



RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MORMAÇO  
AV. WILLIBALDO KOENIG, 864  
CNPJ: 92.451.038/0001-07

**PREGÃO PRESENCIAL Nº 9/2018**  
**ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO**  
**FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA**

Página 1 de 7

| <b>Fornecedor:</b>                                                                   |           | <b>Número:</b>                       |       | <b>Cidade:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |              | <b>UF:</b>     |             |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------------------------|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------|-------------|
| <b>Endereço:</b>                                                                     |           | <b>Insc. Estadual:</b>               |       | <b>Fone:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |              |                |             |
| <b>CNPJ:</b>                                                                         |           | <b>Validade da Proposta:</b> 30 dias |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |              |                |             |
| <b>E-mail:</b>                                                                       |           |                                      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |              |                |             |
| Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados: |           |                                      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |              |                |             |
| Item                                                                                 | Sub. Item | Qtde.                                | Unid. | Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Marca/Modelo | Valor Unitário | Valor Total |
| 1                                                                                    |           | 2,00                                 | UN    | Computador portatil (Notebook):<br>Especificação mínima: que esteja em linha de produção pelo fabricante; (notebook) com processador no mínimo Intel core i7 ou superior, CD, DVD rom; memória RAM de 08 (seis) gigabytes, DDR4 2.133 MHZ ou superior, HD 500gb ou superior; tela LCD de 15 polegadas ou superior, teclado padrão abnt2; mouse touchpad com 02 (dois) botões integrados; mouse óptico com conexão USB e botão de rolagem (scroll); interfaces de rede 10/100/1000 conector rj-45 fêmea e WIFI padrão IEEE 802.11a/b/g/n; sistema operacional Windows 10 pro (64 bits); bateria recarregável do tipo íon; possuir interfaces USB 2.0 e 3.0, 01 (uma) HDMI), o equipamento deverá ser novo, sem uso.<br>Valor de Referência: 3.560,00000 |              |                |             |

Em, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CONDIÇÕES DIVERSAS  
Vide EDITAL

Assinatura e Carimbo  
do Fornecedor



**RIO GRANDE DO SUL**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MORMAÇO**  
**AV. WILLIBALDO KOENIG, 864**  
**CNPJ: 92.451.038/0001-07**

**PREGÃO PRESENCIAL Nº 9/2018**  
**ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO**  
**FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA**

Página 2 de 7

| <b>Fornecedor:</b>                                                                   |           |                                      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |              |                |             |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------------------------|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------|-------------|
| <b>Endereço:</b>                                                                     |           | <b>Número:</b>                       |       | <b>Cidade:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |              | <b>UF:</b>     |             |
| <b>CNPJ:</b>                                                                         |           | <b>Insc. Estadual:</b>               |       | <b>Fone:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |              |                |             |
| <b>E-mail:</b>                                                                       |           | <b>Validade da Proposta:</b> 30 dias |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |              |                |             |
| Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados: |           |                                      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |              |                |             |
| Item                                                                                 | Sub. Item | Qtde.                                | Unid. | Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Marca/Modelo | Valor Unitário | Valor Total |
| 2                                                                                    |           | 2,00                                 | UN    | Computador (Desktop-Básico) montado: Especificação mínima: que esteja em linha de produção pelo fabricante; computador desktop com processador no mínimo Intel core i5 ou AMD a10 ou superior; possuir 1 (um) disco rígido de 500 gigabyte; memória RAM de 08 (oito) gigabytes, do tipo SDRAM ddr4 2.133 MHZ ou superior, possuir no mínimo 02 (duas) saídas de vídeo, sendo pelo menos 01 (uma) digital do tipo HDMI, unidade combinada de gravação de disco ótico CD, DVD rom; teclado USB, abnt2 e mouse USB; monitor de LED 19 polegadas; interfaces de rede 10/100/1000 e WIFI padrão IEEE 802.11 b/g/n; sistema operacional Windows 10 pro (64 bits); fonte compatível e que suporte toda a configuração exigida no item; todos os componentes do produto deverão ser novos.<br>Valor de Referência: 3.400,00000 |              |                |             |
| 3                                                                                    |           | 6,00                                 | UN    | Ar-Condicionado, entregue instalado: Capacidade: 12.000 BTUs<br>Tipo: Split<br>Função: quente e frio.<br>Valor de Referência: 2.460,00000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |                |             |

Em, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CONDIÇÕES DIVERSAS  
Vide EDITAL

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo  
do Fornecedor



**RIO GRANDE DO SUL**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MORMAÇO**  
**AV. WILLIBALDO KOENIG, 864**  
**CNPJ: 92.451.038/0001-07**

**PREGÃO PRESENCIAL Nº 9/2018**  
**ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO**  
**FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA**

Página 3 de 7

| <b>Fornecedor:</b>                                                                   |           |                                      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              |                |             |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------------------------|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------|-------------|
| <b>Endereço:</b>                                                                     |           | <b>Número:</b>                       |       | <b>Cidade:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |              | <b>UF:</b>     |             |
| <b>CNPJ:</b>                                                                         |           | <b>Insc. Estadual:</b>               |       | <b>Fone:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |              |                |             |
| <b>E-mail:</b>                                                                       |           | <b>Validade da Proposta:</b> 30 dias |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              |                |             |
| Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados: |           |                                      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              |                |             |
| Item                                                                                 | Sub. Item | Qtde.                                | Unid. | Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Marca/Modelo | Valor Unitário | Valor Total |
| 4                                                                                    |           | 1,00                                 | UN    | Monitor Multiparâmetro<br>Operação por meio do comando "e-Jog" - acesso fácil e rápido a todas as funções do aparelho com um único botão; Inicialização instantânea; Teclas de acesso rápido para as principais funções; Conectores frontais; Diversos tons de alarme; Ligação em rede, conexão à central sem fio, saída para exibição de sinais vitais em monitor externo, configurado para mostrar até sete derivações simultâneas e até dois canais de temperatura; Notificação: Audível e visual; Exibição da tela: Totalmente customizável; Autoset de alarmes; Modos: Neonatal, pediátrico e adulto; Modo de medidas automático: 1, 2, 3, 4, 5, 10, 15, 30, 60 e 90 minutos; Manual: Uma medição; Stat: Medidas consecutivas por 5 minutos; Intervalo de medidas:<br>Adulto: Sistólica: 40 - 260 mmHg.<br>Média: 26 - 220 mmHg.<br>Diastólica: 20 - 200 mmHg.<br>Pediátrico: Sistólica: 40 - 160 mmHg.<br>Média: 26 - 133 mmHg.<br>Diastólica: 20 - 120 mmHg.<br>Neonatal: Sistólica: 40 - 130 mmHg.<br>Média: 26 - 110 mmHg.<br>Diastólica: 20 - 100 mmHg.<br>Limite de sobre pressão por software:<br>Adulto: 290 mmHg máx.<br>Neonatal: 145 mmHg máx.<br>SpO <sub>2</sub><br>Faixa de medição: 0 - 100%.<br>Precisão: ± 2% de 70 - 100%.<br>± 3% de 50 - 69%.<br>Pulso:<br>Faixa: 20 - 300 BPM.<br>Precisão: ± 2 BPM de 30 - 250 - BPM. |              |                |             |

Em, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CONDIÇÕES DIVERSAS  
Vide EDITAL

Assinatura e Carimbo  
do Fornecedor



**RIO GRANDE DO SUL**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MORMAÇO**  
**AV. WILLIBALDO KOENIG, 864**  
**CNPJ: 92.451.038/0001-07**

**PREGÃO PRESENCIAL Nº 9/2018**  
**ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO**  
**FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA**

Página 4 de 7

|                    |                                      |                |            |
|--------------------|--------------------------------------|----------------|------------|
| <b>Fornecedor:</b> | <b>Número:</b>                       | <b>Cidade:</b> | <b>UF:</b> |
| <b>Endereço:</b>   | <b>Insc. Estadual:</b>               | <b>Fone:</b>   |            |
| <b>CNPJ:</b>       | <b>Validade da Proposta:</b> 30 dias |                |            |
| <b>E-mail:</b>     |                                      |                |            |

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

| Item | Sub.<br>Item | Qtde. | Unid. | Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Marca/Modelo | Valor<br>Unitário | Valor Total |
|------|--------------|-------|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------|-------------|
|      |              |       |       | Velocidade: 12.5, 25 e 50 mm/s.<br>ECG<br>Sensibilidade: 5, 10, 15, 20, 30 e 40 mm/mV.<br>Velocidade: 12.5, 25 ou 50 mm/s.<br>Derivações: DI, DII, DIII, aVL, aVR, aVF e V.<br>Cabo de ECG: 3 ou 5 vias.<br>Filtro: 35 Hz e 60 Hz.<br>Faixa de medição: 15 a 300 BPM.<br>Precisão: $\pm 1$ BPM de 30 a 250 BPM.<br>Indicação de eletrodo solto: Rejeição de pulso<br>de marcapasso para contagem dupla:<br>Descarga de desfibrilador: 5 seg.<br>Respiração<br>Técnica: Impedância transtorácica.<br>Faixa de medição: 3 a 150 resp/min.<br>Precisão: $\pm 3$ resp/min.<br>Sensibilidade: 1, 2, 3, 4, 5, e 6.<br>Eletrodos: RA - LA:<br>Pressão Invasiva<br>Filtro: 50 e 60 Hz.<br>Intervalo de medidas: 99 mmHg a 310 mmHg.<br>Intervalo de zeramento: $\pm 70$ mmHg.<br>Precisão: $\pm 1\%$ , $\pm 1$ dígito, o que for maior.<br>Transdutor: $5 \mu V/V/mmHg$ , descartável ou<br>reutilizável.<br>Capnografia<br>Intervalo de medida CO <sub>2</sub> : 0 - 99 mmHg.<br>Precisão: $\pm 2$ mmHg de 0 - 38 mmHg.<br>$\pm 5\% + 0,08\%$ para cada 1 mmHg acima de 38<br>mmHg (39 - 99 mmHg).<br>Consumo: 1,5 W.<br>Compensação: BTPS, N <sub>2</sub> O, O <sub>2</sub> .<br>Temperatura<br>Faixa de medição: 0oC - 50oC (32oF - 122oF).<br>Resolução: $\pm 0,1oC$ (0,18oF).<br>Compatível com a série YSI 400 para sensores<br>de temperatura. |              |                   |             |

Em, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CONDIÇÕES DIVERSAS  
Vide EDITAL

Assinatura e Carimbo  
do Fornecedor



**RIO GRANDE DO SUL**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MORMAÇO**  
**AV. WILLIBALDO KOENIG, 864**  
**CNPJ: 92.451.038/0001-07**

**PREGÃO PRESENCIAL Nº 9/2018**  
**ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO**  
**FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA**

Página 5 de 7

|                    |                                      |                |            |
|--------------------|--------------------------------------|----------------|------------|
| <b>Fornecedor:</b> | <b>Número:</b>                       | <b>Cidade:</b> | <b>UF:</b> |
| <b>Endereço:</b>   | <b>Insc. Estadual:</b>               | <b>Fone:</b>   |            |
| <b>CNPJ:</b>       | <b>Validade da Proposta:</b> 30 dias |                |            |
| <b>E-mail:</b>     |                                      |                |            |

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

| Item | Sub-Item | Qtde. | Unid. | Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Marca/Modelo | Valor Unitário | Valor Total |
|------|----------|-------|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------|-------------|
|      |          |       |       | Especificações<br>Peso: 5,2 kg (excluídos acessórios).<br>Obs.: O peso tem como base o aparelho com os parâmetros : ECG+RESP+SpO2+PANI +TEMP instalados; os valores podem variar conforme os parâmetros instalados.<br>Dimensões:<br>Altura: 260 mm.<br>Largura: 340 mm.<br>Profundidade: 185 mm.<br>Acessórios:<br>Conj. cardioclip<br>1 cabo para aterramento<br>1 cabo USB A-B blindado<br>Conj. eletrodo de sucção (Pré-Cordial)<br>Cabo para bateria externa<br>Sensor temp. neonatal/retal<br>Sensor SpO2 esofágico/retal<br>Cuff extra grande<br>Bolsa para transporte<br>Valor de Referência: 15.000,00000 |              |                |             |
| 5    |          | 2,00  | UN    | Cadeira Escritório<br>Características:<br>Cadeira Giratória c/ Lamina de Aço e Braço Regulavel c/ Relax Injetada; Medidas: A - 1,10 cm / L - 0,60 cm / P - 0,60 cm; Cadeira Confeccionada em Madeira Compensada Reflorestada, Espuma Injetada, Perfil em Pvc; Revestida Couro Ecológico ou Courvin; Carga Suportável : 110 kg uniformemente distribuídos.<br>Valor de Referência: 550,00000                                                                                                                                                                                                                        |              |                |             |

Em, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CONDIÇÕES DIVERSAS  
Vide EDITAL

Assinatura e Carimbo  
do Fornecedor



RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MORMAÇO  
AV. WILLIBALDO KOENIG, 864  
CNPJ: 92.451.038/0001-07

**PREGÃO PRESENCIAL Nº 9/2018**  
**ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO**  
**FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA**

Página 6 de 7

| <b>Fornecedor:</b>                                                                   |           |                                      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |              |                |             |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------------------------|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------|-------------|
| <b>Endereço:</b>                                                                     |           | <b>Número:</b>                       |       | <b>Cidade:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              | <b>UF:</b>     |             |
| <b>CNPJ:</b>                                                                         |           | <b>Insc. Estadual:</b>               |       | <b>Fone:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |              |                |             |
| <b>E-mail:</b>                                                                       |           | <b>Validade da Proposta:</b> 30 dias |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |              |                |             |
| Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados: |           |                                      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |              |                |             |
| Item                                                                                 | Sub. Item | Qtde.                                | Unid. | Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Marca/Modelo | Valor Unitário | Valor Total |
| 6                                                                                    |           | 1,00                                 | UN    | Doppler Vascular Portátil<br>Características:<br>Usado para localização de pulsos arteriais e venosos com grande facilidade, utilizando um transdutor na frequência de 10 Mhz com altíssimo nível de sensibilidade.<br>Aplicações:<br>- Angiologia, Urologia, Ortopedia, Neurologia, Pediatria, Cardiologia, preciso na medição da pressão arterial dos MI e MS.<br>Diagnóstico imediato da oclusão arterial aguda e trombose venosa. Controle pós operatório dos enxertos. Indicação do nível viável para amputação. Diagnóstico diferencial artério venoso.<br>Características Técnicas: Peso: 500g; Modelo portátil; Transdutor: 10Mhz; Dimensões: 4,5 x 8,5 x 18cm; Alimentação: 2 baterias de 9 volts; Acessórios acompanhantes: Capa em Couro Sintético, 2 Baterias 9V.<br>Valor de Referência: 1.300,00000 |              |                |             |

Em, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CONDIÇÕES DIVERSAS  
Vide EDITAL

Assinatura e Carimbo  
do Fornecedor



**RIO GRANDE DO SUL**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MORMAÇO**  
**AV. WILLIBALDO KOENIG, 864**  
**CNPJ: 92.451.038/0001-07**

**PREGÃO PRESENCIAL Nº 9/2018**  
**ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO**  
**FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA**

Página 7 de 7

| <b>Fornecedor:</b>                                                                   |           | <b>Número:</b>                       |       | <b>Cidade:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              | <b>UF:</b>     |             |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------------------------|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------|-------------|
| <b>Endereço:</b>                                                                     |           | <b>Insc. Estadual:</b>               |       | <b>Fone:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |              |                |             |
| <b>CNPJ:</b>                                                                         |           | <b>Validade da Proposta:</b> 30 dias |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |              |                |             |
| <b>E-mail:</b>                                                                       |           |                                      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |              |                |             |
| Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados: |           |                                      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |              |                |             |
| Item                                                                                 | Sub. Item | Qtde.                                | Unid. | Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Marca/Modelo | Valor Unitário | Valor Total |
| 7                                                                                    |           | 4,00                                 | UN    | Poltrona para hidratação e soroterapia coleta de sangue com suporte de soro - hidratação Acompanha 01 (um) Braçadeira para apoio do braço em chapa de aço inox com altura ajustável e removível. 01 (um) suporte de soro removível com altura regulável em aço inox. Estrutura em tubo de aço redondo com acabamento em pintura epóxi com tratamento antiferruginoso. Assento e Encosto estofados em espuma revestidos em Courvim permitindo fácil assepsia. Poltrona totalmente reclinável, com várias posições de travamento fácil e de rápido manejo através alavanca lateral, movimentos dependentes inclusive movimento trendelemburg. Pés com rodinhas com travamento. Posição Normal: C=1,00 x L=0,75 A=0,55; Posição Reclinada: C=1,65m x L=0,75m. Valor de Referência: 3.000,00000 |              |                |             |
| 8                                                                                    |           | 1,00                                 | UN    | Geladeira/ Refrigerador De 250 a 299L Voltagem: 220 Volts Cor: Branca. Valor de Referência: 1.450,00000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |              |                |             |
| 9                                                                                    |           | 1,00                                 | UN    | Cadeira Material de confecção: aço/ ferro pintado, em polipropileno. Cores: Branca ou azul. Valor de Referência: 90,00000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |              |                |             |
| 10                                                                                   |           | 1,00                                 | UN    | Suporte de Soro Descrição: Base em quadripé fixa com rodinha, em inox, 4 ganchos cruzados na extremidade superior, altura regulável. Valor de Referência: 380,00000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |              |                |             |
| <b>TOTAL</b>                                                                         |           |                                      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |              |                |             |

Em, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CONDIÇÕES DIVERSAS  
Vide EDITAL

Assinatura e Carimbo  
do Fornecedor