



ANEXO II
PROPOSTA DE PREÇOS:

1. A EMPRESA DENTÁRIA E DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PORTOALEGRENSE LTDA –EPP CNPJ nº 91.083.212.0001-35 e inscrição estadual nº096.089.5841, estabelecida no (a) RUA GENERAL VITORINO,298-CENTRO PORTO ALEGRE-RS, em conformidade com o Edital do Pregão Eletrônico nº 90037/2024, apresenta a proposta para **REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAL ODONTOLÓGICO PARA CONSULTÓRIOS ODONTOLÓGICOS DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SÃO VICENTE DO SUL/RS**, conforme descrição e valores abaixo relacionados:

“Em caso de divergência entre as especificações do objeto inseridas no SIASGnet (código CATMAT abaixo) e as do edital, prevalecerão as constantes neste edital”

Item	Descrição do Item	Unid.	Qtde.	Marca/Fabricante	Valor Unit.	Valor Total
7	Fórceps infantil número 06. Para exodontia em aço cirúrgico inoxidável. CATMAT 328636	Unid	5	TRINKS	49,96	249,80
8	Fórceps infantil número 02. Para exodontia em aço cirúrgico inoxidável. CATMAT 328636	Unid	5	TRINKS	49,98	249,90
67	Verniz fluoretado, unidade com 15 ml. CATMAT 428166	Unid	10	FGM	21,89	218,902
71	Resina composta micro híbrida fotopolimerizável radiopaca a base de microglass ii cor A2 seringa c 4g. CATMAT 390506	Unid	20	FGM	30,99	619,80
TOTAL R\$ 1.338,40 (MIL TREZENTOS E TRINTA E OITO REAIS E QUARENTA CENTAVOS).						

2. **Validade da proposta:** 60(sessenta) dias (no mínimo 60 dias)

3. **Responsável pela Assinatura do Contrato:**

Nome: ENIO KLYMUS Cargo: (Proprietário, Sócio, Diretor, etc) PROPIETARIO RG Nº 1004946511 CPF nº 088.078.330-34

Fone: 51-32272744 E-mail – dentariapoa@yahoo.com

4. **Dados Bancários da empresa proponente:**

Banco: banrisul _Agência: 0100 ____ Conta Corrente: 061825720-0

Por ser expressão de verdade, firmamos o presente.

PORTO LAEGRE, 19 DE SETEMBRO DE 2024.

ENIO

KLYMUS:088078

33034

Assinado de forma digital

por ENIO

KLYMUS:08807833034

Dados: 2024.09.19 10:06:10

-03'00'

Nome e Assinatura do Representante Legal



DENTÁRIA E DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
PORTO ALEGRENSE LTDA.

Enio Klymus ou Elias Klimus
CPF: 088.078.330-34 ou CPF: 216.989.980-15
RG: 1004946511 Gerência RG: 1024978718

91.083.212/0001-35

DENTÁRIA E DISTRIBUIDORA
HOSPITALAR PORTO ALEGRENSE LTDA.

Rua Gal. Vitorino, 298
Centro - CEP 90020-170
PORTO ALEGRE - RS