



Prefeitura Municipal de Santa Rita de Caldas

Estado de Minas Gerais

Departamento de Licitações

ANEXO I-MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL

PROCESSO Nº 025/2021 - EDITAL Nº 024/2021 – PP Nº 021/2021 – RP Nº 016/2021

Razão Social: _____

Nome do Representante Legal: _____

CPF: - _____ RG: _____

Endereço completo(rua, nº, cep, cidade, uf): _____

FONE: (____) _____ - FAX: (____) _____

E-MAIL: _____

Nº CNPJ: _____

INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

DECLARAÇÃO:

- 1 – Declaramos, inteira submissão aos preceitos em vigor, especialmente os da Lei Federal nº 8666/93 e da Lei Federal nº 10.520/2002 e alterações.
- 2 – Declaramos, que após a emissão dos documentos relativos à habilitação preliminar, não ocorreu fato que nos impeça de participar da mencionada licitação.
- 3 – Declaramos, a idoneidade, não incluso no Art. 87, Incisos I, II, III e IV, §único da Lei Federal 8.666/93 e alterações posteriores.
- 4 – Declaramos, estar cumprindo o Inciso V do Art. 27 da Lei Federal 8.666/93 e alterações;
- 5 – Declaramos, de que todos os documentos, proposta e demais informações prestadas, são verdadeiras.
- 6 – Declaramos, prestar ao MUNICÍPIO, pelos preços a seguir indicados, o fornecimento do objeto desta licitação, obedecendo à estipulações do correspondente edital e,
 - a) Declaramos, observar integralmente as normas técnicas e sanitárias existentes e aplicáveis, quanto ao fornecimento do objeto desta licitação;
 - b) o prazo de validade desta proposta é de 60 dias úteis.

OBJETO: Constitui objeto do presente Pregão Presencial o registro de preços para aquisição de oxigênio medicinal, kit bipap, locação de cilindro, concentrador e regulador de oxigênio medicinal, objetivando o suprimento da Secretaria Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Santa Rita de Caldas-MG, conforme especificações contidas no Anexo I-Modelo de Proposta.

MODO DE APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA

ITEM	QTE	UD	DESCRIÇÃO	MARCA	P.U.-R\$	P.T.-R\$
1.	200	Ud	Aquisição de regulador para cilindro de oxigênio com fluxômetro			
2.	36	Kit	Bipap kit completo, com modos de ventilação(CPAP, S, S/T,T, PC + A função AVAPS), com intervalos de ventilação(IPAP 4 a 30cm H2OEPAP 4 a 25cm H2OCPAP 4 a 20cm H2O), acompanhado de umidificador e máscara (O Bipap é para uso domiciliar, com kit completo, sem pacientes até o momento)			
3.	100		Locação de Concentrador de oxigênio medicinal de 0 a 10 litros, voltagem 110/220v, acompanhado de 1 backup, inclusive com regulador, cateter e copo umidificador (O Concentrador é para uso domiciliar)			
4.	150	Ud.	Locação de Concentrador de oxigênio medicinal de 0 a 5 litros, voltagem 110/220v, acompanhado de 1 backup, inclusive com regulador, cateter e copo umidificador (O Concentrador é para uso domiciliar, com kit completo para 17 pacientes até o momento)			
5.	200	Ud.	Locação mensal de cilindro			
6.	400	m³	Oxigênio medicinal em cilindros com capacidade de 1m³			
7.	600	m³	Oxigênio medicinal em cilindros com capacidade de 2m³ a 9m³			
8.	3000	m³	Oxigênio medicinal em cilindros com capacidade de de 10m³			
TOTAL.....R\$						
A periodicidade de troca será conforme recomendação do fabricante, ou conforme a necessidade. (Redação da Retificação nº 01)						



Prefeitura Municipal de Santa Rita de Caldas

Estado de Minas Gerais

Departamento de Licitações

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura do Representante Legal