



ANEXO II

MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS:

1. A EMPRESA _____, CNPJ nº _____ e inscrição estadual nº _____, estabelecida no (a) _____, em conformidade com o Edital do Pregão Eletrônico nº 90042/2024, apresenta a proposta para **manutenção corretiva e preventiva de equipamentos e periféricos odontológicos, médico-hospitalares, incluindo o fornecimento de peças de reposição, em todas as Unidades Básicas de Saúde, Hospital São Vicente Ferrer, Almoxarifado e demais setores da Secretaria de Saúde do Município de São Vicente do Sul/RS**, conforme descrição e valores abaixo relacionados:

| Grupo 1 | Localização e Descrição dos Equipamentos | Unidade | Quant | Valor Unitário | Valor Total R\$ |
|---------|--|---------|-------|----------------|-----------------|
| Item 1 | Unidade Basica de Saúde Dra. Daily Buss Cecconi: <ul style="list-style-type: none">✓ Balança Adulto: 03 unidades✓ Balança Pediatrica: 03 unidades✓ Esfigmomanometro: 15 unidades✓ Ecodopler Fetal Portatil: 05 unidades✓ Detector fetal de mesa digital: 01 unidade✓ Centrifuga de laboratorio: 01 unidade✓ Mesa Ginecologica eletrica c/foco de led: 01 unidade✓ Cadeira odontológica: 02 unidades (01 sem instalar)✓ Destiladora: 03 unidades✓ Mocho odontologico: 01 unidade✓ Compressor de ar 2hp c/reservatório Schultz MSa1/25 Bem10786: 01 unidade✓ Compressor de ar 40 Litros bem21068: 02 unidades✓ Raio X Odontológico: 01 unidade✓ Bomba à vácuo: 01 unidade✓ Autoclave de mesa digital 60 litros Bem20105; 01 unidade✓ Autoclave Stermax Bem20055: 01 unidade✓ Fotopolimerizador: 01 unidade✓ Incubadora de indicador biológico biotecnologia clean up mini clean: 02 unidades✓ Ultrasson c/jato: 01 unidade✓ Seladora manual grau cirúrgico de mesa bem19943: 02 unidades✓ Nebulizador: 02 unidades✓ Aparelho de Teens: 01 unidade Unidade Basica de Saúde Lauro Prestes: <ul style="list-style-type: none">✓ Mocho odontologico: 01 unidade✓ Cadeira Odontologica: 01 unidade✓ Ultrasson c/jato: 01 unidade✓ Contra-ângulo odontológico: 01 unidade✓ Caneta Odontológica, alta rotação: 01 unidade✓ Peça reta, uso odontológico, rotação 20.000rpm, broca fg standard, sistema intra giratório, com instalação: 01 unidade✓ Fotopolimerizador: 01 unidade✓ Bomba à vácuo: 01 unidade✓ Raio X Odontológico: 01 unidade | Mês | 12 | 6.856,00 | 82.272,00 |





| | | | | | |
|----------------|---|----------------|--------------|-----------------------|------------------------|
| | <ul style="list-style-type: none">✓ Autoclave Stermax-bem20056: 01 unidade✓ Autoclave Horizontal LD plus 21 litros bem20783: 01 unidade✓ Destiladora: 01 unidade✓ Incubadora de indicador biológico biotecnologia clean up mini clean: 01 unidade✓ Sonar portatil : 02 unidades✓ Balança Adulto: 01 unidade✓ Balança Pediátrica: 01 unidade✓ Nebulizador marca G tchec: 01 unidade <p>Unidade Basica de Saúde Dr Fernando Pahim</p> <ul style="list-style-type: none">✓ Seladora de pedal: 01 unidade✓ Mocho Odontológico: 01 unidade✓ Cadeira Odontológica: 01 unidade✓ Contra-ângulo odontológico: 01 unidade✓ Caneta Odontológica, alta rotação: 01 unidade✓ Peça reta, uso odontológico, rotação 20.000rpm, broca fg standard, sistema intra giratório, com instalação: 01 unidade✓ Fotopolimerizador: 01 unidade✓ Bomba à vácuo: 01 unidade✓ Raio X Odontológico: 01 unidade✓ Destiladora: 01 unidade✓ Fotopolimerizador: 01 unidade✓ Incubadora de indicador biológico biotecnologia clean up mini clean: 01 unidade✓ Bomba à vácuo: 01 unidade✓ Destiladora: 01 unidade✓ Fotopolimerizador: 01 unidade✓ Sonar portatil : 01 unidade✓ Nebulizador marca G tchec:01 unidade✓ Autoclave Stermax-bem20056: 01 unidade✓ Autoclave Horizontal LD plus21 litros bem20783: 01 unidade✓ Compressor de ar odontológico Motomil bem20050: 01 unidade <p>Unidade Basica de Saúde Loreto:</p> <ul style="list-style-type: none">✓ Compressor de ar odontológico Motomil bem20050: 01 unidade✓ Cadeira odontologica: 01 unidade✓ Mocho odontologico: 01 unidade✓ Bomba à vácuo: 01 unidade✓ Ultrasson c/jato: 01 unidade✓ Contra-ângulo odontológico: 01 unidade✓ Caneta Odontológica, alta rotação: 01 unidade✓ Peça reta, uso odontológico, rotação 20.000rpm, broca fg standard, sistema intra giratório, com instalação: 01 unidade | | | | |
| Grupo 1 | Localização e Descrição dos Equipamentos | Unidade | Quant | Valor Unitário | Valor Total R\$ |
| Item 2 | Hospital São Vicente Ferrer: <ul style="list-style-type: none">✓ Balança Adulto: 02 unidades✓ Balança recém-nascido Filizola 20 kg: 01 unidade.✓ Oxímetro de pulso adulto com sensor neonatal marca Lepu | Mês | 12 | 4.124,00 | 49.488,00 |





| | | | | | |
|--------------------------------|---|--|--|--|------------|
| | Medical: 01 unidade ✓ Compressor de ar marca motomil: 02 unidades ✓ Autoclave 75 Litros: 02 unidades ✓ Destiladora de água: 01 unidade ✓ Cama hospitalar eletrica marca hospital med: 02 unidades ✓ Maca eletrica sala de emergência marca Hastd: 01 unidade ✓ Cama hospitalar fawler lastro chapa: 20 unidades ✓ Seladora de pedal marca Plus: 01 unidade ✓ Seladora de mesa manual: 02 unidades ✓ Aspirador de secreção e fluidos marca aspira max: 07 unidades ✓ Eletrocardiograma marca cardio care: 02 unidades ✓ Focos marca MDPJ: 02 unidades ✓ Berço aquecido marca Olidel cz: 01 unidade ✓ Detector fetal digital: 02 unidades ✓ Nebulizador marca G tchec:16 unidades ✓ Desfibrilador (DEA) marca Instramed: 02 unidades. ✓ Monitor Cardiaco marca Comen: 01 unidade ✓ Monitor fetal marca Microen: 01 unidade ✓ Ventilador Portatil marca Vyaire: 01 unidade ✓ Eletrocautério marca Medicer: 01 unidade ✓ Bisturi eletrico Medicer: 01 unidade. ✓ Central externa rede distribuição oxigênio: 01 unidade ✓ Central de oxigênio Protec: 01 unidade ✓ Cama Hospitalar Fawlwr (com troca de manivela): 20 unidades | | | | |
| TOTAL GLOBAL GRUPO 1 ANUAL R\$ | | | | | 131.760,00 |

2. Declaramos que nos preços propostos estão incluídas todas as despesas necessárias para execução do objeto licitado, incluindo obrigações concernentes à legislação social, trabalhista, fiscal, securitária ou previdenciária, bem como todas as despesas decorrentes da execução de eventuais trabalhos em horários extraordinários (diurno ou noturno), em resumo, todos os gastos e encargos de material e mão-de-obra necessários à completa realização do objeto proposto, assim como todas as despesas referente a alimentação, estadia e transporte de sua equipe de trabalho.

3. Validade da proposta: _____ (_____) dias (no mínimo 60 dias)

4. Responsável pela Assinatura da Ata:

Nome: _____ Cargo: (Proprietário, Sócio, Diretor, etc) _____

RG Nº _____ CPF nº _____

Fone: _____ E-mail - _____

5. Dados Bancários da empresa proponente:

Banco: _____ Agência: _____ Conta Corrente: _____

Por ser expressão de verdade, firmamos o presente.

_____, ____ de _____ de 2024.

Nome e Assinatura do Representante Legal

