

(papel timbrado da empresa)

ANEXO - II

PROPOSTA COMERCIAL (MODELO)

PREGÃO PRESENCIAL Nº 043/2018

Razão Social da Proponente: _____

Endereço Completo: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

CNPJ: _____

Inscr. Estadual: _____ Inscr. Municipal: _____

1 – OBJETO

1.1 – Registro de preços para aquisição de material de consumo hospitalar para a Rede Municipal de Saúde.

2 – PREÇO OFERTADO

ITEM	QUANT.	UND.	ESPECIFICAÇÃO	MARCA/ FABRICANTE	PREÇO UNITÁRIO	SUBTOTAL
01	1.500	UND.	ÁGUA OXIGENADA,10 VOLUMES, COM 1L			
02	3.000	UND.	COLETOR DE MATERIAL PÉRFURO-CORTANTE, 13L EM PAPELÃO, ALÇAS E TAMPA RÍGIDAS, REVESTIMENTO INTERNO EM POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE, DESCARTÁVEL, CAPACIDADE TOTAL 13L			
03	500	RL.	FITA ADESIVA PARA BANDAGEM ELÁSTICA PARA KINESIO TAPING, PARA FISIOTERAPIA, COR BEGE, MEDINDO 5M X 5CM			

04	2.000	UND.	FITA CREPE HOSPITALAR, TAM. 19MM X 50M NA COR BRANCA, COMPOSTA DE PAPEL CREPADO COM ADESIVO A BASE DE BORRACHA NATURAL DE FÁCIL UTILIZAÇÃO, ENROLADA UNIFORMEMENTE DE FORMA CONTÍNUA, EMBALADA INDIVIDUALMENTE, EMBALAGEM CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, DATA DE VALIDADE E Nº DE LOTE			
05	1.000	CX.	LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO, TAM. G, EM LÁTEX NATURAL ÍNTEGRO E UNIFORME, LUBRIFICADA COM PÓ BIOABSORVÍVEL, DESCARTÁVEL, ATÓXICA, AMBIDESTRA, FORMATO ANATÔMICO, RESISTENTE À TRAÇÃO, COM 100 UND.			
06	1.000	CX.	LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO, TAM. M, EM LÁTEX NATURAL ÍNTEGRO E UNIFORME, LUBRIFICADA COM PÓ BIOABSORVÍVEL, DESCARTÁVEL, ATÓXICA, AMBIDESTRA, FORMATO ANATÔMICO, RESISTENTE À TRAÇÃO, COM 100 UND.			
07	1.000	CX.	LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO, TAM. P, EM LÁTEX NATURAL ÍNTEGRO E UNIFORME, LUBRIFICADA COM PÓ BIOABSORVÍVEL, DESCARTÁVEL, ATÓXICA, AMBIDESTRA, FORMATO ANATÔMICO, RESISTENTE À TRAÇÃO, COM 100 UND.			
08	100	CX.	MÁSCARA CIRÚRGICA, TIPO NÃO TECIDO, 3 CAMADAS PREGAS HORIZONTAIS, ATÓXICAS, FIXAÇÃO COM ELÁSTICO, HIPOALERGÊNICA, DESCARTÁVEL COM 50 UND.			
09	5.000	UND..	PORTA LÂMINA, EM POLIPROPILENO, PARA 3 LÂMINAS, TAMPA ROSQUEÁVEL, COM DIVISÓRIAS			
10	4.000	UND.	SONDA URETRAL, CALIBRE 12, EM PVC, CONECTOR PADRÃO, COMPRIMENTO CERCA DE 40CM, PONTA DISTAL CILÍNDRICA FECHADA, COM ORIFÍCIOS LATERAIS, LUBRIFICADA,			

			ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, EMBALADA INDIVIDUALMENTE			
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 – FORNECIMENTO

3.1 – O fornecimento será realizado nas condições estabelecidas na presente proposta, no edital e seus anexos e na ata de registro de preços, seguindo os parâmetros de qualidade, e dispondo de infraestrutura e de equipe qualificada suficientes a perfeita execução do objeto contratado.

3.2 – O objeto será fornecido mediante solicitação da **Secretaria Municipal de Saúde**, conforme a necessidade, através de **“Nota de Empenho”**.

3.3 – O prazo de fornecimento será de **10 (dez) dias**, contados a partir do 1º (primeiro) dia útil seguinte ao do recebimento, pela empresa vencedora, da Nota de Empenho.

3.3.1 – **O prazo da entrega deverá ser cumprido rigorosamente pela empresa vencedora.**

3.4 – O prazo de validade dos produtos deverá ser de **12 (doze) meses**, no mínimo, na data da entrega.

3.5 – Os produtos deverão estar acondicionados em suas embalagens originais, em perfeito estado, sem sinais de violação, sem aderência ao produto, sem umidade, contendo o número do lote, data de fabricação e validade.

3.6 – O objeto deverá ser entregue no Almoxarifado da Prefeitura do Município de Comendador Levy Gasparian, situado na Av. Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro, Comendador Levy Gasparian/RJ, **das 08h às 16h**, diariamente, exceto aos sábados, domingos e feriados.

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: