



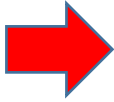
Prefeitura Municipal SÃO JOÃO DAS DUAS PONTES

CNPJ: 45.116.712/0001-09

ENDEREÇO: RUA IRMÃOS BRANDINI, 503 – CENTRO – SÃO JOÃO DAS DUAS PONTES – Tel: (17) 3481 1538
CEP: 15640-000 - SITE: www.saojoaoddpontes.sp.gov.br

.....

PROPOSTA COMERCIAL INTENÇÃO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 11/2023 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 12/2023 FUNDAMENTO LEGAL: ART. Nº 75, INCISO II DA LEI 14.133/2021



FORNECER PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA

01) DADOS DA EMPRESA:

- RAZÃO SOCIAL:
- CNPJ N°:
- I.E. N.º: TELEFONE:
- ENDEREÇO:
- CIDADE:

02) NOME DO SÓCIO OU PROPRIETÁRIO:

- Nº DO RG. E CPF:
- ENDEREÇO RESIDENCIAL:
- CIDADE E ESTADO:

03) PROPOSTA DE PREÇOS PARA FORNECIMENTO DOS ITENS CONFORME DESCRIÇÃO ABAIXO:

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
01	ACEPRAN 0,2% 20 ML	FR	02	R\$	R\$
02	ACEPRAN GOTAS 10 ML	FR	01	R\$	R\$
03	AGROVET 5.000.000 Benzilpenicilina procaína 3.750.000 U.I. Benzilpenicilina potássica 1.250.000 U.I. Benzilpenicilina base (sulfato) 2.000 mg	UN	35	R\$	R\$
04	ÁGUA DESTILADA 5000 ML	GL	15	R\$	R\$
06	ÁGUA OXIGENADA 10 V 1000 ML	LT	10	R\$	R\$
06	AGULHA DESCARTAVEL 1,20X40 MM AGULHA DESCARTAVEL 1,20X40 MM CAIXA COM 100 UNIDADES	CX	07	R\$	R\$
07	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,7 C/100	CX	05	R\$	R\$
08	ÁLCOOL LIQUIDO 70% 1000 ML Álcool etílico hidratado, indicado para desinfecção de superfícies fixas de ambientes	UN	10	R\$	R\$



Prefeitura Municipal SÃO JOÃO DAS DUAS PONTES

CNPJ: 45.116.712/0001-09

ENDEREÇO: RUA IRMÃOS BRANDINI, 503 – CENTRO – SÃO JOÃO DAS DUAS PONTES – Tel: (17) 3481 1538

CEP: 15640-000 - SITE: www.saojoaoddpontes.sp.gov.br

	com pisos, paredes e bancada e na desinfecção de artigos não críticos. O produto deve possuir satisfatória ação bactericida frente as cepas de vírus e bactérias. Embalagem de 1 litro.				
09	ALGODÃO HIDROFILO 500 G Em camadas contínuas em forma de rolo (manta), provido de papel apropriado em toda sua extensão. O algodão deverá apresentar aspecto homogêneo e macio, boa absorção, ausência de grumos ou quaisquer impurezas, ser inodoro, de cor branca (no mínimo 80% de branquura). Embalado em saco plástico individual.	RL	01	R\$	R\$
10	ALIV-V 50ML	FR	01	R\$	R\$
11	AMBU REANIMADOR PEDIATRICO	UN	01	R\$	R\$
12	ATROPINA 1% P/ USO PARAENTERAL 20ML	FR	02	R\$	R\$
13	BANDAGEM/ ATADURA ELÁSTICA AUTO ADERENTE 10CMX4,5M	RL	02	R\$	R\$
14	CAMPO OPERATÓRIO DE GAZE CIRÚRGICA 45CM X 50CM	UN	50	R\$	R\$
15	CATETER INTRAVENOSO NIPRO 22G	UN	100	R\$	R\$
16	CATETER INTRAVENOSO NIPRO 24G	UN	100	R\$	R\$
17	CETAMINA 10% FRASCO DE 50 ML	FR	10	R\$	R\$
18	CLOREXIDINA DEGERMANTE 1L	FR	05	R\$	R\$
19	CLORIDRATO TRAMADOL 2% 20ML	FR	03	R\$	R\$
20	COLIRÍO DE FLUORESCÉINA 1% 3ML	FR	02	R\$	R\$
21	D-500 50ML	FR	05	R\$	R\$
22	DEXAFLAN 50ML	FR	60	R\$	R\$
23	DIAZEPAN 2ML - 10MG/ML	AM	30	R\$	R\$
24	EPINEFRINA (ADRENALINA) SOLUÇÃO INJETAVEL 1 MG/ML	AM	10	R\$	R\$
25	EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL	UN	40	R\$	R\$
26	ESPARADRAPO IMPERMEAVEM BRANCO 10CM 4,5M	RL	05	R\$	R\$
27	ESTANTE DE AÇO MULTI-USO	UN	01	R\$	R\$
28	ESTETOSCOPIO DUPLO PREMIUM	UN	01	R\$	R\$
29	FAIXA CURATIVO ATADURA CREPOM 20CMX1,8M	RL	15	R\$	R\$
30	FILTRO DE LINHA 6 TOMADAS	UN	02	R\$	R\$
31	GASE 9 FIOS EMBALAGEM COM 500 UNIDADES	EMB	10	R\$	R\$
32	IODO 10% 1LITRO	FR	05	R\$	R\$
33	LAMINA PARA BISTURI N° 24	UN	200	R\$	R\$
34	LIDOCAINA C/ VASOCONSTRITOR 2% 50ML	FR	02	R\$	R\$
35	LIDOCAINA S/ VASOCONSTRITOR 2% 20ML	FR	02	R\$	R\$



Prefeitura Municipal SÃO JOÃO DAS DUAS PONTES

CNPJ: 45.116.712/0001-09

ENDEREÇO: RUA IRMÃOS BRANDINI, 503 – CENTRO – SÃO JOÃO DAS DUAS PONTES – Tel: (17) 3481 1538

CEP: 15640-000 - SITE: www.saojoaoddpontes.sp.gov.br

36	LUVA LATEX TAMANHO M COM PO	PCT	10	R\$	R\$
37	LUVA ROSA PARA INSEMINAÇÃO E PALPAÇÃO 80CM	UN	100	R\$	R\$
38	MASCARA DESCARTAVEL KN95	UN	100	R\$	R\$
39	MERCEPTON 100ML	FR	05	R\$	R\$
40	MONOVIN K 20ML	FR	10	R\$	R\$
41	NYLON MONOFILAMENTO PRETO 2-0	ENV	72	R\$	R\$
42	PISO PLASTICO PRETO ESTRADO PALLET	UN	10	R\$	R\$
43	ROLO PARA ESTERILIZAÇÃO 50MMX100M	RL	02	R\$	R\$
44	SCALP Nº 23	UN	50	R\$	R\$
45	SELADORA MANUAL DE EMBALAGENS PLASTICAS 40CM BIV	UN	01	R\$	R\$
46	SERINGA 1ML	UN	100	R\$	R\$
47	SERINGA DESCARTAVEL 20ML	UN	200	R\$	R\$
48	SERINGA DESCARTAVEL 3ML	UN	300	R\$	R\$
49	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML	FR	50	R\$	R\$
50	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML	FR	25	R\$	R\$
51	SORO RINGER LACTADO 500ML	BOLS	10	R\$	R\$
52	SORO RINGER LACTATO 100ML	BOLS	25	R\$	R\$
53	SUPORTE DE SORO	UN	01	R\$	R\$
54	TANQUINHO 8KG	UN	01	R\$	R\$
55	TERMOMETRO DIGITAL COM HASTE FLEXIVEL	UN	01	R\$	R\$
56	TERRACAN A SPRAY 125ML	LT	10	R\$	R\$
57	TRANSAMIN 50MG/ML - 5ML	AMP	25	R\$	R\$
58	XILAZINA 2% 50ML	FR	10	R\$	R\$
VALOR TOTAL					R\$

FORMA DE EXECUÇÃO E PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS:

CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA

04) PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS

05) CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: Mensal.

06) BANCO: CONTA: AGÊNCIA:

(**NOME DO MUNICÍPIO**), XX de fevereiro de 2023.

ASS: _____

CARIMBO CNPJ: