

(papel timbrado da empresa)

ANEXO - II

PROPOSTA COMERCIAL (MODELO)

PREGÃO PRESENCIAL Nº 014/2017

Razão Social da Proponente: _____

Endereço Completo: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

CNPJ: _____

Inscr. Estadual: _____ Inscr. Municipal: _____

1 – OBJETO

1.1 – Prestação de serviços de laboratório para confecção e manutenção (quantas vezes forem necessárias) de próteses dentárias totais e/ou parciais removíveis, para a Rede Municipal de Saúde, pelo período de 12 (doze) meses.

1.2 – O objeto poderá sofrer acréscimos ou supressões nos limites previstos no art. 65, §§ 1º e 2º, da Lei Federal nº 8.666/93.

2 – PREÇO OFERTADO

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND.	QUANT.	PREÇO UNITÁRIO	SUBTOTAL
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LABORATÓRIO PARA CONFECCÃO E MANUTENÇÃO (QUANTAS VEZES FOREM NECESSÁRIAS) DE PRÓTESES DENTÁRIAS				
1.1	PRÓTESE TOTAL MANDIBULAR E PRÓTESE TOTAL MAXILAR, CONFECCIONADAS COM DENTES PRÉ-FABRICADOS EM ACRÍLICO DE ORIGEM NACIONAL	SRV.	240		
1.2	PRÓTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVÍVEL E PRÓTESE PARCIAL MAXILAR REMOVÍVEL, CONFECCIONADAS EM ESTRUTURA METÁLICA, COM DENTES PRÉ-FABRICADOS EM ACRÍLICO DE ORIGEM NACIONAL	SRV.	60		
PREÇO TOTAL				R\$	

2.1 – O preço total ofertado é R\$ _____ (por extenso).

2.2 – O preço ofertado inclui todos os custos de mão de obra, taxas, impostos, seguros, encargos sociais, administração, trabalhistas, previdenciários, contribuições parafiscais e outros que venham a incidir sobre o objeto da licitação.

3 – PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

3.1 – A prestação dos serviços será realizada nas condições estabelecidas na presente proposta, no edital e seus anexos e no termo de contrato, seguindo os parâmetros de qualidade, com emprego de ferramental apropriado, e dispondo de infraestrutura e de equipe qualificada suficientes a perfeita execução do objeto contratado.

3.2 – Os serviços serão prestados mediante solicitação da **Coordenadoria Odontológica**, através de “**Ordem de Serviço**”, conforme a necessidade.

3.3 – Os serviços a serem realizados na confecção das próteses dentárias são os seguintes:

- ➔ Moldeira Individual;
- ➔ Plano de Orientação (rodete de cera);
- ➔ Montagem de dentes;
- ➔ Ceroplastia, inclusão, eliminação de cera, cocção, acabamento e polimento.

3.4 – As fases clínicas serão executadas por profissional odontólogo da Rede Municipal de Saúde e as etapas laboratoriais por profissional da empresa vencedora em seu laboratório.

3.5 – A empresa vencedora deverá retirar as moldeiras individuais, **semanalmente, das 08h às 16h**, no local de confecção das fases pré protéticas.

3.6 – O prazo máximo de entrega das próteses dentárias será de **20 (vinte) dias**, contados da data da retirada das moldeiras individuais.

3.7 – As próteses dentárias deverão ser entregues na Unidade Básica de Saúde do Centro, situada na Praça Prefeito Joaquim José Ferreira, nº 168, Centro, Comendador Levy Gasparian/RJ, **das 08h às 16h**, diariamente, exceto aos sábados, domingos e feriados.

3.8 – O início da prestação dos serviços deverá ocorrer **imediatamente** após a assinatura do termo de contrato, e a fiscalização adotará junto a empresa vencedora, oportunamente, todas as providências necessárias.

4 – PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA

4.1 – O prazo de validade desta proposta comercial é de 60 (sessenta) dias, contados da data de sua entrega a Pregoeira, observado o disposto no caput e § único, do art. 110, da Lei Federal nº 8.666/93.

5 – DADOS BANCÁRIOS

BANCO:

AGÊNCIA:

CONTA CORRENTE:

_____, _____ de _____ de _____.
(Local e Data)

Assinatura do Representante Legal

Nome:

RG Nº e Órgão Emissor