

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 068/2020 –REGISTRO DE PREÇOS
PROCESSO Nº 007543/2020 - SMSA
TIPO MENOR PREÇO POR ITEM
ABERTURA DIA: 08/06/2020 - HORÁRIO: 10:00 horas (horário de Brasília).

PROPOSTA DE PREÇOS

AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR – ESPAÇADOR, PARA ATENDIMENTO ANUAL E PANDEMIA AO NOVO CORONAVÍRUS (COVID -19) - HCSA.						
ITEM II – EXCLUSIVAMENTE ÀS MICROEMPRESAS-ME E EMPRESAS DE PEQUENO PORTE- EPP - COTA RESERVADA						
ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTD	MARCA	P.Unitario	Preço Total
1	ESPAÇADOR, APLICAÇÃO com máscara tipo adaptador universal para spray aerossol, características adicionais transparente, câmara inquebrável, adulto e infantil.	Unidade	1.625	INCOTERM	R\$ 30,98	R\$ 50.342,50
						R\$ 50.342,50

Cinquenta Mil, Trezentos e Quarenta e Dois Reais e Cinquenta Centavos

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA R\$ 50.342,50
(Cinquenta Mil, Trezentos e Quarenta e Dois Reais e Cinquenta Centavos).

Declaramos, expressamente que nos preços ofertados estão incluídos todos os insumos que o compõe, tais como as despesas com mão-de-obra, materiais, equipamentos, impostos, taxas, fretes, descontos e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente na execução do objeto desta licitação.

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias

PRAZO DE ENTREGA: O prazo para entrega dos Materiais Médicos – Espaçador serão de até 30 (trinta) dias corridos, contados a partir do recebimento da ORDEM DE FORNECIMENTO emitida pela SAF, conforme a necessidade desta Secretaria;

LOCAL DE ENTREGA: Superintendência de Assistência Farmacêutica – SAF, da Secretaria Municipal de Saúde - SMSA, situada na Avenida Capitão Júlio Bezerra, Nº 1.150 - Bairro: Aparecida, Boa Vista – RR sem nenhum tipo de ônus ao município, no horário de funcionamento (8h30m às 11h30m e das 14h30m às 17h30m); sem nenhum tipo de ônus ao município;

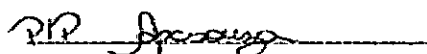
PRAZO DE PAGAMENTO O pagamento será efetuado pelo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE (FMS), até 30 (trinta) dias após a efetiva entrega do objeto do presente Termo de Referência à Secretaria Municipal de Saúde (SMSA), mediante apresentação da documentação da empresa (Nota Fiscal/DANFE), em anexo as Ordens de Fornecimento

Dados Bancários:

Banco: Brasil S.A - AG: 2617-4 - Conta Corrente: 3022-8

Fone(S): 95-3224-8716

Boa Vista RR, 22 de Junho de 2020.


Fabrícia Araújo Medeiros
Proprietária



C. G. M.
Analisado
Ass