**ANEXO 03**

**MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL DO LICITANTE VENCEDOR PREGÃO ELETRÔNICO Nº 14/2020**

**Processo administrato 249/2020**

NOME DA EMPRESA:

CNPJ e INSCRIÇÃO ESTADUAL: REPRESENTANTE e CARGO:

CARTEIRA DE IDENTIDADE e CPF: ENDEREÇO e TELEFONE:

AGÊNCIA e Nº DA CONTA BANCÁRIA

**O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANANÁS, Estado do Tocantins**, com sede na Avenida Betel, nº 334, centro, CNPJ: 11.246.570/0001-82 através da Pregoeira conforme despacho do Gestor do Fundo Municipal de Saúde, Senhor **LUIZ NETO FERNANDES SILVA**, brasileiro, casado inscrito no CPF:093.498.631-20, e RG 430.543 SSP/TO, **TORNA PÚBLICO** que fará realizar licitação pública na modalidade **PREGÃO ELETRONICO Nº 14/2020 PROCESSO ADMINISTRATIVO 249/2020.**

O procedimento licitatório que dele resultar obedecerá, integralmente, a Lei Federal nº 10.520/02, Decreto Federal 3.555/2000, e subsidiariamente, a Lei Federal nº 8.666/93, bem como dos demais diplomas legais e normas a ela aplicáveis com as alterações posteriores e Lei Complementar nº 123/2006, de acordo com MP 86 de 06/09/2019 e com o Decreto 10.024/2019 e com as modificações introduzidas posteriormente e demais disposições legais aplicáveis e do disposto no presente edital.

Venho através desta apresentar minha proposta de preço com objetivo de fornecer insumos hospitalares e testes rápidos destinados a realizações de exames e prevenção contra o COVID-19.

**JUSTIFICATIVA DO OBJETO**:

A presente licitação tem por objeto aquisição do item em caráter emergencial para paralisar a prevenção contra a pandemia e realização dos exames .

 Conforme especificado no edital e seus anexo. Legislações aplicáveis: Lei Federal 10.520/002; Capitulo V do Decreto Federal 3.555/2000, Lei Federal nº 8.666/93, Lei Complementar nº 123/2006, IDENTIFICAÇÃO DO CONCORRENTE: (DO LANCE VENCEDOR):

**Expecificações dos produtos:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ITEM | DESCRIÇÃO | QUANTIDADE | UNIDADE | MARCA |  VLR unit  |  vlr Total  |
| 1 | TESTES RAPIDOS IGG E IGM | 5.000 | UNID  |  |  |  |
| 02 | MASCARA PFF2 OU Nº 95 | 2.000 | UNID |  |  |  |
| 03 | MACAÇÃO IMPERMEAVEL COM CAPOTE | 1.500 | UNID |  |  |  |
| 04 | PROTETOR FACIL COM AJUSTE | 300 | UNID |  |  |  |
| 05 | OCULOS DE PROTEÇÃO TRANSPARENTE | 300 | UNID |  |  |  |
| 06 | SAPATILHA PRPÉ PCT C/100 | 100 | PCT |  |  |  |
| 07 | AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA COM PUNHO GRAM 30 PCT C/10 | 200 | PCT |  |  |  |
| 08 | ALCOOL GEL 70% GALÃO COM 5 LITROS | 20 | GALÃO |  |  |  |
| 09 | ALCOOL GEL 70 % FRASCO 50 GR | 2.000 | UNID |  |  |  |
| 10 | ALCOOL GEL 70 % FRASCO 100 GR | 2.000 | UNID |  |  |  |
| 11 | TOUCA DESCARTAVEL SANFONA PCT C/100 | 100 | PCT |  |  |  |
| 12 | IVERMECTINA 6 MG | 5.000 | COMP |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

O Laboratório tem um local apropriado para armazenamento dos aparelhos, e sala e climatizada, e informatizado, temos p

Deverá ser cotado, **preço unitário** e **total por lote**, com 02 (duas) casas após a vírgula, de acordo com o Anexo 01 do Edital. A proposta deverá conter **preço total geral em algarismos e por extenso**.

# PRAZO DE GARANTIA:

A garantia de cada produto se dará em conformidade com o disposto no Anexo 05 – Condições de Recebimento e Aceitação dos Produtos, iniciados a partir da data do recebimento das quantidades do objeto entregues em conformidade com a correspondente Nota de Empenho.

# LOCAL E PRAZO DE ENTREGA:

NOMPRAZO MAXIMO DE 24 (VINTE E QUETRO HORAS).

**Obs:** No preço cotado já estão incluídas eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais, assim como despesas com transportes e deslocamentos e outras quaisquer que incidam sobre a contratação.

# VALIDADE DA PROPOSTA COMERCIAL:

De no mínimo, 60 (sessenta) dias contados a partir da data da sessão pública do Pregão.

# LOCAL E DATA

**NOME E ASSINATURA DO REPRESENTANTE DA EMPRESA INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES A CONSIDERAR NA ELABORAÇÃO DA PROPOSTA**:

**ATENÇÃO OBRIGATÓRIA:**

**NO CAMPO CONDIÇÕES DO PROPONENTE (CONSTANTE DO PREENCHIMENTO DA PROPOSTA NO SISTEMA ELETRÔNICO) FAZER CONSTAR, NO MÍNIMO, AS SEGUINTES INFORMAÇÕES:**

**MARCA / FABRICANTE DO PRODUTO COTADO/FMS.**