

SMA Comercio de Equipamentos Medicos e de fisioterapia LTDA  
 CNPJ: 07986035/0001-90 Inscrição estadual: 68911298PP  
 Avenida Anita Garibaldi, 1051 Federação CEP: 40210-750  
 Salvador -BA  
 Telefone: 71-3247-9161 /3506 6617



694  
 #

CONSORCIO PUB.DE SAUDE MICROREGIAO CRATO

PPregão Eletrônico N° 92008/2026 (SRP)

| ITEM         | DESCRIÇÃO   | UNIDADE | QT       | VALOR                                    | TOTAL   | MARCA                      |
|--------------|---|---------|----------|--|---------|----------------------------|
| 3            | APARELHO, ULTRA SOMA, CORRENTE RUSSA,POTENCIA 100 W, FREQUENCIA 1 MHZ, CAIXA 1.0 UNIDADE. Requisitos: Estrutura: Estrutura robusta, fabricada em material resistente e seguro, adequada para uso clínico ou fisioterapêutico. Aplicadores/Ponteiras: Ponteiras e demais acessórios em materiais biocompatíveis, seguros para contato com a pele do paciente, prevenindo riscos de queimaduras ou acidentes. Potência e Frequência: Capaz de | UNIDADE | 1        | 3.730,00                                 | 3730,00 | SONOPULSE II MARCA IBRAMED |
| 21           | ACESSÓRIO, CABO TENS, FENS, RUSSA AZUL E VERDE,COMPATÍVEL COM IBRAMED PARA NEURODYN 2.EMBALAGEM 1.0 UNIDADE   | UNIDADE | 11       | 112,83                                   | 1241,13 | IBRAMED                    |
| 23           | KIT MONOFILAMENTO PARA TESTE DE SENSIBILIDADE TATIL (SEMME-WEISTEIN), 6 MONOFILAMENTOS DE NYLON; VERDE: 0,05G, AZUL: 0,2G, VIOLETA: 2G,VERMELHO ESCURO: 4G, LARANJA: 10G, VERMELHO MAGENTA: 300G.   | KIT     | 7        | 345,00                                   | 2415,00 | SORRI BAURU                |
| 26           | EQUIPAMENTO EXERCITADOR PULMONAR VIBRATÓRIO, TIPO OSCILAÇÃO ORAL DE ALTA FREQUENCIA, COMPOSTO DE TAMPÁ PERFORADA REMOVÍVEL, CONE E ESFERA METÁLICA  | UNIDADE | 10       | 39,00                                    | 390,00  | SHAKER CLASSIC MARCA NCS   |
|              |   |         |          |  | 7776,13 |                            |
| <b>TOTAL</b> |   | R\$     | 7.776,13 | SETE MIL SETECENTOS SETENTA E SEIS REIAS |         |                            |

PRAZO DE PAGAMENTO: CONFORME EDITAL

TELEFAX:71 / 3506 6617

DADOS BANCARIOS: BANCO ITAU AG 0556 CONTA 99504-1 PIX 07986035000190

FRETE: CIF

CONTATO: MARCOS FALCAO/ adm@smafisioterapia.com.br

SALVADOR,28 DE MAIO DE 2026

Declaramos que concordamos e atenderemos todas as exigências do edital e seus anexos e que nos preços ofertados estão inclusas todas as despesas necessárias à execução do objeto desta licitação, tais como: transporte; os custos com seus profissionais envolvidos na execução do objeto da licitação; tributos; emolumentos; contribuições sociais, fiscais e parafiscais; fretes para entrega de quaisquer produtos ; seguros; encargos sociais e trabalhistas; produtos de proteção individual e demais despesas inerentes, devendo o preço ofertado corresponder, rigorosamente, às especificações do objeto licitado, não cabendo quaisquer reivindicações devidas a erros nessa avaliação, para efeito de solicitar revisão de preços por recolhimentos determinados pela autoridade competente.

Obs.: Exigências a serem cumpridas para constar na Proposta: Nome e endereço completo, Validade da Proposta e condições de pagamento conforme Edital, Prazo de entrega conforme o edital,Validade de preço 60 dias. Preço unitário e total de cada Item em algarismo arábico, data da emissão, assinatura e carimbo. GARANTIA DE EQUIPAMENTOS CONFORME O FABRICANTE

CARIMBO CNPJ ABAIXO

Prezado Fornecedor, fineza atestar este documento com nome legível do representante da empresa e carimbo do CNPJ, em papel timbrado conforme Decreto nº 93.872, de 23 de Dezembro de 1986:

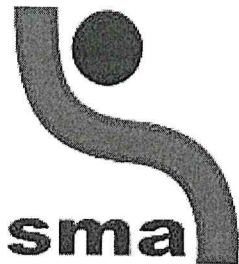
" Art. 40. A assinatura, firma ou rubrica em documentos e processos deverá ser seguida da repetição completa do nome do signatário e indicação da respectiva função ou cargo, por meio de carimbo, do qual constará, precedendo espaço destinado à data, e sigla da unidade na qual o servidor esteja exercendo suas funções ou cargo. "

625  
#

|   |                           |
|---|---------------------------|
| <p>EMPRESA SMA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICO E DE FISIOTERAPIA LTDA CNPJ<br/>07.986.035/0001-90 - Representante legal - MARCOS ANTONIO FALCAO DA SILVA, Brasileiro,<br/>Casado, Fisioterapeuta, Rg 242632815 CPF 203.736.865-87. domicilio, Av Sete de Setembro,2417,<br/>bairro Vitoria Salvador BA CEP- 40080-003</p> | <p>CARIMBO DA EMPRESA</p> |
|---|---------------------------|



Documento assinado digitalmente  
MARCOS ANTONIO FALCAO DA SILVA  
Data: 28/05/2026 11:34:46-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>



SMA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E DE FISIOTERAPIA LTDA  
Av Garibaldi, 1051 loja 04,5,6 – Federação – Salvador – BA.  
CNPJ – 07986035/0001-90 I.E – 68911298 –ME  
Tel fax – 71 3506617



ao

## CONSORCIO PUB.DE SAUDE MICROREGIAO CRATO

prezados Senhores,

SMA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E DE FISIOTERAPIA LTDA, pessoa jurídica inscrita no CNPJ 07.986.035/0001-90, neste ato representada por MARCOS ANTONIO FALCAO DA SILVA, inscrita no CPF n. 203.736.865-87, declaro, para os devidos fins, a minha exequibilidade em relação à participação na licitação para o serviço de torno, conforme previsto no Edital de Núm. Processo 92008/2026

SEGUE PLANILHA CUSTOS DOS ITENS

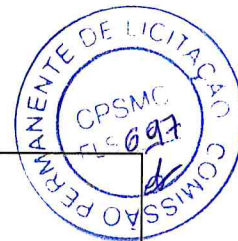
| ITEM      | compra | custo | valor venda | margem% |
|-----------|--------|-------|-------------|---------|
| 26 SHAKER | 18,51  | 21,79 | 39,00       | 80%     |

Certo de nossa aptidão para atender às demandas especificadas no edital, como ato de boa-fé, estamos dispostos a oferecer alguma garantia que não foi prevista no edital. Agradecemos a oportunidade e solicitamos que essa declaração seja considerada como parte integrante da proposta.

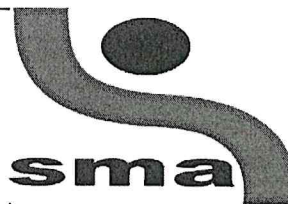
Salvador, 28 DE MAIO DE 2026

Documento assinado digitalmente  
**gov.br** MARCOS ANTONIO FALCAO DA SILVA  
Data: 28/05/2026 11:44:11-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Marcos Antonio Falcao da Silva



SMA Comercio de Equipamentos Medicos e de fisioterapia LTDA  
CNPJ: 07986035/0001-90 Inscrição estadual: 68911298PP  
Avenida Anita Garibaldi, 1051 Federação CEP: 40210-750  
Salvador -BA  
Telefone: 71-3247-9161 / 3506 6617



CONSORCIO PUB.DE SAUDE MICROREGIAO CRATO

Pregão Eletrônico N° 92008/2026

| ITEM         | grupo 01 | DESCRIÇÃO   | UNIDADE  | QT   | VALOR    | TOTAL   | MARCA    |
|--------------|----------|---|----------|--|----------|---------|----------|
| 6            |          | EQUIPAMENTO, MANOVACUOMETRO ANALOGICO, MEDIDOR DE PRESSAO INSPIRATORIA E EXPIRATORIA, EMBALAGEM 1.0 UNIDADE | UNIDADE  | 3  | 1.427,00 | 4281,00 | ventcare |
| 14           |          | BOCAL PARA MANOVACUOMETRO ANALOGICO, MEDIDOR DE PRESSAO INSPIRATORIA E EXPIRATORIA, EMBALAGEM 5.0 UNIDADES  | UNIDADE  | 20   | 54,00    | 1080,00 | ventcare |
|              |          |   |          |  |          | 5361,00 |          |
| <b>TOTAL</b> |          | R\$   | 5.361,00 | <b>CINCO MIL TREZENTOS SESENTA E HUM REAIS</b> |          |         |          |

PRAZO DE PAGAMENTO: CONFORME EDITAL

TELEFAX:71 3506 6617

DADOS BANCARIOS: ITAU AG 0556 CONTA 99504-1

FRETE: CIF

CONTATO: MARCOS FALCAO/ adm@smafisioterapia.com.br

SALVADOR 29 DE MAIO DE 2025

Declaramos que concordamos e atenderemos todas as exigências do edital e seus anexos e que nos preços ofertados estão inclusas todas as despesas necessárias à execução do objeto desta licitação, tais como: transporte; os custos com seus profissionais envolvidos na execução do objeto da licitação; tributos; emolumentos; contribuições sociais, fiscais e parafiscais; fretes para entrega de quaisquer produtos ; seguros; encargos sociais e trabalhistas; produtos de proteção individual e demais despesas inerentes, devendo o preço ofertado corresponder, rigorosamente, às especificações do objeto licitado, não cabendo quaisquer reivindicações devidas a erros nessa avaliação, para efeito de solicitar revisão de preços por recolhimentos determinados pela autoridade competente.

Obs.: Exigências a serem cumpridas para constar na Proposta: Nome e endereço completo, Validade da Proposta e condições de pagamento conforme Edital, Prazo de entrega conforme o edital, Validade de preço 90 dias. Preço unitário e total de cada item em algarismo arábico, data da emissão, assinatura e carimbo. GARANTIA DE EQUIPAMENTOS CONFORME O FABRICANTE

CARIMBO CNPJ ABAIXO

Prezado Fornecedor, fineza atestar este documento com nome legível do representante da empresa e carimbo do CNPJ, em papel timbrado conforme Decreto nº 93.872, de 23 de Dezembro de 1986:  
" Art. 40. A assinatura, firma ou rubrica em documentos e processos deverá ser seguida da repetição completa do nome do signatário e indicação da respectiva função ou cargo, por meio de carimbo, do qual constará, precedendo espaço destinado à data, e sigla da unidade na qual o servidor esteja exercendo suas funções ou cargo. "

EMPRESA SMA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICO E DE FISIOTERAPIA LTDA CNPJ 07.986.035/0001-90 - Representante legal - MARCOS ANTONIO FALCAO DA SILVA, Brasileiro, Casado, Fisioterapeuta, Rg 242632815 CPF 203.736.865-87. domicilio, Av Sete de Setembro,2417, bairro Vitoria Salvador BA CEP- 40080-003

CARIMBO DA EMPRESA



Documento assinado digitalmente  
MARCOS ANTONIO FALCAO DA SILVA  
Data: 29/05/2026 09:57:03-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>