



PREFEITURA MUNICIPAL DE PATOS DE MINAS

Secretaria Municipal de Saúde

PREGÃO Nº 0008 / 2011

Proposta de Preços

ANEXO I

Processo 2.297 / 2011

Razão Social do Licitante: _____

CNPJ: _____ **Insc. Estadual:** _____

Endereço: _____

Cidade: _____ **Estado:** _____

Telefone : _____ **Fax :** _____ **e-mail :** _____

INFORMACÕES PARA PAGAMENTOS (quando por sistema bancário):

Banco: _____ **Agência:** _____ **Conta:** _____

REPRESENTANTE LEGAL PARA FINS DE ASSINATURA DO CONTRATO:

Nome: _____

Identidade: _____ **Orgão expedidor:** _____

Estado Civil: _____ **Nacionalidade:** _____

CPF: _____ **e-mail:** _____

Solicitação de Despesas
388 / 2.011 - 1

Req. de Material
85 / 2.011

Dotação
941 / 2.011

Cód.	Un	Quantidade	Especificação	Marca	Vlr. Mensal	Vlr. Total
36.224	mês	8	LOCAÇÃO DE RESPIRADOR LTV 1000, CONTROLADO, ASSISTO/CONTROLADO, SIMV,			
			CPAP, NPPV (NÃO INVASICO), VOLUME CONTROLADO, PRESSÃO CONTROLADA,			
			PRESSÃO SUPORTE, ESPONTÂNEO, COM ACESSÓRIOS : CIRCUITO, MÁSCARA NASAL			
			E UMIDIFICADOR. REGISTRO NA ANVISA - VALOR MENSAL			

Valor Total: R\$ _____ (_____)

Observações:

- Somente serão aceitas propostas cotadas com no máximo 03 (três) casas decimais em seus valores unitário, sob pena de desclassificação.
- Serão desclassificadas as empresas que não tenham atendido às condições estabelecidas nos subitens 8.8.3 e 8.9 do edital.
- As licitantes deverão apresentar prospecto, com identificação clara do equipamento ofertado sob pena de desclassificação.
- O referido equipamento deverá ser entregue e instalado na casa do paciente no seguinte endereço: Rua Amapá, 286 – Bairro: Santa Terezinha
- Dispor de um número telefônico gratuito ou e-mail para suporte técnico e abertura de chamados para prestação dos serviços de assistência técnica.

Validade da Proposta _____ / _____ / _____
(no mínimo em 60 dias)

Prazo de Entrega _____ / _____ / _____
(no máximo em 10 (dez) dias após expedição da solicitação)

Declaramos para todos os efeitos legais que, ao apresentar esta proposta, com os preços e prazos acima indicados, estamos de pleno acordo com as condições gerais e especiais estabelecidas para esta licitação, as quais nos submetemos incondicional e integralmente.

Declaramos também que até a presente data inexistem fatos impeditivos a participação desta empresa ao presente certame licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Assinatura: _____
Carimbo Padronizado

Data: _____ / _____ / _____