



FORMULÁRIO DE PROPOSTA DE PREÇO Nº: 142/2018

Licitação por: Pregão Eletrônico nº. 142/2018

Requisição nº. PAM SRP: 0243/2018

Data da Abertura: 25/11/2019, às 10h35min

Processo nº. E-08/007/100.907/2018

Data da Disputa: 25/11/2019, às 10h40min

Local: [www.compras.rj.gov.br](http://www.compras.rj.gov.br)

A Empresa ao lado mencionada propõe fornecer a Fundação Saúde, pelos preços abaixo assinalados, obedecendo rigorosamente às condições estipuladas constantes do **Edital nº 142/2018**

CARIMBO DA EMPRESA

ITEM	ID-SIGA	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANTID	APRESENTAÇÃO DA EMBALAGEM	CÓDIGO ANVISA	PREÇO COM ICMS (R\$)		PREÇO SEM ICMS (R\$)	
							Unit.	Total	Unit.	Total
1	153906	GERADOR IMPLANTAVEL MARCAPASSO, ESTIMULACAO: MARCAPASSO INFANTIL, FORMA FORNECIMENTO: UNIDADE CÓDIGO SIGA: 6515.159.0012 ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: UNIDADE GERADORA DE MARCA-PASSO INFANTIL UNICAMERAL DE TAMANHO MAIS REDUZIDO POSSÍVEL. COMPATÍVEL COM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	UNID	6						
2	153907	GERADOR IMPLANTAVEL MARCAPASSO, ESTIMULACAO: BICAMERAL INFANTIL, FORMA FORNECIMENTO: UNIDADE CÓDIGO SIGA: 6515.159.0013 ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: UNIDADE DE MARCA-PASSO INFANTIL BICAMERAL (TAMANHO REDUZIDO, O MENOR POSSÍVEL). COMPATÍVEL COM	UNID	6						



FORMULÁRIO DE PROPOSTA DE PREÇO Nº: 142/2018

Licitação por: Pregão Eletrônico nº. 142/2018

Requisição nº. PAM SRP: 0243/2018

Data da Abertura: 25/11/2019, às 10h35min

Processo nº. E-08/007/100.907/2018

Data da Disputa: 25/11/2019, às 10h40min

Local: [www.compras.rj.gov.br](http://www.compras.rj.gov.br)

A Empresa ao lado mencionada propõe fornecer a Fundação Saúde, pelos preços abaixo assinalados, obedecendo rigorosamente às condições estipuladas constantes do **Edital nº 142/2018**

## CARIMBO DA EMPRESA

ITEM	ID-SIGA	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANTID	APRESENTAÇÃO DA EMBALAGEM	CÓDIGO ANVISA	PREÇO COM ICMS (R\$)		PREÇO SEM ICMS (R\$)	
							Unit.	Total	Unit.	Total
		<b>RESSONÂNCIA MAGNÉTICA</b>								
3	154390	<b>ELETRODO, TIPO: EPICARDICO BIPOLAR PEDIATRICO, FIXACAO: ATIVA, MODELO: ATRIAL, CABO: COM, TAMANHO: 5FR A 7 FR, COMPATIVEL: BIOCOMPATIVEL, FORMA FORNECIMENTO: UNIDADE CÓDIGO SIGA: 6515.337.0071 ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: ELETRODO MARCAPASSO INFANTIL EPIMIOCÁRDICO DEFINITIVO ELETRODO PARA ÁTRIO</b>	UNID	6						
4	154391	<b>ELETRODO, TIPO: EPICARDICO BIPOLAR PEDIATRICO, FIXACAO: ATIVA, MODELO: VENTRICULAR, CABO: COM, TAMANHO: 5FR A 7FR, COMPATIVEL: BIOCOMPATIVEL, FORMA FORNECIMENTO: UNIDADE CÓDIGO SIGA:</b>	UND	6						



FORMULÁRIO DE PROPOSTA DE PREÇO Nº: 142/2018

Requisição nº. PAM SRP: 0243/2018

Processo nº. E-08/007/100.907/2018

Licitação por: Pregão Eletrônico nº. 142/2018

Data da Abertura: 25/11/2019, às 10h35min

Data da Disputa: 25/11/2019, às 10h40min

Local: [www.compras.rj.gov.br](http://www.compras.rj.gov.br)

A Empresa ao lado mencionada propõe fornecer a Fundação Saúde, pelos preços abaixo assinalados, obedecendo rigorosamente às condições estipuladas constantes do **Edital nº 142/2018**

CARIMBO DA EMPRESA

ITEM	ID-SIGA	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANTID	APRESENTAÇÃO DA EMBALAGEM	CÓDIGO ANVISA	PREÇO COM ICMS (R\$)		PREÇO SEM ICMS (R\$)		
							Unit.	Total	Unit.	Total	
		6515.337.0072 ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: ELETRODO DE MARCA-PASSO INFANTIL EPICÁRDICO DEFINITIVO									
<b>TOTAL:</b>											

**OBS:** Todos os itens deverão estar em conformidade com as condições e especificações do Termo de Referência (Anexo 01 do Edital).

**OBSERVAÇÕES**

1ª. A PROPOSTA DE PREÇOS deverá:

a) ser preenchida integralmente por processo mecânico ou eletrônico, sem emendas e rasuras;

b) conter os preços em algarismos e por extenso, por unidade, já incluídas as despesas de fretes, instalação, impostos federais ou estaduais e descontos especiais;

2ª O Proponente se obrigará, mediante o envio da PROPOSTA DE PREÇOS, a cumprir os termos nela contidos.

3ª A PROPOSTA DE PREÇOS deverá ser devolvida na forma expressa no Item 10.1.2, do Edital.

4ª A licitação mediante PREGÃO ELETRÔNICO poderá ser anulada no todo, ou em parte, de conformidade com a legislação vigente.

**Prazo para entrega:** Conforme Termo de Referência.

**Validade da Proposta:** 120 (cento e vinte) dias.

**Local da Entrega:** Conforme Termo de Referência.

**Declaramos inteira submissão ao presente termo e legislação vigente.**

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

\_\_\_\_\_  
Empresa Proponente