

PROPOSTA REGISTRADA

Dados do Processo

Município: Quixadá / CE

Unidade gestora: Consórcio Púb. de Saúde da
Microrregião de Quixadá

Número do processo: 01.26022026

Modalidade: Dispensa Eletrônica

Número do certame: DP2026/007-CPSMQ

Data da abertura: 17/04/2026 às 09:30

Dados do Fornecedor

Razão social: OMEGARAD FISICA MEDICA E
RADIOPROTECAO LTDA

Telefone: (85) 9293-6521 / (85) 9953-2998

CNPJ/MF: 40.911.796/0001-59

E-mail: comercial@omegarad.com.br

Endereço: AVENIDA DOM LUIS, 880, Sala 506, ALDEOTA, Fortaleza / CE - CEP: 60.160-196

Dados das Declarações

DECLARAÇÃO DE ANEXAÇÃO DE DOCUMENTOS

Declaro sob as penas da Lei que anexo todos os documentos solicitado para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar incorrencias penais.

Declaração de conhecimento de informações

Declaro o fornecedor atestando que conhece todas as informações e condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da contratação.

DECLARAÇÃO DE COTA DE APRENDIZAGEM

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

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 (dezesseis) 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 DE RESERVA DE CARGOS

SIM

Declaro, para os devidos fins de qualificação no certame licitatório conforme estabelecido no inciso IV do art. 63 da Lei nº 14.133/2021, que ESTAMOS DESOBRIGADO a reservar percentual de seus cargos para pessoas com deficiência ou beneficiários reabilitados pela Previdência Social, tendo em vista o não enquadramento na hipótese legal prevista no art. 93, caput, da Lei nº 8.213 de 1991. Segundo o Art. 93, caput, da Lei nº 8.213/91, a obrigatoriedade de preenchimento de cargos com beneficiários reabilitados ou pessoas com deficiência é aplicável exclusivamente a empresas que contam com 100 ou mais empregados. Afirmamos nosso compromisso contínuo com a promoção da inclusão e a manutenção de práticas de equidade no ambiente de trabalho, sempre em conformidade com a legislação aplicável. Esta declaração é fornecida com plena consciência das suas implicações legais e assegura a precisão e a veracidade das informações apresentadas.

DECLARAÇÃO ENQUADRAMENTO/EMP

Declaro que, no ano-calendário da realização do certame licitatório, ainda não celebremos contratos com o Poder Público, nos valores superiores ao limite máximo admissível para fins de enquadramento como empresa de pequeno porte.

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.

Dados da Proposta de Preços:

LAUDOS RADIOMETRICOS

1 - TESTE DE CONTROLE DE QUALIDADE DO RAO X

Especificação: TESTE DE CONTROLE DE QUALIDADE DO RAO X

Quantidade: 1,0

Unidade: Serviço

Valor unitário: R\$ 1.050,00

Valor total: R\$ 1.050,00

Fabricante/Marca: -

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 2.400,00

2 - TESTE DE CONTROLE DE QUALIDADE DO MAMÓGRAFO

Especificação: TESTE DE CONTROLE DE QUALIDADE DO MAMÓGRAFO

Quantidade: 1,0

Unidade: Serviço

Valor unitário: R\$ 1.050,00

Valor total: R\$ 1.050,00

Fabricante/Marca: -

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 2.400,00

3 - TESTE DE CONTROLE DE QUALIDADE DO TOMÓGRAFO

Especificação: TESTE DE CONTROLE DE QUALIDADE DO TOMÓGRAFO

Quantidade: 1,0

Unidade: Serviço

Valor unitário: R\$ 1.050,00

Valor total: R\$ 1.050,00

Fabricante/Marca: -

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 1.525,00

4 - TESTE DE CONTROLE DE QUALIDADE DO ULTRASSOM

Especificação: TESTE DE CONTROLE DE QUALIDADE DO ULTRASSOM

Quantidade: 2,0

Unidade: Serviço

Valor unitário: R\$ 525,00

Valor total: R\$ 1.050,00

Fabricante/Marca: -

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 762,50

5 - TESTE DE CONTROLE DE QUALIDADE DAS PLACAS DE IMAGEM DE MAMOGRAFIA

Especificação: TESTE DE CONTROLE DE QUALIDADE DAS PLACAS DE IMAGEM DE MAMOGRAFIA

Quantidade: 6,0

Unidade: Serviço

Valor unitário: R\$ 50,00

Valor total: R\$ 300,00

Fabricante/Marca: -

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 150,00

6 - TESTE DE CONTROLE DE QUALIDADE DO RAO X PANORÂMICO

Especificação: TESTE DE CONTROLE DE QUALIDADE DO RAO X PANORÂMICO

Quantidade: 1,0

Unidade: Serviço

Valor unitário: R\$ 787,50

Valor total: R\$ 787,50

Fabricante/Marca: -

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 893,75

7 - TESTE DE CONTROLE DE QUALIDADE DO RAO X PERIAPICAL

Especificação: TESTE DE CONTROLE DE QUALIDADE DO RAO X PERIAPICAL

Quantidade: 1,0

Unidade: Serviço

Valor unitário: R\$ 525,00

Valor total: R\$ 525,00

Fabricante/Marca: -

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 762,50

8 - PROGRAMA DE PROTEÇÃO RADIOLOGICA, GARANTIA DA QUALIDADE E EDUCAÇÃO PERMANENTE

Especificação: PROGRAMA DE PROTEÇÃO RADIOLOGICA, GARANTIA DA QUALIDADE E EDUCAÇÃO PERMANENTE

Quantidade: 2,0

Unidade: Serviço

Valor unitário: R\$ 262,50

Valor total: R\$ 525,00

Fabricante/Marca: -

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 506,25

9 - LEVANTAMENTO RADIOMETRICO DAS SALAS COM EQUIPAMENTOS EMISSORES DE RADIAÇÃO IONIZANTE

Especificação: LEVANTAMENTO RADIOMETRICO DAS SALAS COM EQUIPAMENTOS EMISSORES DE RADIAÇÃO IONIZANTE

Quantidade: 4,0

Unidade: Serviço

Valor unitário: R\$ 262,50

Valor total: R\$ 1.050,00

Fabricante/Marca: -

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 506,25

10 - TESTE DE INTEGRIDA DOS EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL

Especificação: TESTE DE INTEGRIDA DOS EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL

Quantidade: 23,0

Unidade: Serviço

Valor unitário: R\$ 50,00

Valor total: R\$ 1.150,00

Fabricante/Marca: -

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 125,00

11 - TESTE DE LUMINÂNCIA DOS NEGATOSCÓPIOS

Especificação: TESTE DE LUMINÂNCIA DOS NEGATOSCÓPIOS

Quantidade: 21,0

Unidade: Serviço

Valor unitário: R\$ 50,00

Valor total: R\$ 1.050,00

Fabricante/Marca: -

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 250,00

Valor total - LAUDOS RADIOMETRICOS: R\$ 9.587,50 - (nove mil, quinhentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos)

Valor geral da proposta: R\$ 9.587,50 (nove mil, quinhentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos)

Validade da Proposta

Proposta válida por 90 dias

Dados de Registro da Proposta

Data de finalização do registro da proposta: 14 de Abril de 2026 às 16:30

FÍSICA MÉDICA E RADIOPROTEÇÃO

Representante legal: Diego Henrique da Silva
Mansano

E-mail: diegofisicomedico@gmail.com

CPF/MF: 332.050.568-84