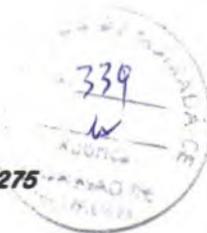




A L PINTO COSTA ALIMENTAÇÕES E SERVIÇOS LTDA

CNPJ: 11.438.158/0001-64 – FIC: 06.389.733-4 – Inscrição Municipal: 2275
E-mail: eneidasbuffet@hotmail.com
Contato: (88) 99957-1746



APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA DE PREÇO

A
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Referente ao Edital do PREGÃO ELETRÔNICO N° 10.002/2024-PERP
Processo Administrativo N° 10.002/2024-PERP

Proposta de Preço

Prezados Senhores,

A empresa abaixo identificada, apresenta proposta comercial e demais condições para o registro de preços para futuras e eventuais contratações de serviço de alimentação pronta transportada para atender as necessidades do Hospital Municipal Eudásio Barroso, junto à Secretaria de Saúde de Quixadá/Ceará, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas no Edital e seus anexos.

Identificação do Proponente:

Razão Social: **A L PINTO COSTA ALIMENTACOES E SERVICOS LTDA**

CNPJ/MF: **11.438.158/0001-64**

Insc. Estadual/Municipal: **06.389.733-4 / 2275**

Endereço: **TRAVESSA JOSÉ CAPISTRANO FILHO, S/N - COMPLEMENTO: SÍTIO LISBOA
BAIRRO: CURICACA**

Tel/Fax: **(88) 99957.1746**

CEP: **63.902-875**

Cidade: **QUIXADÁ**

UF: **CE**

Endereço Eletrônico (e-mail): **eneidasbuffet@hotmail.com**

Dados Bancários: **BANCO BRADESCO S/A**

N° DA AGÊNCIA: **1593**

CONTA BANCÁRIA: **120129-8 CONTA CORRENTE**

Dados do Representante Legal:

Nome: **ANDRÉ LUIZ PINTO COSTA**

Cargo: **ADMINISTRADOR**

Endereço: **RUA DR. ERNESTO MONTEIRO N° 2.135 – COMPLEMENTO Apto. 801 - BAIRRO:
SAPIRANGA COITE**

CEP: **60.833-470**

Cidade: **FORTALEZA**

UF: **CE**

Cart. Ident. n.º.: **3176395-96** Expedido por: **SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA DO ESTADO
DO CEARÁ – SSP/CE**

CPF: **889.760.843-49**

O Prazo de Validade da Proposta não será inferior a 60 (sessenta) dias, a contar da data de sua apresentação.

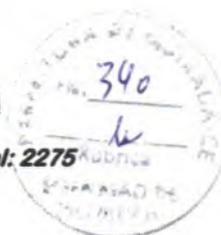
Preço da aquisição: A empresa propõe os seguintes preços, relativos ao(s) lote(s) abaixo:

**A L PINTO COSTA ALIMENTAÇÕES E SERVIÇOS LTDA**

CNPJ: 11.438.158/0001-64 – FIC: 06.389.733-4 – Inscrição Municipal: 2275

E-mail: eneidasbuffet@hotmail.com

Contato: (88) 99957-1746



LOTE 02 RESERVADO EXCLUSIVAMENTE PARA ME/EPP					
ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UND	V. UNIT	V. TOTAL
2	DESJEJUM DO PACIENTE	5.000	UNIDADE	R\$ 10,00	R\$ 50.000,00
Especificação: Café com leite desnatado com adoçante (200ml), 1 pão carioca com ovo e margarina ou 2 fatias de pão integral com ovo, ou 5 biscoitos salgados ou cuscuz com ovo e margarina, e uma fatia de mamão. Mais mingau (aveia ou Mucilon de milho e arroz).					
3	LANCHE PACIENTE	5.000	UNIDADE	R\$ 11,00	R\$ 55.000,00
Especificação: Deve conter uma fruta (1 unidade): maçã OU banana, MAIS mamão (fatia de aproximadamente 200 gramas) e suco de 200 ml (duas opções), ou a vitamina de frutas e chá de 200 ml.					
4	ALMOÇO DO PACIENTE	5.000	UNIDADE	R\$ 20,00	R\$ 100.000,00
Especificação: Salada crua (alface com tomate), SALADA COZIDA (repolho, batata, cenoura e chuchu) REFOLGADOS. Arroz PARBOILIZADO REFOLGADO, Feijão, Frango (peito ou coxa e sobrecoxa) ou CARNE DE GADO DE PRIMEIRA (bife ou moída ou picadinho) ou peixe (filé de peixe aproximadamente 150 gramas cozido) e uma fruta (banana ou tangerina/laranja). Tendo como opção: Legumes cozidos (cenoura, batata, chuchu) com arroz tipo I, e gelatina diet. Outra opção: Arroz branco tipo I, purê de batata, caldo de feijão, carne tipo creme de frango ou moída de primeira ou peixe e gelatina diet. Outra opção: Macarrão e vegetais (sopa líquida) e sopa (cereal arroz ou macarrão com legumes e carne de gado ou frango).					
5	LANCHE PACIENTE (TARDE)	5.000	UNIDADE	R\$ 11,00	R\$ 55.000,00
Especificação: DEVE CONTER UMA FRUTA 01 UND: MAÇA, BANANA, MAMÃO FATIA DE APROXIMADAMENTE 200 GRAMAS E SUCO DE 200 ML (DUAS OPÇÕES) OU A VITAMINA DE FRUTAS E CHÁ DE 200 ML.					
7	JANTAR PACIENTE	5.000	UNIDADE	R\$ 20,08	R\$ 100.400,00
Especificação: Salada crua (ex: alface com tomate), SALADA COZIDA (repolho, batata, cenoura e chuchu) REFOLGADOS. Arroz PARBOILIZADO REFOLGADO, feijão, frango (peito ou coxa e sobrecoxa) ou carne de gado de primeira (bife ou moída ou picadinho) ou peixe (filé de peixe aproximadamente 150 gramas cozido) e uma fruta (banana ou tangerina/ laranja). Tendo como opção: Legumes cozidos (cenoura, batata, chuchu) com arroz tipo I, e gelatina diet. Outra opção: Arroz branco tipo I, purê de batata, caldo de feijão, carne tipo creme de frango ou moída de primeira ou peixe e gelatina diet. Outra opção: Macarrão e vegetais (sopa líquida) e sopa (cereal arroz ou macarrão com legumes e carne de gado ou frango) acompanhando 1 pão carioca.					
8	CEIA DO PACIENTE	5.000	UNIDADE	R\$ 10,00	R\$ 50.000,00
Especificação: CHÁ DE 200 ML OU LEITE DESNATADO COM ADOÇANTE (200 ML) COM 5 BISCOITOS SALGADOS. OPÇÃO: MINGAU DE AVEIA OU MUCILON OU NESTON OU FARINHA LÁCTEA OU VITAMINA DE FRUTAS COM 1 PÃO CARIOCA COM OVO OU QUEIJO.					
Valor total do lote R\$ 410.400,00 (Quatrocentos e dez mil e quatrocentos reais)					

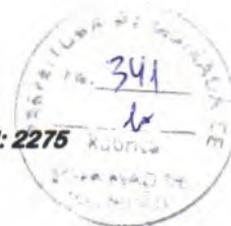
Valor total R\$ 410.400,00 (Quatrocentos e dez mil e quatrocentos reais)

Quixadá/Ceará, 12 de Agosto de 2024.



A L PINTO COSTA ALIMENTAÇÕES E SERVIÇOS LTDA

CNPJ: 11.438.158/0001-64 – FIC: 06.389.733-4 – Inscrição Municipal: 2275
E-mail: eneidasbuffet@hotmail.com
Contato: (88) 99957-1746



ANDRE LUIZ PINTO COSTA:88976084349

ANDRE LUIZ PINTO
COSTA:88976084349

ANDRÉ LUIZ PINTO COSTA

RG 317639596 SSP/CE

CPF 889.760.843-49

Representante Legal
Sócio Administrador