


**GOVERNO DO ESTADO
RIO DE JANEIRO**

 Fundação Saúde
ANEXO 02
FORMULÁRIO DE PROPOSTA DE PREÇO Nº: **33/2020**Licitação por: Pregão Eletrônico nº. **33/2020**Requisição nº. PAM SRP: **0051/2020**Data da Abertura: **XX/XX/XXXX**, às XX h e XX minData da Disputa: **XX/XX/XXXX**, às XX h e XX minProcesso nº. **SEI-080007/001190/2020**Local: 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 33/2020**

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	6810.24 6.0024 (ID - 162307)	TESTE ANTI HIV , METODO: QUIMIOLUMINESCENCIA OU ELETROQUIMIOLUMINESCENCIA, COMPOSICAO: ANTIGENOS RECOMBINANTES, TIPO: ANTI HIV1+2, APLICACAO: SOROLOGIA DE DOADOR DE SANGUE, TECIDO OU ORGAOS, PESQUISA ANTI HIV: TIPO 1, TIPO 2 E SUBGRUPO O, FORMA FORNECIMENTO: TESTE	un	165.000						
2	6810.07 6.0016 (ID - 162310)	REAGENTE SIFILIS , TIPO: ANTIGENOS RECOMBINANTES, METODO: QUIMIOLUMINESCENCIA OU ELETROQUIMIOLUMINESCENCIA, APRESENTACAO: TESTE, APLICACAO: SOROLOGIA DE DOADOR DE SANGUE, TECIDO OU ORGAOS, FORMA FORNECIMENTO:	un	165.000						



GOVERNO DO ESTADO
RIO DE JANEIRO

Fundação Saúde
ANEXO 02

FORMULÁRIO DE PROPOSTA DE PREÇO Nº: 33/2020

Licitação por: Pregão Eletrônico nº. 33/2020

Requisição nº. PAM SRP: 0051/2020

Data da Abertura: XX/XX/XXXX, às XX h e XX min

Data da Disputa: XX/XX/XXXX, às XX h e XX min

Processo nº. SEI-080007/001190/2020

Local: 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 33/2020**

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
		TESTE								
3	6810.13 0.0006 (ID - 162308)	TESTE ANTICORPOS ANTI-HTLV I/II , COMPOSICAO: ANTIGENOS RECOMBINANTES, METODO: QUIMIOLUMINESCENCIA OU ELETROQUIMIOLUMINESCENCIA, APLICACAO: SOROLOGIA DE DOADOR DE SANGUE, TECIDO OU ORGAOS, FORMA FORNECIMENTO: TESTE	un	165.000						
4	6810.13 1.0013 (ID - 162306)	TESTE ANTI HBC , COMPOSICAO: ANTIGENOS RECOMBINANTES, DETECCAO DE ANTICORPOS TOTAIS IGG E IGM CONTRA O CORE DO VIRUS DA HEPATITE B, METODO: QUIMIOLUMINESCENCIA OU ELETROQUIMIOLUMINESCENCIA,	un	165.000						





GOVERNO DO ESTADO
RIO DE JANEIRO

Fundação Saúde
ANEXO 02

FORMULÁRIO DE PROPOSTA DE PREÇO Nº: **33/2020**

Licitação por: Pregão Eletrônico nº. **33/2020**

Requisição nº. PAM SRP: **0051/2020**

Data da Abertura: **XX/XX/XXXX**, às XX h e XX min

Data da Disputa: **XX/XX/XXXX**, às XX h e XX min

Processo nº. **SEI-080007/001190/2020**

Local: 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 33/2020**

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
		APLICACAO: SOROLOGIA DE DOADOR DE SANGUE, TECIDO OU ORGAOS, FORMA FORNECIMENTO: TESTE								
5	6810.13 2.0010 (ID - 162305)	TESTE ANTI HCV , COMPOSICAO: ANTIGENOS RECOMBINANTES, DETECCAO DE ANTICORPOS ANTI HCV, METODO: QUIMIOLUMINESCENCIA OU ELETROQUIMIOLUMINESCENCIA, APLICACAO: SOROLOGIA DE DOADOR DE SANGUE, TECIDO OU ORGAOS, FORMA FORNECIMENTO: TESTE	un	165.000						
6	6810.15 5.0007 (ID - 162309)	TESTE HBSAG , COMPOSICAO: ANTIGENOS RECOMBINANTES, METODO: QUIMIOLUMINESCENCIA OU ELETROQUIMIOLUMINESCENCIA,	un	165.000						





GOVERNO DO ESTADO
RIO DE JANEIRO

Fundação Saúde
ANEXO 02

FORMULÁRIO DE PROPOSTA DE PREÇO Nº: **33/2020**

Licitação por: Pregão Eletrônico nº. **33/2020**

Requisição nº. PAM SRP: **0051/2020**

Data da Abertura: **XX/XX/XXXX**, às XX h e XX min

Processo nº. **SEI-080007/001190/2020**

Data da Disputa: **XX/XX/XXXX**, às XX h e XX min

Local: 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 33/2020**

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
		APLICACAO: SOROLOGIA DE DOADOR DE SANGUE, TECIDO OU ORGAOS, FORMA FORNECIMENTO: TESTE								
7	6810.17 9.0014 (ID - 162304)	TESTE TRYPANOSOMA CRUZY , APRESENTAÇÃO: TESTE, METODO: QUIMIOLUMINESCENCIA OU ELETROQUIMIOLUMINESCENCIA, COMPOSICAO: ANTIGENOS RECOMBINANTES, APLICACAO: SOROLOGIA DE DOADOR DE SANGUE, TECIDO OU ORGAOS, FORMA FORNECIMENTO: TESTE	un	165.000						
TOTAL:										

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:

Prazo para entrega: Conforme Termo de Referência.





GOVERNO DO ESTADO
RIO DE JANEIRO
Fundação Saúde
ANEXO 02

FORMULÁRIO DE PROPOSTA DE PREÇO Nº: **33/2020**

Licitação por: Pregão Eletrônico nº. **33/2020**

Requisição nº. PAM SRP: **0051/2020**

Data da Abertura: **XX/XX/XXXX**, às XX h e XX min

Data da Disputa: **XX/XX/XXXX**, às XX h e XX min

Processo nº. **SEI-080007/001190/2020**

Local: 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 33/2020**

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

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

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

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;

Local da Entrega: Conforme Termo de Referência.

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

Declaramos inteira submissão ao presente termo e legislação vigente.

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

Em, ____ / ____ / ____

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

Empresa Proponente

