

ORÇAMENTO HOSPITALAR

A(o),

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOSSOROCA

CNPJ: 87.613.014/0001-69

ENDEREÇO DE ENTREGA

À COMBINAR

Senhor(a)

Seguindo as especificações informada apresento a V.Sa. a nossa proposta de preços para o(s) Item(ens), conforme a seguir relacionados:

Item	Especificação	Und.	Qnt. Unitária	Preço Unitário R\$	Preço Total R\$
1	ACIDO PERACÉTICO 0,2%	UNIDADE	6	R\$ 37,90	R\$ 227,40
2	ALGODÃO HIDROFILO 500g	ROLO	15	R\$ 18,50	R\$ 277,50
3	BABADOR IMPERMEAVEL ODONTOLÓGICO 33X48	PCT C/ 100	10	R\$ 23,30	R\$ 233,00
4	BOLSA COLETORA SISTEMA FECHADO	UNIDADE	50	R\$ 4,70	R\$ 235,00
5	CATETER INTRAVENOSO Nº 24	CX C/ 100	5	R\$ 1,35	R\$ 6,75
6	CATETER INTRAVENOSO Nº 22	CX C/ 100	5	R\$ 1,25	R\$ 6,25
7	APARELHO DE PRESSÃO S/ ESTETO FECHO EM VELCRO PREMIUM TAM ADULTO (18-35CM)	UNIDADE	15	R\$ 85,90	R\$ 1.288,50
8	APARELHO DE PRESSÃO DIGITAL DE PULSO SENSOR3D GP450SP G-TECH	UNIDADE	15	R\$ 121,90	R\$ 1.828,50
9	EXTENSOR DE ABOCATH - 20cm	UNIDADE	200	R\$ 3,10	R\$ 620,00
10	OXÍMETRO DE PULSO DIGITAL EM LED PARA DEDO BALLKE	UNIDADE	15	R\$ 61,50	R\$ 922,50
11	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 16	UNIDADE	20	R\$ 4,50	R\$ 90,00
12	RINGER LACTATO DE SODIO SISTEMA FECHADO - 500ml	CX C/ 30	1	R\$ 277,50	R\$ 277,50
13	SERINGA DESCARTAVEL - 20ml	UNIDADE	300	R\$ 0,65	R\$ 195,00

14	EXTENSOR DE ABOCATH C/ 2 VIAS	UNIDADE	30	R\$ 1,00	R\$ 30,00
15	CATETER DE OXIGENIO TIPO OCULOS NASAL	UNIDADE	50	R\$ 1,60	R\$ 80,00
TOTAL		R\$ 6.317,90			

Declaramos ainda que:

1. Valor da proposta para o conjunto do(s) item(ens): **R\$ 6.317,90 (seis mil trezentos e dezessete reais e noventa centavos).**
2. Declaramos que a validade desta proposta é de 60 (sessenta) dias a contar da data de sua entrega.
3. Declaramos expressamente que, no(s) preço(s) acima ofertado(s), estão inclusos todos os custos indiretos tais como: impostos, taxas, fretes, seguros etc.
4. Caso seja vencedor, nos comprometemos a entregar os objetos desta licitação dentro de 30 dias, a contar da data da ordem de fornecimento.
5. Declaramos, ainda, que os preços de nossa proposta estão de acordo com os preços praticados no mercado, e que estão incluídos todos os insumos que o compõe, tais como as despesas com mão-de-obra, materiais, impostos, taxas, fretes, descontos e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no cumprimento do contrato.

Prazo de validade da proposta: 60 dias (não inferior a 60 dias), contado da data da entrega de seu respectivo envelope/e-mail.

Dados da empresa:

Empresa/Razão Social: BIOMAX PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES

Nome fantasia: BIOMAX

Endereço: RUA GUARUJA, 400 BL 22 AP 103 – SÃO JOSE – CANOAS/RS

CEP: 92420-230

Telefone: 51 99453-9268

Banco: NUBANK; Agência: 0001; Conta-Corrente: 121140783-4

CNPJ: 57.918.221/0001-60

E-mail: biomaxcomunicacao@gmail.com

Finalizando, declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas.

Canoas/RS, 29 de agosto de 2025.



AVISO DE CONFIDENCIALIDADE

As informações contidas nesta proposta comercial e em seus anexos são confidenciais e não podem ser usadas, reproduzidas ou divulgadas para fins e destinatários não previstos na ação. Se você recebeu este por equívoco, por favor, apague o seu conteúdo e avise, imediatamente, ao remetente.

Estamos comprometidos a proteger os dados dos titulares, em consonância com a Lei n. 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados/LGDP).

A reprodução e/ou divulgação de dados pessoais e dados pessoais sensíveis poderá acarretar ameaça aos direitos fundamentais de liberdade e de privacidade de pessoa natural, o responsável pela ação estará sujeito às sanções administrativas. Antes de repassar qualquer informação, certifique-se de cumprir todos os fundamentos disciplinares da LGPD e leis correlatas:

Lei de Acesso à Informação — 12.527/2011;

Lei do Governo Digital — 14129/2021;

Lei do Marco Civil da Internet — 12.965/2014;

Lei de Proteção do Consumidor — 8.078/1990;

Lei da tipificação Criminal de Delitos informáticos — 12.737/2012.