**ANEXO I DO TERMO DE REFERÊNCIA**

MODELO DE PROPOSTA DE PREÇO

PROPOSTA DE PREÇO

P.A.L. Nº. 07/2021

## EMPRESA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Objeto: Registro de preços para aquisição de EPIs recomendados para uso em fiscalização conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas no Termo de Referência e seus anexos.
2. Proposta de preço:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO/**  **ESPECIFICAÇÃO** | **TAMANHO** | **UNIDADE DE MEDIDA** | **QTD** | **Valor unitário (R$)** | **Valor total (R$)** |
| **1** | **Avental descartável, não estéril, gramatura 30 g/m devidamente embalado.** Avental hospitalar descartável, não estéril, uso único, com mangas longas providas com elástico nos punhos, confeccionado em TNT – Tecido Não Tecido, 100% polipropileno, atóxico, com gramatura de 30 g/m2, resistente a rasgos e perfurações, vestimenta frontal, com tiras de amarração no pescoço e cintura, cor branca, tamanho único. Indicado para uso em saúde, para procedimentos clínicos ou ambulatoriais. Produto deve possuir número de registro no Ministério da Saúde, conforme o Edital e seus anexos. | M | UNIDADE | 600 |  |  |
| **2** | **Avental descartável, não estéril, gramatura 30 g/m devidamente embalado.** Avental hospitalar descartável, não estéril, uso único, com mangas longas providas com elástico nos punhos, confeccionado em TNT – Tecido Não Tecido, 100% polipropileno, atóxico, com gramatura de 30 g/m2, resistente a rasgos e perfurações, vestimenta frontal, com tiras de amarração no pescoço e cintura, cor branca, tamanho único. Indicado para uso em saúde, para procedimentos clínicos ou ambulatoriais. Produto deve possuir número de registro no Ministério da Saúde, conforme o Edital e seus anexos. | G | UNIDADE | 400 |  |  |
| **3** | **Touca cirúrgica descartável, gramatura 20 g/m2 devidamente embalada.** Touca cirúrgica uso único, para uso hospitalar, confeccionada a base de fibras 100% polipropileno, antialérgica, com gramatura 20 a 50/m2, formato anatômico redondo ou sanfonado, resistente, inodora, cor branca, com capacidade de ventilação, bordas bem-acabadas, totalmente providas de elástico, proporcionando fixação adequada à cabeça sem apertar e que proporcione proteção total dos cabelos. Produto deve possuir número de registro no Ministério da Saúde, conforme o Edital e seus anexos. | ÚNICO | UNIDADE | 1.000 |  |  |
| **4** | **Máscara descartável tripla proteção devidamente embalada**. Máscara cirúrgica descartável tripa camada com elástico e clipe nasal. Eficiência de filtragem bacteriana 98% e 100% polipropileno, atóxico, não estéril hipoalergênico, não inflamável, isenta de fibra de vidro, indicado para proteção das vias respiratórias. Cor branca. Tamanho 17,5cm x 9,5cm. Produto deve possuir número de registro no Ministério da Saúde, conforme o Edital e seus anexos | ÚNICO | UNIDADE | 1.000 |  |  |

VALIDADE DA PROPOSTA (mínimo **60 dias**)

VALOR TOTAL DA PROPOSTA (por escrito):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4. Declaramos** que nos preços cotados e que vigorarão no contrato (ARP, Nota de empenho ou outro instrumento equivalente) incluem todos os custos diretos e indiretos necessários à prestação dos serviços, tais gastos da empresa com suporte técnico e administrativo, o fornecimento da mão-de-obra, materiais, peças, ferramentas, equipamentos, utensílios e demais atividades correlatas necessárias para a perfeita execução do objeto solicitado inclusive os referentes às despesas trabalhistas, previdenciárias, impostos, taxas, emolumentos e quaisquer outras despesas e encargos (independentemente da nomenclatura utilizada pelos governos), constituindo, a qualquer título, a única e completa remuneração pela adequada e perfeita prestação e entrega dos serviços, de modo que nenhuma outra remuneração será devida, a qualquer título, descartada qualquer hipótese de responsabilidade solidária pelo pagamento de toda e qualquer despesa, direta ou indiretamente relacionada com a prestação dos serviços.

5. Caso sejamos a proposta vencedora e transcorridos todos os trâmites legais desta licitação, comprometemo-nos a assinar o Contrato no prazo determinado no documento de convocação e, para esse fim, fornecemos os seguintes dados:

Razão Social:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CNPJ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ I.E. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ I.M. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço eletrônico (e-mail):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel/Fax:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CEP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Banco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Agência: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C/C: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dados do Representante Legal da Empresa para assinatura do Contrato (instrumento equivalente):**

Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CEP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ UF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cargo/Função:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Carteira de identidade nº:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expedido por:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naturalidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nacionalidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura