

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHEIRA-MT
PREGÃO PRESENCIAL N° 003/2022
ATT. COMISSÃO DE LICITAÇÃO

NOME DA EMPRESA: VALLEN DIAGNOSTICA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA	
CNPJ: 18.849.143/0001-38	CNPJ: 18.849.143/0001-38
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 13.513.468-4	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 13.513.468-4
ENDEREÇO: Rua Luis Philippe Pereira Leite, nº 490 – Anexo 02	
BAIRRO: Alvorada	CIDADE: Cuiabá
ESTADO: Mato Grosso	CEP: 78. 043-518
FONE: (65) 3055-0007	FAX: (65) 3055-0007
E-MAIL: licitacao@vallendiagnostica.com.br	
CONTA CORRENTE N°: 101.29-0	
BANCO: ITAÚ	
N° DA AGÊNCIA: 7778	
NOME DO REPRESENTANTE LEGAL: CRISTIANE MENDES DE MOURA	
RG: 2.735.060 SSP-SC - CPF: 421.462.329-00	

PROPOSTA DE PREÇO



PREF. MUNIC.
FLS. 202
Rub. 1



VALLEN DIAGNOSTICA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA
CNPJ: 18.849.143/0001-38 - Insc. Estadual: 13.513.468-4
Rua: Luis Philippe Pereira Leite, nº 490, Anexo 02, Alvorada, Cuiabá/MT, CEP: 78.048-602 Telefone: 65-3055-0007
Whatsapp: 65-99260-0279 – E-mail: licitacao@vallendiagnostica.com.br www.vallendiagnostica.com.br

DISTRIBUIDOR EXCLUSIVO:

Celer
Biotecnologia S.A.



greiner
BIO-ONE Distribuidor Autorizado

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHEIRA-MT
PREGÃO PRESENCIAL N° 003/2022
ATT. COMISSÃO DE LICITAÇÃO

NOME DA EMPRESA: VALLEN DIAGNOSTICA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA	
CNPJ: 18.849.143/0001-38	CNPJ: 18.849.143/0001-38
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 13.513.468-4	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 13.513.468-4
ENDEREÇO: Rua Luis Philippe Pereira Leite, nº 490 – Anexo 02	
BAIRRO: Alvorada	CIDADE: Cuiabá
ESTADO: Mato Grosso	CEP: 78. 043-518
FONE: (65) 3055-0007	FAX: (65) 3055-0007
E-MAIL: licitacao@vallendiagnostica.com.br	
CONTA CORRENTE N°: 101.29-0	
BANCO: ITAÚ	
N° DA AGÊNCIA: 7778	
NOME DO REPRESENTANTE LEGAL: CRISTIANE MENDES DE MOURA	
RG: 2.735.060 SSP-SC - CPF: 421.462.329-00	

Objeto da presente licitação: **REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO DE HEMATOLOGIA – ANALISADOR HEMATOLÓGICO AUTÔMATICO, EM ATENDIMENTO A SECRETARIA DE SAÚDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHEIRA, ESTADO DE MATO GROSSO.**

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT	MARCA	VLR.UNT	VLR.TOTAL
01	ANALISADOR HEMATOLÓGICO AUTOMÁTICO – 23 PARÂMETROS, COM 3 PARTES DIFERENCIAIS, GV, GB, LINF%, MID%, GRAN%, LINF#, MID#, GRAN#, HGB,HCT, MCV, MCH, MCHC, RDW-SD, RDQ-CV, PLT, MPV, PDW, PCT, HISTOGRAMA WBC, HISTOGRAMA RBC,HISTOGRAMA PLT, P LCR, ABERTURA DE CONTAGEM COM DIÂMETRO DE 70UM, ASPIRAÇÃO DE 10UL DE AMOSTRA, MEMÓRIA PARA 30.000 RESULTADOS INCLUINDO HISTOGRAMAS, VELOCIDADE: 35 AMOSTRAS POR HORA, CALIBRAÇÕES: AUTOMÁTICA E MANUAL, DILUIÇÃO AUTOMÁTICA COM APENAS UM CLIQUE, LIMPEZA PÓS AMOSTRA EXECUTADA COM ALTA TENSÃO, CONTROLE DE QUALIDADE COM XB, LEVEY-JENNINGS, SD E CV, DISPLAY LCD TOUCH SCREEN DE 8,5".	UNID	01	ZYBIO	45.900,00	45.900,00
TOTAL					45.900,00	45.900,00

PREF. MUN
 FLS. 203
 Rub. 1

g. 10

VALLEN DIAGNOSTICA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA
 CNPJ: 18.849.143/0001-38 - Insc. Estadual: 13.513.468-4
 Rua: Luis Philippe Pereira Leite, nº 490, Anexo 02, Alvorada, Cuiabá/MT, CEP: 78.048-602 Telefone: 65-3055-0007
 Whatsapp: 65-99260-0279 – E-mail: licitacao@vallendiagnostica.com.br www.vallendiagnostica.com.br

DISTRIBUIDOR EXCLUSIVO:

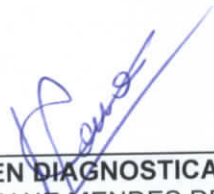
Total da proposta: R\$ 45.900,00 (Quarenta e cinco mil e novecentos reais)
Validade da Proposta: 90 dias, Conforme o Edital
Condições de Pagamento: Conforme o Edital
Prazo de entrega: Conforme edital

Declaramos que examinamos, conhecemos e nos submetemos a todas as condições contidas no edital deste pregão, bem como verificamos todas as especificações nele contidas, não havendo qualquer discrepância entre quaisquer informações e/ou documentos que dele fazem parte, e estamos cientes de todas as condições que possam de qualquer forma influir nos custos, assim como de qualquer despesa relativa à realização integral de seu objeto, assumindo total responsabilidade pelas informações, erros ou omissões existentes nesta proposta.

Declaramos, ainda, que estão incluídos nos preços propostos todas as despesas relacionadas com o objeto da licitação, como impostos, fretes, seguros, taxas, encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais, gastos com transportes, prêmios de seguros e outras despesas decorrentes de exigência legal. •

Declaramos, por fim, que a proposta apresentada para participar da presente Licitação foi elaborada de maneira independente e o conteúdo da proposta não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato da presente Licitação, por qualquer meio ou por qualquer pessoa.

Cuiabá –MT, Cuiabá –MT, 15 de fevereiro de 2022.



VALLEN DIAGNOSTICA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA
CRISTIANE MENDES DE MOURA
CPF: 421.462.329-00
RG N° 2.735.060 SSP-SC
PROCURADOR LEGAL

VALLEN DIAGNOSTICA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA
CNPJ: 18.849.143/0001-38 - IE 13513468-4
Rua Luis Philippe Pereira Leite nº 490, Anexo 02,
Bairro: Alvorada - Cuiabá-MT - CEP: 78.048-602
FONE: (65) 3055-0007
WWW.vallendiagnostica.com.br



PREF. MUNI
FLS. 209
Rub. _____

VALLEN DIAGNOSTICA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA
CNPJ: 18.849.143/0001-38 - Insc. Estadual: 13.513.468-4
Rua: Luis Philippe Pereira Leite, nº 490, Anexo 02, Alvorada, Cuiabá/MT, CEP: 78.048-602 Telefone: 65-3055-0007
Whatsapp: 65-99260-0279 - E-mail: licitacao@vallendiagnostica.com.br www.vallendiagnostica.com.br

DISTRIBUIDOR EXCLUSIVO:

À: "PREFEITURA MUNICIPAL E CASTANHEIRA" - MT
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES

LICITAÇÃO: PREGÃO PRESENCIAL N. 03/2022

SISTEMA REGISTRO DE PREÇOS - MENOR PREÇO POR ITEM

SESSÃO PÚBLICA: SESSÃO PÚBLICA: 15 DE FEVEREIRO DE 2022 AS 08:00 HORAS (HORÁRIO DE MT)
RUA MATO GROSSO, Nº 84, BAIRRO CENTRO,

CEP: 78.345-000, FONE: (66) 3581-1166 - CASTANHEIRA - MT

E-MAIL: LICITACAOCASTANHEIRA2019@GMAIL.COM

PREGOEIRA: CAUANE DA SILVA GONÇALVES

PROPOSTA DE PREÇOS.

RAZÃO SOCIAL: NORTELAB COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS LABORATORIAIS LTDA
CNPJ: 28.729.142/0001-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 13.806.296-0

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 33.352

ENDEREÇO: RUA DAS ORQUÍDEAS, 1207 - BAIRRO: SETOR RESIDENCIAL SUL
CIDADE: SINOP UF: MT

CEP: 78.550-035 E-MAIL: NORTELAB@NORTELAB.NET

TELEFONE/FAX: (66) 2102-5700

TELEFONE: (66) 99996-5778

BANCO DO BRASIL: AGÊNCIA: 1406-0 CONTA CORRENTE: 51133-1

NOME COMPLETO DO REPRESENTANTE LEGAL: EMILIANA DE CAMPOS PENHA CALEIROS
RG N. 1075668 SSDC/RO **C.P.F. N. 004.405.262-64**
ENDEREÇO: RUA SICILIA N. 794, BAIRRO: RESIDENCIAL FLORENÇA, C.E.P. N. 78.555-402
CIDADE: SINOP - MATO GROSSO
TELEFONE: (66) 99996-5778

E-MAIL: NORTELAB@NORTELAB.NET

NORTELAB COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS LABORATORIAIS LTDA
RUA DAS ORQUÍDEAS Nº 1.207, SETOR RESIDENCIAL SUL

SINOP-MATO GROSSO, CEP. Nº 78.550-035

C.N.P.J. Nº 28.729.142/0001-03, INSC. ESTADUAL Nº 13.806.296-0
TELEFONE 66 2102-5700 6 99996-5778 E-MAIL: NORTELAB@NORTELAB.NET

WWW.NORTELAB.NET

PREF. MUNIC.
FLS. 219
Rub. 1

28.729.142/0001-03
Insc. Est. 13.806.296-0
NORTELAB
COM. ATAC. DE PROD. LAB. LTDA
Rua das Orquídeas, 1207
Setor Residencial Sul
SINOP - MATO GROSSO
PÁGINA 6
NORTELAB PROD. MATO GROSSO LABORATORIAIS

28.729.142/0001-03
Insc. Est. 13.806.296-0

COM. ATAC. DE PROD. LAB. LTDA
Rua das Orquídeas, 1207
Setor Residencial Sul
SINOP - MATO GROSSO
CEP: 78.550 - 035

APRESENTE LICITAÇÃO TEM POR OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO DE HEMATOLOGIA - ANALISADOR HEMATOLÓGICO AUTOMÁTICO, EM ATENDIMENTO A SECRETARIA DE SAÚDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHEIRA, ESTADO DE MATO GROSSO.

PREF. MUNI
FLS. 215
Rub. 1

28.729.142/0001-031
Insc. Est. 13.806.296-0
COM. ATAC. DE PROD. LAB. LTDA
NORTELAB
Rua das Orquídeas, 1207
Setor Residencial Sul
SINOP - MATO GROSSO
CEP: 78.550 - 035

NORTELAB PRODUTOS LABORATORIAIS
Página 1

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	QUANTIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VL UNITARIO EXTENSO	VALOR TOTAL	VL TOTAL EXTENSO
1	<p>ANALISADOR HEMATOLÓGICO AUTOMÁTICO</p> <p>Especificações:</p> <ul style="list-style-type: none"> 23 parâmetros, com 3 partes diferenciais GV, GB, Linf%, Mid%, Gran%, Linf#, Mid#, Gran#, HGB,HCT, MCV, MCH, MCHC, RDW-SD, RDQ-CV, PLT, MPV, PDW, PCT, Histograma WBC, Histograma RBC, Histograma PLT, P-LCR Abertura de contagem com diâmetro de 70um Aspiração de 10ul de amostra Memória para 30.000 resultados incluindo histogramas Velocidade: 35 amostras por hora Calibrações: automática e manual Diluição automática com apenas um clique Limpeza pós amostra executada com alta tensão Controle de qualidade com XB, Levey-Jennings, SD e CV Display LCD Touch Screen de 8,5". <p>O fornecedor deverá juntamente com o equipamento fornecer:</p> <ul style="list-style-type: none"> 01 REAGENTE PACOTE: 01 KIT COMPLETO INCLUINDO SANGUE CONTROLE. GARANTIA DE NO MINIMO: 12 MESES INSTALAÇÃO, TREINAMENTO E ASSESSORIA TÉCNICO. 	1	MARCA: MEDMAX MODELO: MAXCELL 200	R\$ 47.850,00	QUARENTA E SETE MIL OITOCENTOS E CINQUENTA REAIS	R\$ 47.850,00	QUARENTA E SETE MIL OITOCENTOS E CINQUENTA REAIS

28.729.142/0001-031
Insc. Est. 13.806.296-0
NORTELAB

NORTELAB COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS LABORATORIAIS LTDA
RUA DAS ORQUÍDEAS Nº 1.207, SETOR RESIDENCIAL SUL
SINOP-MATO GROSSO, CEP. Nº 78.550-035
C.N.P.I. Nº 28.729.142/0001-03, INSC. ESTADUAL Nº 13.806.296-0
TELEFONE 66 2102-5700 FAX 66 99996-5778 E-MAIL: NORTELAB@NORTELAB.NET
WWW.NORTELAB.NET

CIENTÍFICA INCLUSOS EM NO MÍNIMO 48 HORAS ✓ ACESSÓRIOS INCLUSOS (NOBREAK 1200VA SENOIDAL, TECLADO E MOUSE)					
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	--

VALOR TOTAL DA PROPOSTA:

R\$ 47.850,00

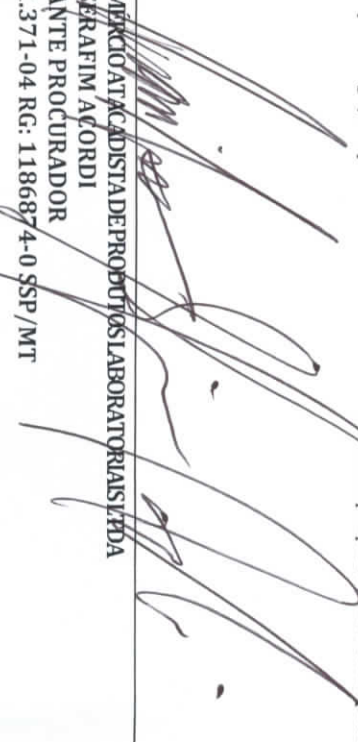
VALOR TOTAL DA PROPOSTA EXTENSO: QUARENTA E SETE MIL OITOCENTOS E CINQUENTA REAIS

VENHO POR MEIO DESTA, APRESENTAR NOSSA PROPOSTA DE PREÇOS REFERENTE AOS ITENS ACIMA: Declaramos para todos os fins de direito que estamos de acordo com todas as condições estabelecidas no Edital do PREGÃO PRESENCIAL Nº 03/2022 e que nossa proposta atende as especificações exigidas.

- ✓ A validade da presente proposta é de 60 (sessenta) dias corridos, contados da data da abertura da proposta, observado o disposto no caput e parágrafo "v" nico do art. 110 da Lei nº 8.666/93.
- ✓ Entregaremos os produtos conforme as exigências conforme termo de referência do edital.
- ✓ Informamos, por oportuno, que estão incluídos nos preços todas as despesas e custos diretos e indiretos relacionadas a execução do Contrato, inclusive aquelas decorrentes de impostos, seguros e encargos sociais.
- ✓ De acordo com a legislação em vigor, declaramos estar ciente da responsabilidade que assumimos pelas informações constantes desta ficha de cadastro
- ✓ Declaramos que nos preços propostos no presente documento estão incluídas todas as despesas, tais como impostos, taxas, transporte, entrega, lucro e demais custos diretos e indiretos, não cabendo quaisquer alegações posteriores de omissão de custos na proposta, bem como pleitos adicionais, sendo o objeto do Edital entregue sem acréscimos de valores.

Sinop - Mato Grosso, 14 de Fevereiro de 2022.

NORTELAB COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS LABORATORIAIS LTDA
LEONILSON SERRAFIM AÇORDI
REPRESENTANTE PROCURADOR
CPF: 695.251.371-04 RG: 1186874-0 SSP/MT



128.729.142/0001-031

Insc. Est. 13.806.296-0

COM. ATAC. DE PROD. LAB. LTDA
NORTELAB
Rua das Orquídeas, 1207
Setor Residencial Sul
CEP: 78.550 - 035
SINOP - MATO GROSSO

NORTELAB COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS LABORATORIAIS LTDA

RUA DAS ORQUÍDEAS Nº 1.207, SETOR RESIDENCIAL SUL

SINOP-MATO GROSSO, CEP. Nº 78.550-035

C.N.P.I. Nº 28.729.142/0001-03, INSC. ESTADUAL Nº 13.806.296-0

TELEFONE 66 2102-570 6 99996-5778 E-MAIL: NORTELAB@NORTELAB.NET WWW.NORTELAB.NET





LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

PROPOSTA DE PREÇOS

PREGÃO PRESENCIAL Nº 03-2022
PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHEIRA - MT

Sessão Pública: 15/02/2022, às 08:00 horas.

LOCAL: Prefeitura Municipal de Castanheira- MT Sala de Licitações
ENDEREÇO: Rua Mato Grosso, n.º 84, Bairro Centro CEP 78345-000

IDENTIFICAÇÃO DA PROPONENTE

Nome Fantasia: LUVERMED
Razão Social: LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 19.391.064/0001-99
Inscrição Estadual: 13.524.813-2
Inscrição Municipal: 13057945108
Endereço: GABRIEL MULLER, 127 N
Bairro: MÓDULO 02
CEP: 78.320-000
Cidade: JUINA-MT

PREF. MUNIC.
FLS. 302
Rub. 1

AV. GABRIEL MULLER, 127 N BAIRRO MÓDULO 02 CEP 783320-000 TEL. (66) 3566-1876 3566 1258
CNPJ 19.391.064/0001-99 e-mail luvermed@gmail.com INSC. EST. 13.524.813-2 INSC. MUNICIPAL: 13057945108



LUVERMED

LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Prezados Senhores: Apresentamos e submetemos a apreciação de Vossas Senhorias, nossa proposta de preços relativa ao certame cujo objeto consiste no conforme segue: **REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO DE HEMATOLOGIA – ANALISADOR HEMATOLÓGICO AUTOMÁTICO, EM ATENDIMENTO A SECRETARIA DE SAÚDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHEIRA, ESTADO DE MATO GROSSO.**

Item	Descrição	Unidade	Qtde.	Marca	Valor Unitário	Valor Total
1	ANALISADOR HEMATOLÓGICO AUTOMÁTICO – HEMABIO III 03 PARTES. INCLUSO: 01 REAGENTE PACOTE: 01 KIT COMPLETO INCLUINDO SANGUE CONTROLE. · GARANTIA DO EQUIPAMENTO: 12 MESES · INSTALAÇÃO, TREINAMENTO E ASSESSORIA TÉCNICO-CIENTÍFICA INCLUSOS EM NO MÍNIMO 48 HORAS · ACESSÓRIOS INCLUSOS (NOBREAK 1200VA SENOIDAL, TECLADO E MOUSE)	Unidade	01	BIOTECNICA	R\$ 48.499,00	R\$ 48.499,00
VALOR TOTAL DA PROPOSTA R\$ 48.499,00 (QUARENTA E OITO MIL QUATROCENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS).						

A validade da presente proposta é de 60 (SESSENTA) dias corridos, contados da data da abertura da proposta, observado o disposto no caput e parágrafo único do art. 110 da Lei nº 8.666/93.

A proponente acima identificada:

Declara que, nos valores apresentados acima, estão inclusos todos os tributos, custos e demais encargos para a entrega dos produtos estritamente de acordo com o Edital.

Declara também que, se houver a necessidade de troca ou substituição de algum dos produtos por quaisquer motivos, será feito em conformidade com o Edital.

Entregaremos os produtos conforme as exigências dos Anexos I (Termo de Referência) e minuta da Ata de Registro de Preços, bem como as demais condições previstas no Edital.

AV. GABRIEL MULLER, 127 N BAIRRO MODULO 02 CEP 783320-000 TEL. (66) 3566-1876 3566 1258
CNPJ 19.391.064/0001-99 e-mail luvermed@gmail.com INSC. EST. 13.524.813-2 INSC. MUNICIPAL: 13057945108

PREF. MUN
FLS. 303
Rub. 1

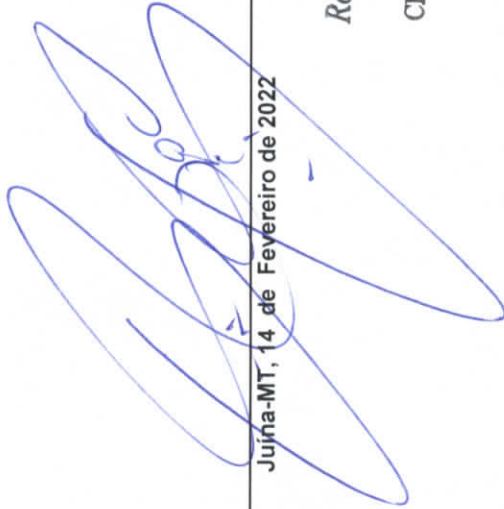


LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Os dados da nossa empresa são:

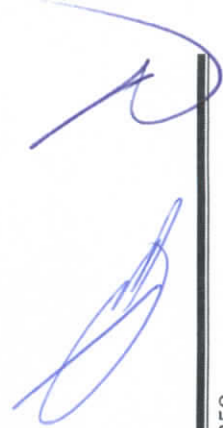
- Fone/Fax: (66) 3566-1876 3566 1258
- Email: luvermed@gmail.com
- Banco: Banco Cooperativo Sicredi
- Agência n°: 0821
- Conta n°: 86.836-1

De acordo com a legislação em vigor, eu Rogério Veronese, CPF/MF n° 781.387.601-68, declaro estar ciente da responsabilidade que assumo pelas informações constantes desta ficha de cadastro.



Jujua-MT, 14 de Fevereiro de 2022

Rogério Veronese
Sócio
RG: 0684-864-8
CPF: 781.387.601-68



PREF. MUN
FLS. 304
Rub. 1

AV. GABRIEL MULLER, 127 N BAIRRO MODULO 02 CEP 783320-000 TEL. (66) 3566-1876 3566 1258
CNPJ 19.391.064/0001-99 e-mail luvermed@gmail.com INSC. EST. 13.524.813-2 INSC. MUNICIPAL: 13057945108