

**CONTATE CONSULTORIA E SERVICOS  
LTDA  
00.998.696/0001-97**

**PROPOSTA REGISTRADA**

**Dados do Processo**

**Município:** São Gonçalo do Amarante / CE **Unidade gestora:** Secretaria de Saude  
**Número do processo:** 00007.20240207/0001-64 **Modalidade:** Dispensa Eletrônica  
**Número do certame:** 001.2205 **Data da abertura:** 22/05/2024 às 09:00

**Dados do Fornecedor**

**Razão social:** CONTATE CONSULTORIA E SERVICOS **Telefone:** (85) 3241-5041 / \*\*\*\*  
LTDA  
**CNPJ/MF:** 00.998.696/0001-97 **E-mail:** contateconsultoria@hotmail.com  
**Endereço:** RUA CEL LOURENCO FEITOSA, 53, SALA 04, CENTRO, Tauá / CE - CEP: 63.660-000

---

**CONTATE CONSULTORIA E SERVIÇOS LTDA**

Rua Cel. Lourenço Feitosa, 53 – Centro – CEP: 63.660-000  
Tauá – Ceará – Fone: (85) 3241-5041 / (85) 9 8820-8251  
**CNPJ: 00.998.696/0001-97**  
email: [contate2017@hotmail.com](mailto:contate2017@hotmail.com)

**CONTATE CONSULTORIA E SERVICOS  
LTDA  
00.998.696/0001-97**

**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 VI do art. 68 da Lei nº 14.133, de abril de 2021, 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 8.213, 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.

---

**CONTATE CONSULTORIA E SERVIÇOS LTDA**

Rua Cel. Lourenço Feitosa, 53 – Centro – CEP: 63.660-000

Tauá – Ceará – Fone: (85) 3241-5041 / (85) 9 8820-8251

**CNPJ: 00.998.696/0001-97**

email: [contate2017@hotmail.com](mailto:contate2017@hotmail.com)

**CONTATE CONSULTORIA E SERVICOS  
LTDA  
00.998.696/0001-97**

**Dados da Proposta de Preços**

**1 - Consultoria e assessoria - administração de material**

**Especificação:** CONSULTORIA E ASSESSORIA - ADMINISTRAÇÃO DE MATERIAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA EM GESTÃO ESTRATEGICA, COMPREENDENDO A ELABORAÇÃO DE RELATORIOS, PAINES GERENCIAIS, AUDITORIA INTERNA E A IMPLANTAÇÃO DE MELHORIAS CONTINUAS, BEM COMO A ORIENTAÇÃO AOS AGENTES PUBLICOS QUANTO A GESTAO DE ATIVOS E FLUXO DAS DESPESAS, JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE - CE, DE ACORDO COM O ANEXO I - PROJETO BÁSICO ANEXO AO PROCESSO

**Quantidade:** 12,0

**Unidade:** Unidade

**Valor ofertado:** R\$ 4.500,00

**Valor total:** R\$ 54.000,00

**Fabricante/Marca:** CONTATE CONSULTORIA E SERVIÇOS LTDA

**Modelo:** --

**Valor de referência:** R\$ 4.533,33

**Total geral da proposta: R\$ 54.000,00 (cinquenta e quatro mil reais)**

**Validade da Proposta**

**Proposta válida por:** 90 dias

**Dados de Registro da Proposta**

**Data de finalização do registro da proposta:** 21 de Maio de 2024 às 18:23

**Dados do Usuário:**

**Usuário logado como:** CONTATE

**E-mail:** contate2017@hotmail.com

**CPF/MF:** 00.998.696/0001-97

**CONTATE CONSULTORIA E SERVIÇOS LTDA**

Rua Cel. Lourenço Feitosa, 53 – Centro – CEP: 63.660-000

Tauá – Ceará – Fone: (85) 3241-5041 / (85) 9 8820-8251

**CNPJ:** 00.998.696/0001-97

email: contate2017@hotmail.com