



ESTADO DE ALAGOAS
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

TERMO DE REFERÊNCIA – CONTRATAÇÃO DIRETA
COMPRAS
LEI Nº 14.133, DE 1º DE ABRIL DE 2021

ANEXO I - MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS

Razão Social da Licitante:.....
CNPJ:.....Endereço:
.....
CEP:Telefone:.....FAX:.....
E-Mail:.....

As planilhas de quantitativos e custos conterão as descrições dos produtos que compõem a solução proposta, incluindo as respectivas quantidades, unidades, preço unitários e totais gerais, expressos em reais (R\$).

I – DO PREÇO PROPOSTO

A proposta de preços apresentada pela empresa participante do certame deverá conter: Razão social, endereço, CNPJ, telefone e e-mail. Prazo de validade da proposta não inferior a 60 (sessenta) dias, contados de sua apresentação. Preços em moeda corrente nacional expressa em algarismo e por extenso, conforme abaixo:

MODELO DE APRESENTAÇÃO DE PROPOSTA

Descrição Detalhada do Objeto					
Item	Marca e Modelo	Und.	Quant.	Preço Expresso em R\$	
				Unitário	Total



ESTADO DE ALAGOAS

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

	Suporte				
01	Material: Metal. Aplicação: Coletor de Perfuro cortante. Tipo: Coletor De 20 Litros.	und.	84	XXX	XXX
	Caixa				
	Material: Polietileno Reciclado. Comprimento: 280 MM. Largura: 70 MM. Altura: 250 MM				
02	Descrição complementar: URNA/CAIXA OSSUÁRIA. Caixa para armazenamento de ossos. Material plástico resistente PSAL. Dimensões aproximadas:54x31x23cm. Peso 1.2kg aprovada pelo Meio Ambiente, Cor preta. Acompanha Fita para Lacre e Etiqueta de Identificação.	und.	80	XXX	XXX
	Espéculo Uso Médico				
03	Aplicação: Vaginal. Modelo: Collin. Tamanho: Pequeno. Adicional 1: C/ Lubrificante. Travamento: C/ Trava Tipo Rosca. Material: Polímero. Esterilidade: Estéril, Uso Único. Embalagem: Embalagem Individual.	und.	35	XXX	XXX
	Espéculo Uso Médico				
04	Aplicação: Vaginal. Modelo: Collin. Tamanho: Médio. Adicional 1: C/ lubrificante.	und.	35	XXX	XXX



ESTADO DE ALAGOAS

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

	Travamento: C/ Trava Tipo Rosca. Material: Polímero. Esterilidade: Estéril, Uso Único. Embalagem: Embalagem Individual				
05	Espéculo Uso Médico Aplicação: Vaginal. Modelo: Collin. Tamanho: Grande. Adicional 1: C/ Lubrificante. Travamento: C/ Trava Tipo Rosca. Material: Polímero. Esterilidade: Estéril, Uso Único. Embalagem: Embalagem Individual	und.	35	XXX	XXX
06	Lupa Tipo: Portátil. Formato: Redonda. Faixa Ampliação: 2 E 6 Vezes. Diâmetro: 8,5 CM. Material: Acrílico.	und.	06	XXX	XXX
07	Água Destilada Aspecto Físico: Bidestilada, Estéril, Apirogênica. Descrição Complementar: Ampola de 10 ml	Ampola.	100	XXX	XXX
08	Descrição: Pulseira identificação, tipo: prova d'água, cor: branca, largura: 2 cm, comprimento: 25 cm, tipo material: atóxico e antialérgico, aplicação: identificação de pacientes, características adicionais: descartável, fecho inviolável, material: polietileno Descrição Complementar:	und.	3.470	XXX	XXX



ESTADO DE ALAGOAS

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

	Fecho pino				
09	Fita Hospitalar Tipo: Esparadrapo, Impermeável Material: Algodão Componentes: Adesivo À Base De Zinco Dimensões: Cerca De 10 CM Características Adicionais: Hipoalergênico Cor: Com Cor Descrição Complementar: Rolo c/ 4,5 M	Rolo.	37	XXX	XXX
Total Geral					XXX

PRAZO DE ENTREGA: Será em, no **máximo 30 (trinta) dias** corridos, a contar da data da ordem de fornecimento acompanhada da competente nota de empenho.

VALIDADE DA PROPOSTA: O **prazo de validade** desta proposta é de **60 (sessenta) dias** corridos, contados a partir da data da abertura do certame.

PRAZO DE PAGAMENTO: A licitante DECLARA que acatará o pagamento da Administração conforme definido na minuta contratual, ANEXO III deste Edital.

CONTA BANCÁRIA:

Banco XXXXXXXX, Agência: XXXXX, Conta Corrente: XXXXXXXX.



ESTADO DE ALAGOAS

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Declaro:

1. Que estão incluídas nesta proposta comercial, as despesas com todos os impostos, taxas, encargos sociais, encargos fiscais, desembaraço aduaneiro, encargos previdenciários e quaisquer outras despesas que incidam ou venham a incidir sobre o objeto da licitação.
2. Que estou de acordo com todas as normas e condições deste Edital e seus anexos.

Local e Data.

(Nome e assinatura do responsável pela proponente em papel timbrado da empresa)

Atenção: Preenchimento obrigatório de todos os campos por parte da empresa participante.