OUTRO, NA FORMA ABAIXO:


S A I B A M quantos este público instrumento de procuração virem que, aos 10 (dez) dias do mês de outubro do ano de 2.019 (dois mil e dezenove), em Cartório, sito na Rua dos Goitacazes, 43, centro, Comarca da Capital do Estado de Minas Gerais, compareceram como Outorgantes: I) LHMAX EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA, sociedade empresária limitada, com sede na R CARLOS MARTIN, 1300 – Sala: 205, Bairro: Jardim Camburi, na cidade de Vitoria - ES, CEP: 29.090-060, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 33.202.460/0001-51, e neste ato representada por seus sócios administradores MAX WENDEL ATHAYDE CORREIA, de nacionalidade brasileira, natural de Vassouras-RJ, nascido aos 02/04/1.974, filho de Josué Felix Correia e Rosa Maria de Athayde, portador da Carteira de Identidade 1009106 inscrito no CPF/MF sob o n.º 017.394.747-67, que se declara casado, empresário, residente e domiciliado na Rua Professora Bartira Mourão, nº 680, apt.º 502, Buritis, CEP 30492-025, na cidade de Belo Horizonte-MG, endereço eletrônico: maxwendel74@gmail.com, e LUIZA HELENA GONÇALVES CORREIA, de nacionalidade brasileira, natural de Belo Horizonte MG, nascida aos 03/11/1979, filha de Mario Marques Marcos Gonçalves e Maria da Penha C Gonçalves, portadora da Carteira de Identidade 1150276, inscrita no CPF/MF sob o n.º 078.782.257-45, que se declara casada, empresária, residente e domiciliada na Rua Professora Bartira Mourão, nº 680, apt.º 502, Buritis, CEP 30492-025, na cidade de Belo Horizonte-MG, endereço eletrônico: luiza@homehosp.com.br, neste ato representada por seus sócios administradores MAX WENDEL ATHAYDE CORREIA, e LUIZA HELENA GONÇALVES CORREIA, acima qualificados e pela outorgante, na forma como se acham representada, me foi dito que, por este público instrumento, nomeiam e constituem seu bastante procurador **DANIEL GRAÇA DE CARVALHO**, de nacionalidade brasileira, natural de Teixeira de Freitas - BA, nascido aos 18/01/1980, filho de Pedro Augusto Graça de Carvalho e Ludimila Graça de Carvalho, portador da Carteira Nacional de Habilitação n.º 01439509607-DETRAN-ES, emitida em 04/12/2.015, válida até 01/12/2.020, da qual consta a CI nº 0854882839-SSP-BA, inscrito no CPF/MF sob o n.º 984.238.355-53, casado, fisioterapeuta, residente e domiciliado na Avenida da Praia, 222, apt.º 803, Praia de Itaparica, CEP 29.102-085, na cidade de Vila Velha - ES, endereço eletrônico: comercial1@homehosp.com.br, a quem conferem poderes amplos, gerais e que necessários forem para **representar a Outorgante em licitações de preço, pregões, concorrências particulares, públicas, concorrências administrativas, coleta e pedido de mercadorias produzidas ou comercializadas pela Outorgante, podendo apresentar, juntar e desentranhar documentos, cumprir e/ou satisfazer exigências, preencher formalidades, concordar com todos os seus termos, assistir a abertura de propostas; dar lances, fazer impugnações, reclamações, protestos; prestar cauções, levantá-las, receber as importâncias caucionadas ou depositadas; transigir, desistir, assinar guias, requerimentos, recursos administrativos, contrarrazões, impugnações, propostas de preços e outros documentos que se fizerem necessários.**


 **CARTÓRIO DO 3º OFÍCIO DE NOTAS DE VITÓRIA / ES**
Rua Dr. Eurico de Aguiar, 130-D - Ed. Blue Chip Business Center - Cont. 07-13 - Praia do Canto
CEP: 29.055-280 - Vitória - ES - Tels.: 27 3345-1046 / 3222-6971 - Fax: 3345-0017

 **AUTENTICAÇÃO - 1 (uma) cópia(s) frente** - Certifico que esta cópia é reprodução fiel do original autenticando-a nos termos do Artigo 7º, inciso V, da Lei 8.935/1994.

Vitória-ES, 22/10/2019, 09:15:41. Em Teste  da verdade

Niara do Rosario Gouvea - Escrevente
Selo Digital: 023200.NRU1909.11580
Emolumentos: R\$ 2,96, Encargos: R\$ 0,90, Total: R\$ 3,86
Consulte autenticidade: www.tjes.jus.br

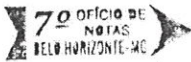


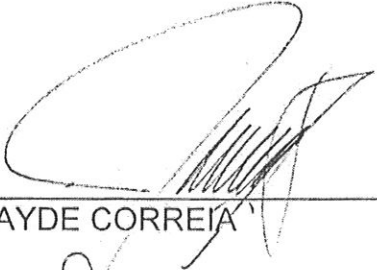
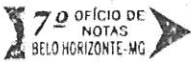
D-16 

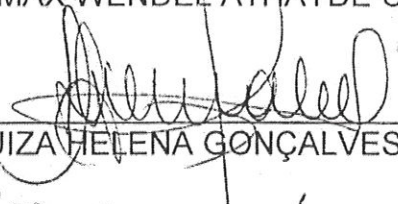

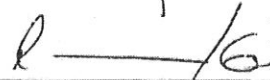
Ficam cientes as Partes que cessa o mandato nas seguintes condições: a) pela revogação ou pela renúncia; b) pela morte ou interdição de uma das partes; c) pela mudança de estado que inabilite o mandante a conferir os poderes, ou o mandatário para os exercer; d) pelo término do prazo ou pela conclusão do negócio, nos termos do artigo 682 do Código Civil. A qualificação do procurador e os objetivos da presente foram declarados pela outorgantes, por seus representantes, que se responsabilizam civil e criminalmente pela veracidade e por qualquer incorreção, isentando o notário de qualquer responsabilidade.

Assim o disseram, outorgaram e me pediram lhes lavrasse o presente instrumento em minhas notas, o que fiz obedecidas as formalidades legais.

Vitoria, Es 10 de outubro de 2019



MAX WENDEL ATHAYDE CORREIA



LUIZA HELENA GONÇALVES CORREIA

CARTÓRIO 3º OFÍCIO  

DANIEL GRAÇA DE CARVALHO

7º OFÍCIO DE NOTAS DE BELO HORIZONTE
Rua dos Goltacases 43 - Centro - CEP 30190-050 Telefax: (31) 3226

Reconheço por SEMELHANÇA a(s) firma(s) abaixo:
1R98188) MAX WENDEL ATHAYDE CORREIA *****
1R98189) LUIZA HELENA GONÇALVES CORREIA *****
Belo Horizonte, 14/10/2019
Emol.:R\$11,10 - T.F.J.:R\$3,30 - Total:R\$14,40

Em testemunho da verdade

Shirley Grazielle da Silva Ferreira

VÁLIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE SEM EMENDAS OU RASURAS


Selo de Fiscalização
RECONHECIMENTO DE FIRMA
CUR 98188
RECONHECIMENTO DE FIRMA
CUR 98189




CARTÓRIO DO 3º OFÍCIO DE NOTAS DE VITÓRIA / ES
Rua Dr. Eurico de Aguiar, 130-D - Ed. Blue Chip Business Center - Conj. 07-13 - Praia do Canto
CEP: 29.055-280 - Vitória - ES - Tels.: 27 3345-1048 / 3222-6974 - Fax: 3345-0017



Reconheço por autenticidade a firma de DANIEL GRAÇA DE CARVALHO. Em Testemunho da verdade. Vitória-ES, 22/10/2019, 09:13:50.

Niara do Rosario Gouvea - Escrevente
Selo Digital: 023200.NRU1909.11545
Emolumentos: R\$ 2,96 Encargos: R\$ 0,90 Total: R\$ 3,86
Consulte autenticidade em www.tjes.jus.br




CARTÓRIO DO 3º OFÍCIO DE NOTAS DE VITÓRIA / ES
Rua Dr. Eurico de Aguiar, 130-D - Ed. Blue Chip Business Center - Conj. 07-13 - Praia do Canto
CEP: 29.055-280 - Vitória - ES - Tels.: 27 3345-1048 / 3222-6974 - Fax: 3345-0017



AUTENTICAÇÃO - 1 (uma) cópia(s) frente - Certifico que esta cópia é reprodução fiel do original autenticando-a nos termos do Artigo 7º - V da Lei 8.935/1994.
Vitória-ES, 22/10/2019, 09:15:42. Em Testemunho da verdade
Niara do Rosario Gouvea - Escrevente
Selo Digital: 023200.NRU1909.11561
Emolumentos: R\$ 2,96. Encargos: R\$ 0,90. Total: R\$ 3,86
Consulte autenticidade: www.tjes.jus.br

Assunto: PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 9925/2024 DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 051/2024 ID CIDADES: 2024.029E0500001.09.0011

De: tinauto gases tinautogases Conceição <tinautogases@hotmail.com>


Data: 23/10/2024, 17:39

Para: "setordecomprasibatiba@gmail.com" <setordecomprasibatiba@gmail.com>

BOA TARDE, SEGUE PROPOSTA.

Atenciosamente, Conceição.



 (33)98416-4850 (33)3331-2160
tinautogases@hotmail.com

— Anexos: —

ANEXO PROPOSTA.pdf

556KB



ANEXO II
PROPOSTA

DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº. 051/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº.9925/2024

RAZÃO SOCIAL: TINAUTO GASES LTDA	CNPJ: 38.651.402/0001-29
ENDEREÇO: R FAUSTINO AMÂNCIO Nº10ª B:SANTO ANTÔNIO -MANHUAÇU MG	TELEFONE/FAX: 33-33312160
NOME : MARIA CONCEIÇÃO DE PAULA OLIVEIRA	
IDENTIDADE : RG MG 4 215 267	CPF: 592.452.716-68

Indicamos o e-mail: tinautogases@hotmail.com para recebimento de intimações, inclusive as decorrentes de processo administrativo disciplinar, ordens de fornecimento/serviço, comunicações, etc., objeto do presente instrumento.

ITEM	QUANTIDADE	UNID	DESCRIÇÃO	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	2	UNID	Aquisição de Aparelhos de CPAP Fisioterapia Respiratória. Automático com o nível de Ruído 32db. Rampa ajustável de 0 a 45 minutos (incrementos de 5min). Bivolt e tecnologia de redução de ruídos sensibilidade no alívio expiratório. Botão único de operação. Display LCD colorido e grande; Com armazenamento de dados; Intervalo de pressão 4 a 20 cmH2O; Máscara Nasal.	PHILIPS	R\$5.000,00	R\$10.000,00

TOTAL:R\$ 10.000,00

Prazo de validade: 60 dias.

Manhuaçu/MG, 23 outubro de 2024.

TINAUTO GASES
LTDA:38651402000129

Assinado de forma digital por
TINAUTO GASES
LTDA:38651402000129
Dados: 2024.10.23 17:27:24 -03'00'

Tinauto Gases LTDA
Maria Conceição de Paula Oliveira
Administradora
CPF: 592.452.716-68
RG: MG 4 215 267

Rua Faustino Amâncio, 10-A, Bairro Santo Antônio
Manhuaçu/MG CEP: 36.900-157 Telefone 33-33312160

Assunto: Proposta Comercial - Dispensa nº 051/2024

De: VOB Licitações <voblicitacoes@gmail.com>

Data: 24/10/2024, 16:55

Para: PMI - COMPRAS GOVERNAMENTAIS <setordecomprasibatiba@gmail.com>

Prezados boa tarde,

Encaminhamos em anexo a proposta Comercial referente a Dispensa de Licitação nº 051/2024.

Favor acusar recebimento

Att;

Representante Legal: Vitor de Oliveira Barbosa / CPF: 178.411.227-56

Razão Social: 57 176 890 VITOR DE OLIVEIRA BARBOSA

E-mail: voblicitacoes@gmail.com

Telefone: 28 99966-1599/ 28 99936-1172

Anexos:

ANEXO_VI.pdf	77,8KB
ANEXO_III.pdf	78,1KB
ANEXO_V.pdf	78,0KB
PROPOSTA_COMERCIAL_-_ANEXO_II.pdf	82,1KB
ANEXO_IV.pdf	77,8KB





57.176.890 VITOR DE OLIVEIRA BARBOSA

CNPJ: 57.176.890/0001-04

Telefone: (28) 99936-1172 / E-mail: voblicitacoes@gmail.com

ANEXO II PROPOSTA COMERCIAL

À Prefeitura Municipal de Ibatiba/ES

Dispensa de Licitação nº 051/2024 - Aquisição de Aparelhos de CPAP Fisioterapia Respiratória.

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA

RAZÃO SOCIAL: 57.176.890 VITOR DE OLIVEIRA BARBOSA

CNPJ: 57.176.890/0001-04

ENDEREÇO: CORREGO SÃO JERONIMO, MUNIZ FREIRE/ES, CEP: 29.380-000

TELEFONE: (28) 99936.1172 / **EMAIL:** voblicitacoes@gmail.com

IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL

NOME COMPLETO: VITOR DE OLIVEIRA BARBOSA

CPF: 178.411.227-56

RG: 3.103.979-ES

IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA

BANCO: 0260 - NUBANK

AGÊNCIA: 0001

CONTA: 484037614-5

ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	Aquisição de Aparelhos de CPAP Fisioterapia Respiratória. Automático com o nível de Ruído 32db. Rampa ajustável de 0 a 45 minutos (incrementos de 5min). Bivolt e tecnologia de redução de ruídos sensibilidade no alívio expiratório. Botão único de operação. Display LCD colorido e grande; Com armazenamento de dados; Intervalo de pressão 4 a 20 cmH2O; Máscara Nasal.	UNID	02	R\$ 3.375,00	R\$ 6.750,00

VALOR TOTAL POR EXTENSO: R\$ 6.750,00 (Seis mil, setecentos e cinquenta reais).

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias.

DATA DA PROPOSTA: 24/10/2024.

Documento assinado digitalmente

gov.br

VITOR DE OLIVEIRA BARBOSA

Data: 24/10/2024 15:41:07-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

57.176.890 VITOR DE OLIVEIRA BARBOSA
CNPJ: 57.176.890/0001-04

