



RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUN. DE ALTO ALEGRE
RUA RECREIO, 00233
CNPJ: 92.406.057/0001-03
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E COMPRAS

EDITAL DE LICITAÇÃO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 10/2021

Processo: 49/2021

Página 1 de 9

Data de Abertura do Processo: 06 de julho de 2021

Data de Abertura das Propostas: 10 de agosto de 2021, às 08:30 horas.

Tipo de Julgamento: Menor Preço por Item

Objeto: AQUISIÇÃO DE INSUMOS MÉDICOS HOSPITALARES PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE- LUIZ CORAZZA DO MUNICÍPIO DE ALTO ALEGRE/RS.

Fornecedor:							
Endereço:		Número:		Cidade:		UF:	
CNPJ:		Insc. Estadual:		Fone:			
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
Item	Sub-Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca/Modelo	Valor Unitário	Valor Total
1		150,00	AMP	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA / DIPIRONA 4MG/ 500 MG Valor de Referência: 19,35000			
2		50,00	AMP	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20 MG /ML Valor de Referência: 9,27000			
3		200,00	AMP	BROMOPRIDA 5 MG/ML Valor de Referência: 2,79000			
4		100,00	AMP	Cloridrato de ondasetrona 2 mg/ml Valor de Referência: 5,06000			
5		200,00	AMP	DIPIRONA 500 MG/ML Valor de Referência: 1,37000			
6		200,00	AMP	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ ML Valor de Referência: 1,60000			
7		100,00	AMP	CETOPROFENO 50 MG/ML Valor de Referência: 2,77000			
8		200,00	FA	CETOPROFENO 50 MG/ ML EV Valor de Referência: 8,81000			
9		100,00	FA	TENOXICAN 20 MG EV/ IM Valor de Referência: 14,27000			
10		50,00	AMP	PROMETAZINA 25mg/ml Valor de Referência: 4,76000			
11		20,00	AMP	EPINEFRINA 1MG/ML ADRENALINA Valor de Referência: 5,09000			

Local de Entrega dos Objetos: Secretaria Municipal de Saúde

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: Duas entregas-15 dias após primeira solicitação

2) Forma de Pagamento: Até 15 dias após entrega

3) Validade da Proposta: 60 dias

Em, ____/____/____

Observações: A primeira entrega deverá ser realizada em até 15 dias após a assinatura do Contrato e emissão da ordem de compra. A Segunda entrega será solicitada pela Secretaria dentro do prazo contratual.

AVELINO SALVADORI
Prefeito Municipal

CONDIÇÕES DIVERSAS
Vide ANEXO que acompanha
o presente EDITAL

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor



RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUN. DE ALTO ALEGRE
RUA RECREIO, 00233
CNPJ: 92.406.057/0001-03
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E COMPRAS

EDITAL DE LICITAÇÃO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 10/2021

Processo: 49/2021

Página 2 de 9

Data de Abertura do Processo: 06 de julho de 2021

Data de Abertura das Propostas: 10 de agosto de 2021, às 08:30 horas.

Tipo de Julgamento: Menor Preço por Item

Objeto: AQUISIÇÃO DE INSUMOS MÉDICOS HOSPITALARES PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE- LUIZ CORAZZA DO MUNICÍPIO DE ALTO ALEGRE/RS.

Fornecedor:							
Endereço:		Número:		Cidade:		UF:	
CNPJ:		Insc. Estadual:		Fone:			
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca/Modelo	Valor Unitário	Valor Total
12		20,00	AMP	DIAZEPAM 5mg/ml Valor de Referência: 4,27000			
13		200,00	AMP	DIPROPINATO DE BETAMETASONA+ FOSFATO DISSÓDIO DE BETAMETASONA 5MG/2MG Valor de Referência: 10,23000			
14		100,00	AMP	COMPLEXO B Valor de Referência: 2,27000			
15		200,00	AMP	FRUTOGENASE Valor de Referência: 8,21000			
16		50,00	AMP	DEXAMETASONA INJETÁVEL 4 MG/ml Valor de Referência: 7,09000			
17		100,00	AMP	DEXAMETASONA INJETÁVEL 2 MG / ML Valor de Referência: 4,05000			
18		50,00	AMP	FUROSEMIDA 20 MG / ML Valor de Referência: 2,19000			
19		10,00	AMP	SULFATO DE ATROPINA 0,50MG/ml Valor de Referência: 3,65000			
20		200,00	AMP	DICLOFENACO SODIO 75 MG INJETAVEL Valor de Referência: 1,92000			
21		100,00	AMP	Diminitrato+ cloridrato de piridoxina EV Valor de Referência: 6,01000			
22		30,00	FR	SOLUÇÃO RINGER LACTATO 500 ML Valor de Referência: 4,89000			

Local de Entrega dos Objetos: Secretaria Municipal de Saúde

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: Duas entregas-15 dias após primeira solicitação

2) Forma de Pagamento: Até 15 dias após entrega

3) Validade da Proposta: 60 dias

Em, ____/____/____

Observações: A primeira entrega deverá ser realizada em até 15 dias após a assinatura do Contrato e emissão da ordem de compra. A Segunda entrega será solicitada pela Secretaria dentro do prazo contratual.

AVELINO SALVADORI
Prefeito Municipal

CONDIÇÕES DIVERSAS
Vide ANEXO que acompanha
o presente EDITAL

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor



RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUN. DE ALTO ALEGRE
RUA RECREIO, 00233
CNPJ: 92.406.057/0001-03
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E COMPRAS

EDITAL DE LICITAÇÃO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 10/2021

Processo: 49/2021

Página 3 de 9

Data de Abertura do Processo: 06 de julho de 2021

Data de Abertura das Propostas: 10 de agosto de 2021, às 08:30 horas.

Tipo de Julgamento: Menor Preço por Item

Objeto: AQUISIÇÃO DE INSUMOS MÉDICOS HOSPITALARES PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE- LUIZ CORAZZA DO MUNICÍPIO DE ALTO ALEGRE/RS.

Fornecedor:							
Endereço:		Número:		Cidade:		UF:	
CNPJ:		Insc. Estadual:		Fone:			
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca/Modelo	Valor Unitário	Valor Total
23		10,00	AMP	MORFINA INJETAVEL 1 MG Valor de Referência: 11,55000			
24		10,00	AMP	HALOPERIDOL 5 MG/ ML Valor de Referência: 8,12000			
25		30,00	AMP	HALOPERIDOL DECANOATO 50 MG/ ML Valor de Referência: 30,33000			
26		5,00	FR	COLÍRIO OFTÁLMICO ANESTÉSICO (CLORIDRATO DE TETRACAÍNA/ FENILEFRINA 10 MG/ ML + 1MG/ml Valor de Referência: 26,00000			
27		5,00	TB	POMADA OFTÁLMICA (ACETATO DE RETINOL + AMINOACIDOS + METIONINA + CLORANFENICO 10.000UI/g + mg/G + 5MG/G 5 MG/GL) Valor de Referência: 22,90000			
28		30,00	FA	LIDOCAÍNA 2% SEM VASOCONSTRITOR Valor de Referência: 9,77000			
29		5,00	FA	LIDOCAÍNA 2% COM VASOCONSTRITOR Valor de Referência: 11,93000			
30		10,00	TB	POMADA SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G Valor de Referência: 7,72000			
31		10,00	TB	LIDOCAÍNA 2% GEL Valor de Referência: 6,93000			

Local de Entrega dos Objetos: Secretaria Municipal de Saúde

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: Duas entregas-15 dias após primeira solicitação

2) Forma de Pagamento: Até 15 dias após entrega

3) Validade da Proposta: 60 dias

Em, ____/____/____

Observações: A primeira entrega deverá ser realizada em até 15 dias após a assinatura do Contrato e emissão da ordem de compra. A Segunda entrega será solicitada pela Secretaria dentro do prazo contratual.

AVELINO SALVADORI
Prefeito Municipal

CONDIÇÕES DIVERSAS
Vide ANEXO que acompanha
o presente EDITAL

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor



RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUN. DE ALTO ALEGRE
RUA RECREIO, 00233
CNPJ: 92.406.057/0001-03
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E COMPRAS

EDITAL DE LICITAÇÃO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 10/2021

Processo: 49/2021

Página 4 de 9

Data de Abertura do Processo: 06 de julho de 2021

Data de Abertura das Propostas: 10 de agosto de 2021, às 08:30 horas.

Tipo de Julgamento: Menor Preço por Item

Objeto: AQUISIÇÃO DE INSUMOS MÉDICOS HOSPITALARES PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE- LUIZ CORAZZA DO MUNICÍPIO DE ALTO ALEGRE/RS.

Fornecedor:							
Endereço:		Número:		Cidade:		UF:	
CNPJ:		Insc. Estadual:		Fone:			
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
Item	Sub-Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca/Modelo	Valor Unitário	Valor Total
32		4,00	FR	RIFAMICINA 2% SPRAY Valor de Referência: 12,19000			
33		30,00	AMP	GLICOSE 50% Valor de Referência: 1,17000			
34		50,00	FR	SORO FISIOLÓGICO 0,9% (TAMPA COM ROSCA P/ CURATIVO) Valor de Referência: 12,63000			
35		100,00	AMP	ÁGUA DESTILADA 10 ML Valor de Referência: 1,52000			
36		50,00	FA	CEFTRIAXONA 500 MG IM Valor de Referência: 17,97000			
37		50,00	UN	CATETER PERIFÉRICO IV Nº 18 1,3 X 32 MM Valor de Referência: 3,29000			
38		50,00	UN	CATETER PERIFERICO INTRAVENOSO Nº 20 1,1 X 32 MM Valor de Referência: 1,57000			
39		50,00	UN	CATETER PERIFÉRICO IV Nº 22 0,9 X 25 MM Valor de Referência: 3,16000			
40		50,00	UN	CATETER IV PERIFÉRICO Nº 24 0,7 X 19 MM Valor de Referência: 3,83000			

Local de Entrega dos Objetos: Secretaria Municipal de Saúde

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: Duas entregas-15 dias após primeira solicitação

2) Forma de Pagamento: Até 15 dias após entrega

3) Validade da Proposta: 60 dias

Em, ____/____/____

Observações: A primeira entrega deverá ser realizada em até 15 dias após a assinatura do Contrato e emissão da ordem de compra. A Segunda entrega será solicitada pela Secretaria dentro do prazo contratual.

AVELINO SALVADORI
Prefeito Municipal

CONDIÇÕES DIVERSAS
Vide ANEXO que acompanha
o presente EDITAL

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor



RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUN. DE ALTO ALEGRE
RUA RECREIO, 00233
CNPJ: 92.406.057/0001-03
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E COMPRAS

EDITAL DE LICITAÇÃO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 10/2021

Processo: 49/2021

Página 5 de 9

Data de Abertura do Processo: 06 de julho de 2021

Data de Abertura das Propostas: 10 de agosto de 2021, às 08:30 horas.

Tipo de Julgamento: Menor Preço por Item

Objeto: AQUISIÇÃO DE INSUMOS MÉDICOS HOSPITALARES PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE- LUIZ CORAZZA DO MUNICÍPIO DE ALTO ALEGRE/RS.

Fornecedor:							
Endereço:		Número:		Cidade:		UF:	
CNPJ:		Insc. Estadual:		Fone:			
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
Item	Sub-Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca/Modelo	Valor Unitário	Valor Total
41		200,00	UN	EQUIPO MACRO GOTAS COMPLETO Valor de Referência: 1,95000			
42		100,00	UN	SERINGA 20 ML Valor de Referência: 0,90000			
43		200,00	UN	SERINGA 10 ML Valor de Referência: 0,62000			
44		100,00	UN	SERINGA 5 ML Valor de Referência: 0,51000			
45		100,00	UN	AGULHA 40 X 12 Valor de Referência: 0,20000			
46		200,00	UN	AGULHA 25 X 80 Valor de Referência: 0,19000			
47		200,00	UN	AGULHA 25 X 70 Valor de Referência: 0,19000			
48		200,00	UN	AGULHA 13 X 0,45 Valor de Referência: 0,19000			
49		100,00	UN	ESCALPE 21 Valor de Referência: 0,82000			
50		100,00	UN	ESCALPE 23 Valor de Referência: 0,82000			
51		100,00	UN	ATADURA CREPE 13 FIOS 12 CM Valor de Referência: 1,33000			

Local de Entrega dos Objetos: Secretaria Municipal de Saúde

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: Duas entregas-15 dias após primeira solicitação

2) Forma de Pagamento: Até 15 dias após entrega

3) Validade da Proposta: 60 dias

Em, ____/____/____

Observações: A primeira entrega deverá ser realizada em até 15 dias após a assinatura do Contrato e emissão da ordem de compra. A Segunda entrega será solicitada pela Secretaria dentro do prazo contratual.

AVELINO SALVADORI
Prefeito Municipal

CONDIÇÕES DIVERSAS
Vide ANEXO que acompanha
o presente EDITAL

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor



RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUN. DE ALTO ALEGRE
RUA RECREIO, 00233
CNPJ: 92.406.057/0001-03
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E COMPRAS

EDITAL DE LICITAÇÃO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 10/2021

Processo: 49/2021

Página 6 de 9

Data de Abertura do Processo: 06 de julho de 2021

Data de Abertura das Propostas: 10 de agosto de 2021, às 08:30 horas.

Tipo de Julgamento: Menor Preço por Item

Objeto: AQUISIÇÃO DE INSUMOS MÉDICOS HOSPITALARES PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE- LUIZ CORAZZA DO MUNICÍPIO DE ALTO ALEGRE/RS.

Fornecedor:							
Endereço:		Número:		Cidade:		UF:	
CNPJ:		Insc. Estadual:		Fone:			
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
Item	Sub-Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca/Modelo	Valor Unitário	Valor Total
52		100,00	UN	ATADURA CREPE 13 FIOS 20 CM Valor de Referência: 1,89000			
53		20.000,00	UN	COMPRESSA GAZE 8 CAMADAS 5 DOBRAS 13 FIOS 15X30 ABERTURA E 7,5 X 7,5 FECHADA Valor de Referência: 0,24000			
54		20,00	UN	CATETER TIPO ÓCULOS NAZAL ADULTO Valor de Referência: 2,15000			
55		20,00	UN	ALGODÃO HIDRÓFILO 500 G Valor de Referência: 18,54000			
56		100,00	UN	LÂMINA BISTURI Nº 15 Valor de Referência: 0,48000			
57		20,00	UN	SONDA URETRAL Nº 14 Valor de Referência: 2,14000			
58		50,00	UN	Luva estéril 7,5 Valor de Referência: 2,95000			
59		30,00	M	EXTENSOR DE OXIGENIO (SILICONE) Valor de Referência: 4,19000			
60		500,00	UN	ABAIXADOR DE LINGUA Valor de Referência: 0,09000			
61		6,00	UN	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 1 L Valor de Referência: 22,14000			
62		6,00	UN	AGUA OXIGENADA 1 L Valor de Referência: 11,58000			

Local de Entrega dos Objetos: Secretaria Municipal de Saúde

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: Duas entregas-15 dias após primeira solicitação

2) Forma de Pagamento: Até 15 dias após entrega

3) Validade da Proposta: 60 dias

Em, ____/____/____

Observações: A primeira entrega deverá ser realizada em até 15 dias após a assinatura do Contrato e emissão da ordem de compra. A Segunda entrega será solicitada pela Secretaria dentro do prazo contratual.

AVELINO SALVADORI
Prefeito Municipal

CONDIÇÕES DIVERSAS
Vide ANEXO que acompanha
o presente EDITAL

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor



RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUN. DE ALTO ALEGRE
RUA RECREIO, 00233
CNPJ: 92.406.057/0001-03
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E COMPRAS

EDITAL DE LICITAÇÃO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 10/2021

Processo: 49/2021

Página 7 de 9

Data de Abertura do Processo: 06 de julho de 2021

Data de Abertura das Propostas: 10 de agosto de 2021, às 08:30 horas.

Tipo de Julgamento: Menor Preço por Item

Objeto: AQUISIÇÃO DE INSUMOS MÉDICOS HOSPITALARES PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE- LUIZ CORAZZA DO MUNICÍPIO DE ALTO ALEGRE/RS.

Fornecedor:							
Endereço:		Número:		Cidade:		UF:	
CNPJ:		Insc. Estadual:		Fone:			
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
Item	Sub-Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca/Modelo	Valor Unitário	Valor Total
63		50,00	UN	FITA MICROPORE BRANCA 5CM X 4,5 M Valor de Referência: 4,93000			
64		50,00	UN	FITA MICROPOROSA BRANCA 10CM X 4,5 M Valor de Referência: 10,58000			
65		20,00	UN	ESPARADRAPO 10 X 4,5 Valor de Referência: 11,60000			
66		2.000,00	UN	LUVA LÁTEX PARA PROCEDIMENTO TAMANHO P Valor de Referência: 0,70000			
67		2.000,00	UN	LUVA LÁTEX PARA PROCEDIMENTO TAMANHO M Valor de Referência: 0,70000			
68		500,00	UN	LUVA LÁTEX PARA PROCEDIMENTO TAMANHO G Valor de Referência: 0,70000			
69		1.000,00	UN	LUVA LÁTEX PARA PROCEDIMENTO TAMANHO PP Valor de Referência: 0,70000			
70		60,00	UN	CAIXA DESCARPAK 20 LITROS Valor de Referência: 11,43000			
71		200,00	UN	CAMPO CIRURGICO SMS 40 X 40 (INVOLUCRO PARA ESTERILIZAÇÃO) Valor de Referência: 0,58000			

Local de Entrega dos Objetos: Secretaria Municipal de Saúde

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: Duas entregas-15 dias após primeira solicitação

2) Forma de Pagamento: Até 15 dias após entrega

3) Validade da Proposta: 60 dias

Em, ____/____/____

Observações: A primeira entrega deverá ser realizada em até 15 dias após a assinatura do Contrato e emissão da ordem de compra. A Segunda entrega será solicitada pela Secretaria dentro do prazo contratual.

AVELINO SALVADORI
Prefeito Municipal

CONDIÇÕES DIVERSAS
Vide ANEXO que acompanha
o presente EDITAL

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor



RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUN. DE ALTO ALEGRE
RUA RECREIO, 00233
CNPJ: 92.406.057/0001-03
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E COMPRAS

EDITAL DE LICITAÇÃO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 10/2021

Processo: 49/2021

Página 8 de 9

Data de Abertura do Processo: 06 de julho de 2021

Data de Abertura das Propostas: 10 de agosto de 2021, às 08:30 horas.

Tipo de Julgamento: Menor Preço por Item

Objeto: AQUISIÇÃO DE INSUMOS MÉDICOS HOSPITALARES PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE- LUIZ CORAZZA DO MUNICÍPIO DE ALTO ALEGRE/RS.

Fornecedor:							
Endereço:		Número:		Cidade:		UF:	
CNPJ:		Insc. Estadual:		Fone:			
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
Item	Sub-Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca/Modelo	Valor Unitário	Valor Total
72		1,00	GAL	DETERGENTE ENZIMÁTICO Valor de Referência: 138,42000			
73		10,00	UN	FITA PARA AUTOCLAVE 19 MM X 30 MM Valor de Referência: 7,35000			
74		250,00	UN	TESE QUÍMICO PARA AUTOCLAVE (INDICADOR INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5) Valor de Referência: 0,45000			
75		2,00	RL	PAPEL GRAU CIRÚRGICO PARA ESTERILIZAÇÃO 20 MM/100 Valor de Referência: 134,93000			
76		10,00	FR	ÁLCOOL 70 % LIQUIDO Valor de Referência: 9,02000			
77		24,00	UN	FIO SUTURA MONONYLON 4.0 AGULHA 1,5 Valor de Referência: 2,46000			
78		24,00	UN	FIO SUTURA MONONYLON 5.0 AGULHA 1,5 Valor de Referência: 2,46000			
79		100,00	UN	MÁSCARA Nº 95 Valor de Referência: 5,28000			
80		2.000,00	UN	FITA ON CALL PLUS Valor de Referência: 1,17000			

Local de Entrega dos Objetos: Secretaria Municipal de Saúde

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: Duas entregas-15 dias após primeira solicitação

2) Forma de Pagamento: Até 15 dias após entrega

3) Validade da Proposta: 60 dias

Em, ____/____/____

Observações: A primeira entrega deverá ser realizada em até 15 dias após a assinatura do Contrato e emissão da ordem de compra. A Segunda entrega será solicitada pela Secretaria dentro do prazo contratual.

AVELINO SALVADORI
Prefeito Municipal

CONDIÇÕES DIVERSAS
Vide ANEXO que acompanha
o presente EDITAL

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor



RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUN. DE ALTO ALEGRE
RUA RECREIO, 00233
CNPJ: 92.406.057/0001-03
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E COMPRAS

EDITAL DE LICITAÇÃO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 10/2021

Processo: 49/2021

Página 9 de 9

Data de Abertura do Processo: 06 de julho de 2021

Data de Abertura das Propostas: 10 de agosto de 2021, às 08:30 horas.

Tipo de Julgamento: Menor Preço por Item

Objeto: AQUISIÇÃO DE INSUMOS MÉDICOS HOSPITALARES PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE- LUIZ CORAZZA DO MUNICÍPIO DE ALTO ALEGRE/RS.

Fornecedor:		Número:		Cidade:		UF:	
Endereço:		Insc. Estadual:		Fone:			
CNPJ:							
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca/Modelo	Valor Unitário	Valor Total
81		500,00	UN	CAMPO OPERATÓRIO NÃO ESTERIL 45 X 50 CM 4 CAMADAS COM CADARÇO Valor de Referência: 2,47000			
						TOTAL	

Local de Entrega dos Objetos: Secretaria Municipal de Saúde

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: Duas entregas-15 dias após primeira solicitação

2) Forma de Pagamento: Até 15 dias após entrega

3) Validade da Proposta: 60 dias

Em, ____/____/____

Observações: A primeira entrega deverá ser realizada em até 15 dias após a assinatura do Contrato e emissão da ordem de compra. A Segunda entrega será solicitada pela Secretaria dentro do prazo contratual.

AVELINO SALVADORI
Prefeito Municipal

CONDIÇÕES DIVERSAS
Vide ANEXO que acompanha
o presente EDITAL

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor