**ANEXO II – MODELO DE PROPOSTA**

AO MUNICÍPIO DE GUAÍRA/SP

A/C - Pregoeiro

Av. Gabriel Garcia Leal nº 676 - Bairro: Maracá – Guaíra/SP.

**Assunto:** DISPENSA Nº 33/2025

**Objeto:** **AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES (fracassados no PE 16/2025 e PE 20/2025 e medicamentos zerados pertencentes ao PE 48/2025).**

Apresentamos nossa proposta para fornecimento dos itens abaixo discriminados, conforme Termo de Referência (ANEXO 01), que integra o instrumento convocatório da licitação em epígrafe; e declara conhecer os termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO** | **UNI** | **QUANT.** | **VALOR UNIT.** | **VALOR TOTAL** |
| 1 | ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA, DESCARTÁVEL, FORMATO TIPO ESPÁTULA. PACOTE COM 100 UNIDADES. | PCT | 130 |  |  |
| 2 | ÁGUA DESTILADA GALÃO 5 LITROS. | GL | 16 |  |  |
| 3 | ÁGUA OXIGENADA 10 V FRASCO C/ 1000ML (PERÓXIDO DE HIDROGÊNIO A 3%). SOLUÇÃO ANTISSÉPTICA. USO ADULTO E PEDIÁTRICO. USO TÓPICO. | FR | 16 |  |  |
| 4 | CATETER OU CANULA PARA TERAPIA VENOSA PERIFERICA, N. 24 GA, 0,7 X 19MM. | UNID | 550 |  |  |
| 5 | DETERGENTE DESINCRUSTANTE ALCALINO EM PÓ – POTE 1KG. | PT | 8 |  |  |
| 6 | ESPARADRAPO 10 CM X 4,5M. | UNID | 200 |  |  |
| 7 | ESPÁTULA DE AYRE CONFECCIONADA EM MADEIRA PACOTE C/ 100 UN. | PCT | 20 |  |  |
| 8 | ESPÉCULO VAGINAL TAMANHO G, EMBALADO INDIVIDUALMENTE, NÃO ESTÉRIL. | UNID | 300 |  |  |
| 9 | FIO DE SUTURA NYLON N 5,0, ESTÉRIL, NÃO ABSORVÍVEL, FIO PRETO 45 CM, C/ AGULHA TRIANGULAR 20 MM 3/8 - CAIXA C/ 24UN. | CX | 24 |  |  |
| 10 | FITA MICROPOROSA, HIPOALERGÊNICA PARA CURATIVO. TAMANHO: 50 MM X 10 M. ROLO. | ROLO | 240 |  |  |
| 11 | FRASCO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL 300 ML, EMBALADO INDIVIDUALMENTE. | FR | 3.000 |  |  |
| 12 | LÂMINA DE BISTURI, NÚMERO 11, DESCARTÁVEL, EM AÇO CARBONO, ESTÉRIL. | UNID | 500 |  |  |
| 13 | LÂMINA PARA MICROSCOPIA FOSCA, TAMANHO 25,4 X 76,2 MM (1´´ X 3´´), ESPESSURA 1 MM. PARA USO EM PAPANICOLAU. | UNID | 700 |  |  |
| 14 | MÁSCARA CIRURGICA DESCARTÁVEL C/ ELÁSTICO, CAMADA DE TRIPLA PROTEÇÃO 100% DE POLIPROPILENO FILTRO BFE > 95, EFP>98, ATOXICA E CLIP NASAL. | UNID | 12.000 |  |  |
| 15 | PAPEL CREPADO PARA ESTERILIZAÇÃO, TAMANHO: 40X40 CM. | UNID | 700 |  |  |
| 16 | PASTA CONDUTORA BRANCA PARA EXAMES DE EEG, PSG, ENMG E PE - POTE 1KG | PT | 1 |  |  |
| 17 | SACO DE LIXO INFECTANTE, CAPACIDADE 60 LITROS, BRANCO LEITOSO, USO HOSPITALAR, COM IDENTIFICAÇÃO. | UNID | 500 |  |  |
| 18 | SERINGA DESCARTÁVEL, CAPACIDADE 3ML, SEM AGULHA, BICO TIPO LUER SLIP, EMBALADO INDIVIDUALMENTE, ESTÉRIL | UNID | 2.000 |  |  |
| 19 | SONDA FOLEY 12 FR - 2 VIAS, EM LÁTEX. ESTÉRIL. | UNID | 20 |  |  |
| 20 | SONDA FOLEY 18 FR - 2 VIAS, EM LÁTEX. ESTÉRIL. | UNID | 10 |  |  |
| 21 | SONDA PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 12 FR X 120 CM. GUIA LUBRIFICADA. DUPLA VIA. ESTÉRIL | UNID | 30 |  |  |
| 22 | SONDA URETRAL Nº 10, EM PVC, TRANSPARENTE, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL. | UNID | 1.400 |  |  |
| 23 | TUBO DE LÁTEX Nº 201, ROLO COM 15 METROS. | RL | 1 |  |  |
| 24 | TUBO PARA COLETA DE SANGUE À VACUO 5,0 ML, COM GEL E TAMPA AMARELA. CX C/100 UNID. | CX | 1 |  |  |
| 25 | DIMETICONA 75MG/ML 15 ML | FR | 1.000 |  |  |
| 26 | LORATADINA 10MG | COMP | 50.000 |  |  |
| 27 | METOCLOPRAMINDA 10MG | COMP | 4.000 |  |  |
| 28 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG | COMP | 4.500 |  |  |
| 29 | VERAPAMIL 80MG | COMP | 1.600 |  |  |
| 30 | SERINGA DESCARTÁVEL DE INSULINA DE GRADUAÇÃO 100 UI, COM AGULHA ULTRAFINA FIXA (ACOPLADA AO CORPO DA SERINGA) DE TAMANHO 8MM X 0,30MM. SERINGA ESTÉRIL DE PLÁSTICO, ATÓXICA, CAPACIDADE 100 UI, CORPO CILÍNDRICO, ESCALA EM GRAVAÇÃO INDELÉVEL DE 0 A 100 UI, COM DIVISÕES DE 2 EM 2 UNIDADES, EXTREMIDADE PROXIMAL DO ÊMBOLO COM PISTÕES DE VEDAÇÃO DE BORRACHA ATÓXICA, APIROGÊNICA, CONFECCIONADA EM AÇO INOXIDÁVEL, SILICONIZADA, NIVELADA, POLIDA, CILÍNDRICA RETA, OCA, BISEL TRIFACETADO, AFIADA COM CANHÃO TRANSLÚCIDO. PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 24 MESES A PARTIR DA SOLICITAÇÃO DE ENTREGA. PRODUTO DEVERÁ OBEDECER À LEGISLAÇÃO VIGENTE; REGISTRO NA ANVISA. \*\*DEVERÁ SER ENTREGUE AMOSTRA DO ITEM, PARA ANÁLISE TÉCNICA, EM ATÉ 3 DIAS APÓS DEFINIDO O VENCEDOR DO CERTAME. | UNID. | 35.000 |  |  |

Declaramos sob as penas das leis, que:

1) concorda com as condições de entregar os itens que foram propostos;

2) os preços propostos, já estão incluídas todas as despesas, que estejam diretas ou indiretamente relacionadas com a execução do objeto da presente licitação;

3) que concorda com o Contratante, por ocasião da entrega do objeto, se necessário, executar, com pessoal próprio ou por terceiros, teste de qualidade, que não sendo satisfatórios, ensejarão a devolução de todo o lote entregue, sem qualquer tipo de indenização, e a Contratada deverá substituí-lo por outro lote, sem qualquer custo, que também estará sujeito os mesmos testes;

4) Sempre que julgar necessário, o Município de Guaíra/SP solicitará, durante a vigência do respectivo Contrato, o fornecimento do objeto desta licitação, na quantidade que for preciso, mediante Ordem de Compra, emitida pelo Setor de Compras, os quais deverão ser executados conforme Termo de Referência.

Prazo de validade da Proposta não inferior a 90 (noventa) dias - a contar da data da sua apresentação. Quando não constar a validade da proposta, entende-se que a validade é de 90 (noventa) dias.

**INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO:**

BANCO º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AGENCIA Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CONTA CORRENTE Nº: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO / ATA**

NOME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CARGO NA EMPRESA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RG Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ENDEREÇO RESIDENCIAL COMPLETO:

E-MAIL INSTITUCIONAL:

E-MAIL PESSOAL:

TELEFONE (S):

(Local) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_de 2025.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(assinatura)

Nome; RG. nº; CPF. nº; Cargo;