

(papel timbrado da empresa)

ANEXO - II

PROPOSTA COMERCIAL (MODELO)

PREGÃO PRESENCIAL Nº 050/2020

Razão Social da Proponente: _____

Endereço Completo: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

CNPJ: _____

Inscr. Estadual: _____ Inscr. Municipal: _____

1 – OBJETO

1.1 – Aquisição de material de consumo, com entrega única, para a garantia da segurança sanitária dos estudantes e dos profissionais da Rede Municipal de Ensino e para ações de promoção da saúde e prevenção à Covid-19 – Programa Saúde na Escola (PSE), com recursos financeiros repassados através da Portaria nº 1.857, de 28 de julho 2020 do Ministério da Saúde.

2 – PREÇO OFERTADO

REDE MUNICIPAL DE ENSINO - PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA (PSE)						
ITEM	QUANT.	UND.	ESPECIFICAÇÃO	MARCA/ FABRICANTE	PREÇO UNITÁRIO	SUBTOTAL
01	70	UND.	ÁLCOOL EM GEL, 70% INPM, EMBALAGEM COM 5L.			
02	400	UND.	ÁLCOOL EM GEL, 70% INPM, REFIL PARA USO EM DISPENSER, COM 740G.			
03	5.000	UND.	MÁSCARA CIRÚRGICA EM TNT, DESCARTÁVEL, TRIPLA CAMADA, MODELO RETANGULAR, 3 PREGAS LONGITUDINAIS, DISPOSITIVO PARA AJUSTE NASAL FIXADO NO CORPO DA MÁSCARA, ELÁSTICO DE COMPRIMENTO ADEQUADO PARA FIXAÇÃO E PERFEITO AJUSTE FACIAL, ATÓXICA, HIPOALERGÊNICA E INODORA, GRAMATURA 30G NO MÍNIMO.			

04	20	UND.	TAPETE SANITIZANTE EM VINIL, ANTIDERRAPANTE, COM BORDAS VEDANTES QUE IMPEDEM O VAZAMENTO DO LÍQUIDO APLICADO, TAMANHO 70CM X 100CM.			
05	20	UND.	TERMÔMETRO DIGITAL INFRAVERMELHO, PARA AFERIÇÃO DE TEMPERATURA CORPORAL, SEM CONTATO.			
06	12	UND.	TOTEM PARA ÁLCOOL EM GEL, ACIONAMENTO POR PEDAL, EM ESTRUTURA METÁLICA, PINTURA ELETROSTÁTICA, ACOMPANHA RESERVATÓRIO COM CAPACIDADE DE 1L, DIMENSÕES MÍNIMAS LARGURA 30CM E ALTURA 120CM.			
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, 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 em **parcela única**, mediante solicitação da **Secretaria Municipal de Saúde**, através de "**Nota de Empenho**".

3.3 – O prazo de fornecimento será de **10 (dez) dias**, contados 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 – Os produtos deverão estar acondicionados em suas embalagens originais, em perfeito estado, sem sinais de violação e sem umidade.

3.5 – 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: