

**ANEXO III - MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS**

**DISPENSA ELETRÔNICA 90694/2024 – AQUISIÇÃO DE APARELHO AUTOCLAVE ODONTOLÓGICO**

Razão Social \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

Inscrição Estadual ou Municipal: \_\_\_\_\_

| ITEM<br>(NS) | DESCRIÇÃO(ÕES)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | QTDE<br>(S) | UNID<br>(S) | MARCA<br>(S) | VALOR<br>(ES)<br>UNITÁRIO<br>(S) | VALOR<br>(ES) TOTAL<br>(IS) |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------|--------------|----------------------------------|-----------------------------|
| 1            | Aparelho Autoclave para uso odontológico, 21 litros com reservatório, sem bomba à vácuo, 220 volts, cuba de inox, painel digital com leds indicativos das funções, alimentação principal elétrica, horizontal de mesa, automática, enchimento de câmara monitorada com sensor de nível, mínimo de 5 ciclos pré-programados de esterilização para vários tipos de materiais e temperatura até 134 graus centígrados, remoção de ar, secagem com porta fechada, com reutilização de água, porta com abertura manual, com lacre para impedimento de abertura até o final da despressurização; válvula de segurança contra sobre pressão; termostato e outros sistemas que garantam o bom funcionamento do aparelho; 03 bandejas inclusas; bivolt ou 220 – 60HZ; estrutura em aço inoxidável. (Conforme Anexo I – ETP) | 1           | UNID        |              |                                  |                             |

**Valor Total da Proposta:**

R\$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

**OBS: O(s) valor(es) engloba(m) todo(s) o(s) custo(s), incluindo o(s) de transporte(s).**

Prazo de validade da proposta de preços: mínimo de 60 (sessenta) dias contados da data de abertura da sessão pública.

Data e assinatura do responsável.

NOME: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO ELETRÔNICO: \_\_\_\_\_

TELEFONE: \_\_\_\_\_