

RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE FREDERICO WESTPHALEN
CNPJ: 87.612.917/0001-25
SETOR DE LICITAÇÕES

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 39/2022

ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Page 1 of 3

Fornecedor:		Número:		Cidade:		UF:	
Endereço:		Insc. Estadual:		Fone:			
CPF/CNPJ:		Validade da Proposta:					
E-mail:							

Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
1		10,00	UN	AGENDA EXECUTIVA PERSONALIZADA: Características: Apresentação: Agenda permanente executiva com capa dura percalux. Tamanho aproximado: 142 x 207 mm. Horário das 7h às 23h, fitilho marcador de página, lombada costurada, 1 dia por página. Cor preta. Contendo 336 páginas. Deve conter na capa: o Brasão Municipal, Brasão da Secretaria de Saúde e Logotipo da Rede Bem Cuidar.			
2		130,00	UN	PASTA ARQUIVO SUSPENSA KRAFT PERSONALIZADA: Pasta suspensa em cartão kraft (170g/m²). Acompanha visor e etiqueta, grampo plástico e hastes plásticas removíveis. Peso: 0.057 kg; Dimensões: 361 x 240 mm; Gramatura: 170 g/m²; Espessura: 0,28. Deve conter na frente: o Brasão Municipal, Brasão da Secretaria de Saúde e Logotipo da Rede Bem Cuidar.			
3		2.000,00	UN	PASTA COM BOLSA PERSONALIZADA: Material impresso em papel Supremo 250gr, Reciclato 240gr ou Offset 240gr, no tamanho 46x31,5cm, com bolsa com encaixe para cartão. Somente frente colorida. Deve conter na capa: o Brasão Municipal, Brasão da Secretaria de Saúde e Logotipo da Rede Bem Cuidar.			
4		500,00	UN	ENVELOPE PERSONALIZADO: Impresso em papel Offset 90gr. Tamanho: 229 x 324 mm. Cores, só frente. Deve conter na frente: o Brasão Municipal, Brasão da Secretaria de Saúde e Logotipo da Rede Bem Cuidar.			
5		5,00	CX	SACOLA PLÁSTICA PERSONALIZADA: Medidas da sacola: 38cm X 48cm, com alça. Apresentação: caixa contendo 1.000 sacolas.			

Em, ____/____/____

CONDIÇÕES DIVERSAS
Vide EDITAL

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor

RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE FREDERICO WESTPHALEN
CNPJ: 87.612.917/0001-25
SETOR DE LICITAÇÕES

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 39/2022

ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Page 2 of 3

Fornecedor:		Número:		Cidade:		UF:	
Endereço:		Insc. Estadual:		Fone:			
CPF/CNPJ:				Validade da Proposta:			
E-mail:							

Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
				Produzida em polietileno na cor branca. Deve conter na frente: o Brasão Municipal, Brasão da Secretaria de Saúde e Logotipo do Programa Farmácia Cuidar +.			
6		30,00	UN	BLOCO DE RECEITUÁRIO FORMATO A5 PERSONALIZADO: O bloco deve ser personalizado do Programa Farmácia Cuidar + e conter 100 folhas. Deve conter no rodapé: o Brasão Municipal, Brasão da Secretaria de Saúde e Logotipo do Programa Farmácia Cuidar +.			
7		200,00	UN	PASTA ARQUIVO SUSPensa KRAFT PERSONALIZADA: Pasta suspensa em cartão kraft (170g/m²). Acompanha visor e etiqueta, grampo plástico e hastes plásticas removíveis. Peso: 0.057 kg; Dimensões: 361 x 240 mm; Gramatura: 170 g/m²; Espessura: 0,28. Deve conter na frente: o Brasão Municipal, Brasão da Secretaria de Saúde e Logotipo do Programa Farmácia Cuidar +.			
8		8,00	UN	AGENDA EXECUTIVA PERSONALIZADA: Características: Apresentação: Agenda permanente executiva com capa dura percalux. Tamanho aproximado: 142 x 207 mm. Horário das 7h às 23h, fitilho marcador de página, lombada costurada, 1 dia por página. Cor preta. Contendo 336 páginas. Deve conter na frente: o Brasão Municipal, Brasão da Secretaria de Saúde e Logotipo do Programa Farmácia Cuidar +.			
9		2.000,00	UN	PASTA COM BOLSA PERSONALIZADA: Material impresso em papel Supremo 250gr, Reciclato 240gr ou Offset 240gr, no tamanho 46x31,5cm, com bolsa com encaixe para			

Em, ____/____/____

CONDIÇÕES DIVERSAS
Vide EDITAL

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor

RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE FREDERICO WESTPHALEN
CNPJ: 87.612.917/0001-25
SETOR DE LICITAÇÕES

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 39/2022

ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Page 3 of 3

Fornecedor:		Número:		Cidade:		UF:	
Endereço:		Insc. Estadual:		Fone:			
CPF/CNPJ:		Validade da Proposta:					
E-mail:							
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
				cartão. Somente frente colorida. . Deve conter na frente: o Brasão Municipal, Brasão da Secretaria de Saúde e Logotipo do Programa Farmácia Cuidar +.			
10		500,00	UN	ENVELOPE PERSONALIZADO: Impresso em papel Offset 90gr. Tamanho: 229 x 324 mm. Cores, só frente. . Deve conter na frente: o Brasão Municipal, Brasão da Secretaria de Saúde e Logotipo do Programa Farmácia Cuidar +.			
						TOTAL	

Em, ____/____/____

CONDIÇÕES DIVERSAS
Vide EDITAL

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor