PROCESSO Nº 000079/2026	Situação **Processo de Elaboração**	Tipo de Julgamento das Propostas **Por Item**	Data da Elaboração **25/08/2026**

Local da Compra.....:02.02.01 - Departamento De Administração
Modalidade de Licitação....:Pregão Eletrônico Número da Licitação ...:
Data Edital de Licitação ...:
Entrega da Proposta.....:
Abertura das Propostas ....:

Fornecedor.....:

Endereço.....:
CEP.....:
Município.....:
Telefone.....:
Fax.....:
C.N.P.J. / C.P.F.....:
Inscrição Estadual.....:
Conta p/ Pagamento.....:
Banco.....:

ITENS DA PROPOSTA

Item	Especificação	Unidade de Aquisição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	Tiras de glicemia com aparelho em comodato. Descrição: - Tiras reagentes para detecção de glicose no sangue, determinação quantitativa por qualquer química enzimática, com leitura em monitor portátil, de calibração fácil e rápida, fornecendo resultados precisos, com sensibilidade na faixa de 20-600mg/dl, aceitando valores inferiores ou superiores, utilizando amostra de sangue capilar, com tecnologia fotométrica ou amperométrica, com registro na ANVISA. - Deverá ser fornecido, em regime de comodato, 01 (um) aparelho medidor de glicemia capilar compatível com as tiras reagentes ofertadas, na proporção mínima de 01 (um) aparelho para cada 1.000 (mil) tiras fornecidas. caixa com 50 tiras cada.	Caixa 50,00 Unidades	3.000,0000	_____	_____
	Marca .....: _____	Modelo .....: _____			
2	Solução de Glicose, 5,0%, solução estéril e apirogência, administração endovenosa, sistema fechado, embalado em saco plástico transparente. Embalagem com conteúdo: 500 mL	Frasco 500,00 Mililitros	2.000,0000	_____	_____
	Marca .....: _____	Modelo .....: _____			
3	Solução de Glicose, 5,0%, solução estéril e apirogência, administração endovenosa, sistema fechado, embalado em saco plástico transparente. Embalagem com conteúdo: 250 mL	Frasco 250,00 Mililitros	2.000,0000	_____	_____
	Marca .....: _____	Modelo .....: _____			

PROCESSO Nº 000079/2026	Situação **Processo de Elaboração**	Tipo de Julgamento das Propostas **Por Item**	Data da Elaboração **25/08/2026**

ITENS DA PROPOSTA					
Item	Especificação	Unidade de Aquisição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
4	Solução Fisiológica, (Cloreto de Sódio) 0,9%, solução estéril e apirogênica, administração endovenosa, sistema fechado, embalado em saco plástico transparente. Embalagem com graduação, conteúdo: 100 mL. Validade impressa na embalagem	Frasco 100,00 Mililitros	3.000,0000	_____	_____
	Marca .....: _____		Modelo .....: _____		
5	Solução Fisiológica, (Cloreto de Sódio) 0,9%, solução estéril e apirogênica, administração endovenosa, sistema fechado, embalado em saco plástico transparente. Embalagem com graduação, conteúdo: 250 mL. Validade impressa na embalagem	Frasco 250,00 Mililitros	3.000,0000	_____	_____
	Marca .....: _____		Modelo .....: _____		
6	Solução Fisiológica, (Cloreto de Sódio) 0,9%, solução estéril e apirogênica, administração endovenosa, sistema fechado, embalado em saco plástico transparente. Embalagem com graduação, conteúdo: 500 mL. Validade impressa na embalagem	Frasco 500,00 Mililitros	3.000,0000	_____	_____
	Marca .....: _____		Modelo .....: _____		
7	Solução Glicofisiológico, solução estéril e apirogenica, admistração endovenosa, sistema fechado, embalado em saco plástico transparente. Embalagem contendo 250ML.	Frasco 250,00 Mililitros	3.000,0000	_____	_____
	Marca .....: _____		Modelo .....: _____		
8	Solução Glicofisiológico, solução estéril e apirogenica, admistração endovenosa, sistema fechado, embalado em saco plástico transparente. Embalagem contendo 500ML.	Frasco 500,00 Mililitros	3.000,0000	_____	_____
	Marca .....: _____		Modelo .....: _____		

PROCESSO Nº 000079/2026	Situação **Processo de Elaboração**	Tipo de Julgamento das Propostas **Por Item**	Data da Elaboração **25/08/2026**

ITENS DA PROPOSTA					
Item	Especificação	Unidade de Aquisição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total

TOTAL DA PROPOSTA _____

Condições de Pagamento..: _____

Prazo de Entrega.....: _____

Garantia.....: _____

Assistência Técnica .....: _____

Validade da Proposta.....: _____

_____, ____ de _____ de 20___

Assinatura ou Carimbo do Fornecedor