|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | ***Estado do Rio de Janeiro*** |  |  |  | Página 1 de |  1 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ***Fundo Municipal de Saúde de Aperibé*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ***Anexo II - Proposta de Preços*** |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **PROCESSO Nº 00041-2021 Pregão presencial Nº 003 /2021- DATA DA ABERTURA 20/04/2021 ÀS 15:00 H** |  |  |
|  | **AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AO PROGRAMA MUNICIPAL DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE , REFERENTE À RESOLUÇÃO SES Nº 1.928 DE 31/10/2019.** |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ITEM |  |  | UNIDADE | QUANTIDADE |  | ESTIMATIVA UNITÁRIO | MARCA | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |  |

 |  |  |  |
|  |  |  | 1 |  | VEÍCULO UTILITÁRIO TIPO CAMINHONETA DE PEQUENO PORTE (PICK-UP), ZERO KM; CABINE SIMPLES; MOTOR BI COMBUSTÍVEL (FLEX), ANO DE FABRICAÇÃO E MODELO 2020; CÃMBIO MANUAL; MOTORIZAÇÃO COM POTÊNCIA MÍNIMA 1,4; CAPACIDADE PARA 02 (DOIS) LUGARES, AR CONDICIONADO; DIREÇÃO HIDRÁULICA OU ELÉTRICA.  | UN | 1 | 78.630,00 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 2 |  | LUPA BINOCULAR ESTEROSCÓPICA FOCO REGULÁVEL; LED; A BATERIA.  | UN | 1 | 4.805,00 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 3 |  | MICROSCÓPIO LABORATORIAL BÁSICO TIPO BINOCULAR, OCULAR 10 X; OBJETIVAS: 04; COM CONDENSADOR KOEHLER E ILUMINAÇÃO HALOGÊNIO/LED  | UN | 1 | 2.353,00 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VALOR TOTAL GERAL** |  |  |

 |  |  |  |
|  |  |  | TOTAL GERAL POR EXTENSO: |  |  |  |
|  |  |  | PRAZO DE FORNECIMENTO: VIDE ÍTEM 3 DO EDITALVALIDADE DA PROPOSTA: APÓS 60 DIASFORMA DE PAGAMENTO: VIDE ITEM 19 DO EDITAL |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | PREGOEIRO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | CNPJ N°: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_RUA E N°:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CIDADE \_\_\_\_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_BANCO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_AGÊNCIA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CONTA CORRENTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_EMAIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TELEFONE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CNPJ N°: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_RUA E N°:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CIDADE \_\_\_\_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_BANCO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_AGÊNCIA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CONTA CORRENTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_EMAIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TELEFONE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 | CARIMBO DO CNPJ E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | CNPJ N°: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_RUA E N°:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CIDADE \_\_\_\_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_BANCO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_AGÊNCIA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CONTA CORRENTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_EMAIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TELEFONE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |