

(papel timbrado da empresa)

**ANEXO - II**

**PROPOSTA COMERCIAL (MODELO)**

**PREGÃO PRESENCIAL Nº 027/2019**

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	1.000	CX.	SERINGA 3ML, EM POLIPROPILENO, TRANSPARENTE, SEM AGULHA, BICO CENTRAL SIMPLES TIPO LUER LOCK, ÊMBOLO COM ROLHA BORRACHA (ISENTO DE LÁTEX), GRADUAÇÃO IMPRESSÃO LEGÍVEL E PERMANENTE, USO GRADUAÇÃO MÁXIMA 0,2 EM 0,2 ML, NUMERADA, EMBALAGEM INDIVIDUAL, ESTÉRIL, EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, ESTERILIZAÇÃO, NÚMERO DO LOTE, DATA DE VALIDADE E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, DESCARTÁVEL, COM 100 UND.			

02	1.000	CX.	SERINGA 5ML, EM POLIPROPILENO, TRANSPARENTE, SEM AGULHA, BICO CENTRAL SIMPLES TIPO LUER LOCK, ÊMBOLO COM ROLHA BORRACHA (ISENTO DE LÁTEX), GRADUAÇÃO IMPRESSÃO LEGÍVEL E PERMANENTE, USO GRADUAÇÃO MÁXIMA 0,2 EM 0,2 ML, NUMERADA, EMBALAGEM INDIVIDUAL, ESTÉRIL, EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, ESTERILIZAÇÃO, NÚMERO DO LOTE, DATA DE VALIDADE E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, DESCARTÁVEL, COM 100 UND.			
03	4.000	CX.	SERINGA 10ML, EM POLIPROPILENO, TRANSPARENTE, SEM AGULHA, BICO CENTRAL SIMPLES TIPO LUER LOCK, ÊMBOLO/PISTÃO EM BORRACHA (ISENTO DE LÁTEX), GRADUAÇÃO IMPRESSÃO LEGÍVEL E PERMANENTE, GRADUAÇÃO IMPRESSÃO LEGÍVEL E PERMANENTE, NUMERADA, EMBALAGEM INDIVIDUAL, ESTÉRIL, EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, ESTERILIZAÇÃO, NÚMERO DO LOTE, DATA DE VALIDADE E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, DESCARTÁVEL, COM 100 UND.			
04	8.000	CX.	SERINGA 20ML, EM POLIPROPILENO, TRANSPARENTE, SEM AGULHA, BICO CENTRAL SIMPLES TIPO LUER LOCK, ÊMBOLO/PISTÃO EM BORRACHA (ISENTO DE LÁTEX), GRADUAÇÃO IMPRESSÃO LEGÍVEL E PERMANENTE, GRADUAÇÃO IMPRESSÃO LEGÍVEL E PERMANENTE, NUMERADA, EMBALAGEM INDIVIDUAL, ESTÉRIL, EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, ESTERILIZAÇÃO, NÚMERO DO LOTE, DATA DE VALIDADE E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, DESCARTÁVEL, COM 50 UND.			
<b>PREÇO TOTAL: R\$</b>						

**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:**