

À
FUNDAÇÃO DE SAÚDE ITAIGUAPY
A/C: COMISSÃO DE JULGAMENTO
EDITAL DE COLETA DE PREÇOS Nº 016/2023

A empresa _____, inscrita no CNPJ sob nº _____, manifesta o interesse em participar do edital de coleta de preços Nº 016/2023 – CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS PARA FORNECIMENTO DE SORO EM SISTEMA FECHADO e indicar o Sr(a). _____ identidade _____, órgão emissor _____, CPF _____ como nosso representante junto a esta comissão de julgamento.

PROPOSTA COMERCIAL

Item	Produto	Quant. Mensal	Valor Unitario	Valor Total Mensal
1	Solução Ringer c/ Lactato Sist. Fechado (bolsa c/ 500 ml)	3.000	R\$ -	R\$ -
2	Soro Fisiológico Sist. Fechado 0,9% (bolsa c/ 100 ml)	12.500	R\$ -	R\$ -
3	Soro Fisiológico Sist. Fechado 0,9% (bolsa c/ 250 ml)	5.000	R\$ -	R\$ -
4	Soro Fisiológico Sist. Fechado 0,9% (bolsa c/ 500 ml)	4.500	R\$ -	R\$ -
5	Soro Fisiológico Sist. Fechado 0,9% (bolsa c/ 1000 ml)	2.500	R\$ -	R\$ -
6	Soro Glicofisiológico Sist. Fechado (bolsa c/ 500 ml)	500	R\$ -	R\$ -
7	Soro Glicofisiológico Sist. Fechado (bolsa c/ 1000 ml)	250	R\$ -	R\$ -
8	Soro Glicosado Sist. Fechado 10% (bolsa c/ 250 ml)	250	R\$ -	R\$ -
9	Soro Glicosado Sist. Fechado 10% (bolsa c/ 500 ml)	100	R\$ -	R\$ -
10	Soro Glicosado Sist. Fechado 5% (bolsa c/ 100 ml)	600	R\$ -	R\$ -
11	Soro Glicosado Sist. Fechado 5% (bolsa c/ 250 ml)	1.000	R\$ -	R\$ -
12	Soro Glicosado Sist. Fechado 5% (bolsa c/ 500 ml)	1.000	R\$ -	R\$ -
13	Soro Glicosado Sist. Fechado 5% (bolsa c/ 1000 ml)	350	R\$ -	R\$ -
14	Água destilada Sist. Fechado (bolsa c/ 1000ml)	800	R\$ -	R\$ -
15	Água Destilada Sist. Fechado (bolsa c/ 250 ml)	500	R\$ -	R\$ -
16	Solução de reposição hidroeletrólítica e alimentação parenteral (bolsa c/ 1.000 ml)	100	R\$ -	R\$ -
Total Mensal do Contrato				R\$ -
Total Anual do Contrato				R\$ -

Observação: Os quantitativos dos itens da proposta comercial são referenciais e não representam garantia de faturamento podendo variar a mais ou a menos, a depender da necessidade. A confirmação da quantidade será através de ordem de compra enviada pela FUNDAÇÃO.

() Informamos que todos os custos inerentes ao serviço prestado, incluindo tributos, importação, frete, seguros e outros de qualquer natureza, enfim todos os custos necessários para execução do objeto deste Edital, no endereço da FUNDAÇÃO estão inclusos nos valores apresentados.

() Declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no Edital e seus anexos.

Dados para contato

Representante Legal:

E-mail:

Telefone:

Prazo de Validade da Proposta: 90 (noventa) dias.

(Local), Data.

 (Assinatura e Carimbo do Representante Legal)

