



39.351.646 IZA OLIVEIRA PONTES
39.351.646/0001-59

PROPOSTA REGISTRADA

Dados do Processo

Município: Quixadá / CE

Unidade gestora: Secretaria de Planejamento e
Financas

Número do processo: 06.002/2024-SEPLAF

Modalidade: Dispensa Eletrônica

Número do certame: 06.002/2024-SEPLAF

Data da abertura: 10/04/2024 às 09:00

Dados do Fornecedor

Razão social: 39.351.646 IZA OLIVEIRA PONTES

Telefone: (88) 9986-2250 / (88) 9986-2250

CNPJ/MF: 39.351.646/0001-59

E-mail: contatoadquixada@gmail.com

Endereço: SAO JOAO, 29, CAMPO NOVO, Quixadá / CE - CEP: 63.905-525



39.351.646 IZA OLIVEIRA PONTES
39.351.646/0001-59

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 V do art. 27 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, 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 8.123, 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** **SIM**
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.



39.351.646 IZA OLIVEIRA PONTES
39.351.646/0001-59

Dados da Proposta de Preços

1 - Cartão Identificação

Especificação: CARTÃO IDENTIFICAÇÃO, NOME: PLACA DE IDENTIFICACAO PESSOAL (CRACHA

Quantidade: 20,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 29,00

Valor total: R\$ 580,00

Fabricante/Marca: CRACHA

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 33,08

2 - SERVIÇO PLOTAGEM/ADESIVAÇÃO

Especificação: Contratação de empresa especializada para prestação de serviços de plotagem/adesivação (Conforme solicitação e arte pela secretaria). Tamanhos variados impressão digital de alta resolução em vinil resistente ao sol e a chuva, impressão de alta resolução. Obs: O serviço contempla (se necessário) a remoção de adesivos antigos, preparação e aplicação de nova plotagem.

Quantidade: 25,0

Unidade: Metro

Valor ofertado: R\$ 108,00

Valor total: R\$ 2.700,00

Fabricante/Marca: plotagem/adesivação

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 110,02

3 - SERVIÇO DE IMPRESSÃO

Especificação: Especificação: serviço de impressão em papel 4x0 cores, frente e verso, de 75gr/m2, formato A4, boleto de IPTU para exercício de 2024.

Quantidade: 23123,0

Unidade: Serviço

Valor ofertado: R\$ 0,79

Valor total: R\$ 18.267,17

Fabricante/Marca: Impressão em papel

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 1,29

Total geral da proposta: R\$ 21.547,17 (vinte e um mil, quinhentos e quarenta e sete reais e dezessete centavos)

Validade da Proposta

Proposta válida por: 30 dias

Dados de Registro da Proposta

Data de finalização do registro da proposta: 9 de Abril de 2024 às 16:40

Dados do Usuário:



39.351.646 IZA OLIVEIRA PONTES

39.351.646/0001-59

Usuario logado como: 39.351.646

E-mail: contatoadquixada@gmail.com

CPF/MF: 39.351.646/0001-59

gov.br

Documento assinado digitalmente

IZA OLIVEIRA PONTES

Data: 10/04/2024 08:57:01-0300

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