

PROPOSTA DE PREÇO	PROCEDIMENTO PREGÃO ELETRÔNICO	NÚMERO	TIPO Menor Preço
Órgão: SAD - Secretaria de Estado de Administração			
Processo Nº: 77/009.070/2024 - REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL COMPRA DE CORRELATOS HOSPITALARES- SOLUÇÕES E SANEANTES II			

Proponente:			
Endereço:			
Cidade:			
Telefone:		Email:	

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	MARCA E MODELO	PRAZO DE ENTREGA	PREÇO UNIT.
	ITEM 002					
1	Detergente hospitalar / laboratorial - Tipo: neutro; Uso: hospitalar, limpeza geral; Características mínimas: aspecto físico líquido, pH mínimo de 7,0; Requisito: concentrado com diluição de 1 x 20.	Fr. - 5 - L	2.247			
	VALOR TOTAL UNITÁRIO TIPO ITEM 002 R\$					
	ITEM 003					
1	Gluconato de clorexidina - Dosagem: 0,5%; Apresentação: solução alcoólica.	Fr.almot olia - 100 - Mls.	25.590			
	VALOR TOTAL UNITÁRIO TIPO ITEM 003 R\$					
	ITEM 004					
1	Gluconato de clorexidina - Dosagem: 1 %; Apresentação: solução aquosa.	Fr.almot olia - 100 - Mls.	13.244			
	VALOR TOTAL UNITÁRIO TIPO ITEM 004 R\$					
	ITEM 005					
1	Gluconato de clorexidina - Dosagem: 2%; Apresentação: solução degermante.	Fr.almot olia - 100 - Mls.	15.985			
	VALOR TOTAL UNITÁRIO TIPO ITEM 005 R\$					
	ITEM 006					
1	Gluconato de clorexidina - Dosagem: 2%; Apresentação: solução degermante; Requisito: refil.	Emb - 800 - Mls.	522			

	VALOR TOTAL UNITÁRIO TIPO ITEM 006 R\$					
	ITEM 007					
1	Peróxido de hidrogênio - Porcentagem: 3%; Volume: 10.	Fr. - 1000 - Mls.	1.089			
	VALOR TOTAL UNITÁRIO TIPO ITEM 007 R\$					
	ITEM 009					
1	Polivinil pirrolidona iodo - Apresentação: solução tintura.	Fr.almot olia - 100 - Mls.	1.260			
	VALOR TOTAL UNITÁRIO TIPO ITEM 009 R\$					
	ITEM 010					
1	Polivinil pirrolidona iodo - Porcentagem: 10 %; Apresentação: solução degermante.	Fr.almot olia - 100 - Mls.	2.430			
	VALOR TOTAL UNITÁRIO TIPO ITEM 010 R\$					
	ITEM 011					
1	Polivinil pirrolidona iodo - Porcentagem: 10 %; Apresentação: solução tópica.	Fr.almot olia - 100 - Mls.	6.149			
	VALOR TOTAL UNITÁRIO TIPO ITEM 011 R\$					
	ITEM 012					
1	Solução de ringer - Requisito: com lactato; Apresentação: solução injetável, límpida, estéril e apirogênica; Tipo: sistema fechado.	Fr / Bolsa. - 1000 - Mls.	13.400			
	VALOR TOTAL UNITÁRIO TIPO ITEM 012 R\$					
	ITEM 013					
1	Solução de ringer - Requisito: com lactato; Apresentação: solução injetável, límpida, estéril e apirogênica; Tipo: sistema fechado.	Fr / Bolsa. - 500 - Mls.	23.278			
	VALOR TOTAL UNITÁRIO TIPO ITEM 013 R\$					
	ITEM 014					
1	Solução de ringer - Requisito: sem lactato; Apresentação: solução injetável, límpida, estéril e apirogênica; Tipo: sistema fechado.	Fr / Bolsa. - 500 - Mls.	17.880			

	VALOR TOTAL UNITÁRIO TIPO ITEM 014 R\$					
	ITEM 016					
1	Solução fisiológica - Porcentagem: 0,9 %; Tipo: sistema fechado; Apresentação: 100 ml.	Fr / Bolsa. - 100 - Mls.	11.794			
	VALOR TOTAL UNITÁRIO TIPO ITEM 016 R\$					
	ITEM 017					
1	Solução fisiológica - Porcentagem: 0,9 %; Tipo: sistema fechado; Apresentação: 250 ml.	Fr / Bolsa. - 250 - Mls.	37.190			
	VALOR TOTAL UNITÁRIO TIPO ITEM 017 R\$					
	ITEM 018					
1	Solução fisiológica - Porcentagem: 0,9 %; Tipo: sistema fechado; Apresentação: 500 ml.	Fr / Bolsa. - 500 - Mls.	35.245			
	VALOR TOTAL UNITÁRIO TIPO ITEM 018 R\$					
	ITEM 019					
1	Solução fisiológica - Porcentagem: 0,9 %; Tipo: sistema fechado; Dados Complementares: isento de pvc.	Fr / Bolsa. - 1000 - Mls.	45.360			
	VALOR TOTAL UNITÁRIO TIPO ITEM 019 R\$					
	ITEM 020					
1	Solução fisiológica - Porcentagem: 0,9 %; Tipo: sistema fechado; Dados Complementares: isento de pvc.	Fr / Bolsa. - 250 - Mls.	344.400			
	VALOR TOTAL UNITÁRIO TIPO ITEM 020 R\$					
	ITEM 021					
1	Solução glicosada - Porcentagem: 5%; Tipo: sistema fechado.	Fr / Bolsa. - 1000 - Mls.	2.543			
	VALOR TOTAL UNITÁRIO TIPO ITEM 021 R\$					
	ITEM 022					
1	Solução glicosada - Porcentagem: 5%; Tipo: sistema fechado; Dados Complementares: isento de pvc.	Fr / Bolsa. - 500 -	31.080			

		Mls.				
	VALOR TOTAL UNITÁRIO TIPO ITEM 022 R\$					
	ITEM 023					
1	Solução glicosada - Porcentagem: 5%; Tipo: sistema fechado; Dados Complementares: isento de pvc.	Fr / Bolsa. - 1000 - Mls.	8.400			
	VALOR TOTAL UNITÁRIO TIPO ITEM 023 R\$					
	ITEM 024					
1	Tintura de benjoin - Dosagem: 20%; Apresentação: líquida.	Fr. - 100 - Mls.	455			
	VALOR TOTAL UNITÁRIO TIPO ITEM 024 R\$					
	ITEM 025					
1	Água destilada - Apresentação: solução injetável estéril; Tipo: sistema fechado.	Fr / Bolsa. - 1000 - Mls.	12.244			
	VALOR TOTAL UNITÁRIO TIPO ITEM 025 R\$					
	ITEM 026					
1	Álcool - Tipo: etílico hidratado; Grau: 92,8 INPM (álcool 96° GL).	Fr. - 1 - L	506			
	VALOR TOTAL UNITÁRIO TIPO ITEM 026 R\$					
	ITEM 027					
1	Álcool - Tipo: etílico; Porcentagem: 70%.	Fr.almot olia - 100 - Mls.	43.210			
	VALOR TOTAL UNITÁRIO TIPO ITEM 027 R\$					
	ITEM 028					
1	Álcool - Tipo: etílico; Porcentagem: 70%.	Fr. - 1 - L	60.783			
	VALOR TOTAL UNITÁRIO TIPO ITEM 028 R\$					
	ITEM 029					
1	Manitol - Porcentagem: 20 %; Apresentação: solução injetável, límpida, estéril e apirogênica; Tipo: sistema fechado.	Fr / Bolsa. - 250 - Mls.	6.720			
	VALOR TOTAL UNITÁRIO TIPO ITEM 029 R\$					
	ITEM 030					
1	Solução glicosada - Porcentagem: 5%; Tipo: sistema fechado; Dados	Fr /	111.000			

	Complementares: isento de pvc.	Bolsa. - 100 - Mls.				
	VALOR TOTAL UNITÁRIO TIPO ITEM 030 R\$					
	ITEM 031					
1	Solução glicosada - Porcentagem: 5%; Tipo: sistema fechado; Dados Complementares: isento de pvc.	Fr / Bolsa. - 250 - Mls.	70.000			
	VALOR TOTAL UNITÁRIO TIPO ITEM 031 R\$					
	ITEM 032					
1	Solução fisiológica - Porcentagem: 0,9 %; Tipo: sistema fechado; Dados Complementares: isento de pvc.	Fr / Bolsa. - 500 - Mls.	122.400			
	VALOR TOTAL UNITÁRIO TIPO ITEM 032 R\$					
	ITEM 033					
1	Solução fisiológica - Porcentagem: 0,9 %; Tipo: sistema fechado; Dados Complementares: isento de pvc.	Fr / Bolsa. - 100 - Mls.	508.800			
	VALOR TOTAL UNITÁRIO TIPO ITEM 033 R\$					

Estando de acordo com os termos do ato convocatório e com a legislação nele indicada, propomos os valores acima com validade da proposta de ____ dias, com pagamento através do banco ____ agência nº ____ c/c nº ____ Local e Data ____ / ____ / ____ CARIMBO E ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA	CARIMBO DA EMPRESA LICITANTE (contendo o CNPJ)
--	---