

PROPOSTA DE PREÇO

ANEXO I – EDITAL 031/2021

RAZÃO SOCIAL DA PROPONENTE:

CNPJ:

ENDEREÇO:

CIDADE:

ESTADO:

E-MAIL:

TELEFONE: (0XX)

OBJETO: FORNECIMENTO DE CORRELATOS.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND	QUANT	MARCA	VALOR UNITÁRIO
001	ABAIXADOR DE LINGUA C/100 UND	PCT	50		
002	AGUA OXIGENADA 10 VLS 1000ML	FR	192		
003	AGULHA DESC 13X4,5 C/100 UND	CX	130		
004	AGULHA DESC 25X7 CX 100 UND	CX	70		
005	AGULHA DESC 25X8 CX 100 UND	CX	20		
006	AGULHA DESC 40X12 CX 100 UND	CX	40		
007	ALCOOL ABSOLUTO 99,3 1.000ML	FR	120		
008	ALCOOL ETILICO 70% 1.000ML ANTISSEPTICO	FR	1.068		
009	ALGODAO HIDROFILO 250G	UND	182		
010	ATADURA CREPE 10CM X 4,5M 13FIOS PCT C/12 UND	PC	825		
011	ATADURA CREPE 15CM X 4,5M 13FIOS PCT C/12 UND	PC	420		
012	AVENTAL DESC BRANCO MANGA LONGA SLIM PCT C/10 UND	PC	70		

013	BOLSA COLOSTOMIA DREN OPACA 64MM REUTILIZAVEL C/10 UND	CX	39		
014	CLOREXIDINA 2% SOL DEGERMANTE 1.000ML	FR	72		
015	CLOREXIDINA 0,5% SOL ALCOOLICA 1.000ML	FR	36		
016	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	UND	360		
017	COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6+0,01G	UND	550		
018	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2.000ML	UND	110		
019	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM 11FIOS C/500 UND	PC	900		
020	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM 9FIOS C/500 UND	PC	900		
021	INCONTINENCIA URINARIA C/ CAMISINHA	UND	4.000		
022	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 5CM X 4,5M	UND	1.500		
023	ESPECULO VAGINAL DESC ESTERIL P	UND	520		
024	ESTETOSOCOPIO ADULTO SIMPLES	UND	30		
025	FITA ADESIVA AUTOCLAVE 19MM X 30M	UND	480		
026	GLUTARALDEIDO 28 2% LITRO	FR	30		
027	HIPOCLORITO DE SODIO 1% 1.000ML	FR	48		
028	JALECO TNT GRAMATURA 40 C/CAPUZ	UND	1.300		
029	LAMINA DE BISTURI 15 CX C/100 UND	CX	20		
030	LAMINA PARA MICROSCOPIA 26X76MM FOSCA CX C/50 UND	CX	100		
031	LANCETAS DE SEGURANCA CX C/100 UND 28G	CX	1.300		
032	LENCOL DESC 2,00X0,90 BRANCO C/ELAST PCT C/10 UND	PC	200		
033	LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL 7,5 PAR	PAR	80		
034	LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL 8,0 PAR	PAR	150		
035	LUVA LATEX P/ PROCEDIMENTO G CX C/100 UND	CX	360		

036	LUVA LATEX P/ PROCEDIMENTO M CX C/100 UND	CX	780		
037	LUVA LATEX P/ PROCEDIMENTO P CX C/100 UND	CX	450		
038	PAPEL GRAU CIRURGICO 30CM X 100 M	UND	12		
039	PROTETOR FACIAL FACE SHIELD	UND	60		
040	SACO PARA LIXO HOSPITALAR 100 L INFECTANTE C/100 UND	PC	30		
041	SACO PARA LIXO HOSPITALAR 50 L INTECTANTE C/100 UND	PC	30		
042	SAPATILHA PROPE SOFT BRANCA PCT C/100 UND	PC	15		
043	SERINGA DESC 0,3ML C/AG ULTRAFINE PC C/10 UND	PC	16		
044	SERINGA DESC 10ML C/AG 25X07 BICO SLIP	UND	10.000		
045	SERINGA DESC 60ML S/AG BICO CATETER	UND	1.200		
046	SERINGA DESC 01ML C/AG 13X0,45 BICO SLIP	UND	60.000		
047	SERINGA DESC 03ML C/AG 25X07 BICO SLIP	UND	41.000		
048	SERINGA DESC 05ML C/AG 25X07 BICO SLIP	UND	18.000		
049	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% 500ML CX C/24 UND	CX	48		
050	SONDA FOLEY 2 VIAS 14	UND	30		
051	SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 SILIC ESTERIL	UND	58		
052	SONDA FOLEY 2 VIAS N.20 SILIC ESTERIL	UND	60		
053	SONDA URETRAL N.12	UND	20.000		
054	SONDA URETRAL N.14	UND	15.000		
055	SORO FISIOLÓGICO SIST FECHADO 0,9% 500ML	UND	2000		
056	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 400G	PT	250		
057	TERMOMETRO INFRAVERMELHO	UND	15		

1. Declaramos que a empresa acima identificada se propõe a executar o objeto do edital, conforme discriminado no **TERMO DE REFERÊNCIA**, pelos preços e condições assinalados na presente proposta, obedecendo rigorosamente às disposições da legislação competente.
2. Declaramos que o conteúdo da presente proposta de preço, não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outra empresa do ramo.
3. Outrossim, declaramos, sob as penas da lei, que os preços/valores indicados nessa proposta de preço condizem com os praticados no mercado para a execução do objeto, na forma acima apresentada.
4. O prazo de validade desta proposta é de 60 (sessenta) dias, contados da data de sua entrega ao **PREGOEIRO**.
5. Declaramos aceitar, integralmente, todos os métodos e processos de inspeção, verificação e controle a serem adotados pelo **Contratante**.
6. O preço ofertado inclui todas as despesas incidentes, mão de obra, ônus e custos diretos e indiretos, inclusive os resultantes da incidência de quaisquer seguros, impostos, taxas, tributos, encargos sociais, administração, contribuições e obrigações decorrentes da legislação trabalhista, fiscal, previdenciária e comercial, contribuições parafiscais, transporte, garantia, bem como as relativas à legislação civil e demais despesas indispensáveis à perfeita execução do objeto.

Os dados necessários para eventual formalização de **termo de contrato**, bem como dados para pagamento:

REPRESENTANTE LEGAL:

Nome completo:

Cargo ocupacional:

CPF:

Carteira de identidade:

Órgão expedidor:

DADOS BANCÁRIOS:

Banco:

Agência:

Conta corrente:

Santo Antônio de Pádua/RJ,/...../2021.

Assinatura do representante legal da empresa