

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABACEIRAS PB
REFERENTE: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 00011/202

PROPOSTA

CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	UNIDADE	QUANT	MARCA	V.UNIT	V.TOTAL
81	FIO AGULHADO DE NYLON MONOFILAMENTO PRETO AGULHA 20MM ? TIPO TRIANGULAR, TAMANHO 2-0, 45CM, CAIXA COM 24 UNIDADES	CAIXA	12	Medix	R\$ 31,00	R\$ 372,00
91	FIO DE SUTURA CATGUT SIMPLES 3-0 ABSORVÍVEL MULTIFILAMENTAR 75 cm ESTÉRIL COM AGULHA CILÍNDRICA 4 cm CAIXA COM 24 UNIDADES	CAIXA	12	Technofio	R\$ 119,99	R\$ 1.439,88
99	FITA CIRÚRGICA MICROPORE BRANCA 50 mm X 10M	ROLO	240	Wiltex	R\$ 5,99	R\$ 1.437,60
123	LUGOL SOLUÇÃO 2% CONCENTRADO FRASCO 1000 ml	LITRO	6	Qeel	R\$ 130,00	R\$ 780,00
191	SORO RINGER COM LACTATO, SISTEMA FECHADO, AMPOLA 500ML, CAIXA C/24	CAIXA	48	Halex Istar	R\$ 191,80	R\$ 9.206,40
VALOR TOTAL						R\$ 13.235,88

PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 90 dias

O PAGAMENTO EM: O pagamento será efetuado através de nota de empenho, em até 30 (trinta) dias após o recebimento definitivo do objeto pela Secretaria demandante, com a(s) Nota(s) Fiscal(is) devidamente atestada pelo Secretário(a) ou funcionário habilitado. Encarregado designado pela Secretaria Municipal de Saúde

PRAZO DE ENTREGA: Até 07 dias útes



DECLARACOES:

- a) Nos preços propostos estão inclusos e diluídos os custos que envolvem a perfeita execução do contrato, bem como todos os custos relativos a mão de obra, encargos sociais e trabalhistas, as contribuições fiscais, transporte e seguro, bem como as despesas diretas e indiretas e quaisquer outras necessárias a total execução do fornecimento.
- b) Declaramos que assumiremos inteira e completa responsabilidade pela perfeita entrega do objeto e que está de acordo com todas as normas do presente EDITAL.
- c) Declaramos ter conhecimento e cumprir as exigências constantes do edital e seus anexos.
- d) Declaramos que Ata de Registro de Preços terá a validade de doze) meses.
- e) Declarar que os produtos terão validade de no mínimo 24 meses do prazo total, contados a partir da data de entrega.

**Dados
Bancários Banco do
Brasil Agência
2326-4 c.c 110873-5**

JABOATAO DOS GUARARAPES, 24 DE JULHO 2024

EMANUELLA RAMOS
DE AMORIM SOUZA
LEAL:02720445479

Assinado de forma digital por
EMANUELLA RAMOS DE
AMORIM SOUZA
LEAL:02720445479
Dados: 2024.07.24 14:41:36
-03'00'

EMANUELA RAMOS DE SOUSA LEAL
CPF 027.204.454-79