|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROPOSTA DE PREÇO** | | | | | | | | | | | |
| **PROCESSO ADMINISTRATIVO LICITATÓRIO Nº 6/2021** | | | | | | | **PREGÃO PRESENCIAL Nº 3/2021** | | | | |
| **OBJETO:** | | AQUISIÇÃO PARCELADA DE ÁLCOOL LÍQUIDO, ÁLCOOL GEL E RECIPIENTES VISANDO O ENFRENTAMENTO DO COVID-19 NO MUNICÍPIO DE MORRO GRANDE | | | | | | | | | |
| **RAZÃO SOCIAL:** | |  | | | | | | Carimbo do CNPJ | | | |
| **ENDEREÇO:** | |  | | | | | |
| **CNPJ:** | |  | | | | | |
| **TELEFONE:** | |  | | | | | |
| **E-MAIL:** | |  | | | | | |
| **ITENS E PREÇOS** | | | | | | | | | | | |
| **ITEM** | **QTD.** | **UN.** | | **ESPECIFICAÇÃO DO ITEM** | | | | **MARCA** | | **PREÇO UNITÁRIO (R$)** | **PREÇO TOTAL (R$)** |
| 1 | 3.765 | UN | | ALCOOL ETILICO HIDRATADO 70% INPM, EMBALAGEM DE 1 LITRO COM TAMPA DE ROSCA, USO DOMÉSTICO, VALIDADE MÍNIMA DE 24 MESES, REGISTRO NO INMETRO. O PRODUTO DEVERÁ CONTER NA EMBALAGEM INFORMAÇÕES DO RESPONSÁVEL TÉCNICO (NOME E Nº CRQ), REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, NÚMERO DO LOTE E POSSUIR INSTRUÇÕES DE APLICAÇÃO, RECOMENDAÇÃO E PRECAUÇÃO. | | | |  | |  |  |
| 2 | 124 | UN | | ALCOOL ETILICO HIDRATADO 92,8 INPM, EMBALAGEM DE 1 LITRO COM TAMPA DE ROSCA, USO DOMÉSTICO, VALIDADE MÍNIMA DE 24 MESES, REGISTRO NO INMETRO. O PRODUTO DEVERÁ CONTER NA EMBALAGEM INFORMAÇÕES DO RESPONSÁVEL TÉCNICO (NOME E Nº CRQ), REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, NÚMERO DO LOTE E POSSUIR INSTRUÇÕES DE APLICAÇÃO, RECOMENDAÇÃO E PRECAUÇÃO. | | | |  | |  |  |
| 3 | 323 | UN | | ALCOOL GEL 70% INPM, COM AÇÃO ANTISSÉPTICA, EMBALAGEM DE 05 LITROS, UTILIZAÇÃO PARA HIGIENIZAÇÃO DE MÃOS, TAMPA DE ROSCA, EMBALAGEM COM ALÇA DE TRANSPORTE, VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. O PRODUTO DEVERÁ CONTER NA EMBALAGEM INFORMAÇÕES DO RESPONSÁVEL TÉCNICO (NOME E Nº CRQ), REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, NÚMERO DO LOTE E POSSUIR INSTRUÇÕES DE APLICAÇÃO, RECOMENDAÇÃO E PRECAUÇÃO. | | | |  | |  |  |
| 4 | 435 | UN | | ALCOOL GEL 70% INPM, COM AÇÃO ANTISSÉPTICA, EMBALAGEM DE 500 ML, UTILIZAÇÃO PARA HIGIENIZAÇÃO DE MÃOS, COM APLICADOR, VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. O PRODUTO DEVERÁ CONTER NA EMBALAGEM INFORMAÇÕES DO RESPONSÁVEL TÉCNICO (NOME E Nº CRQ), REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, NÚMERO DO LOTE E POSSUIR INSTRUÇÕES DE APLICAÇÃO, RECOMENDAÇÃO E PRECAUÇÃO. | | | |  | |  |  |
| 5 | 274 | UN | | FRASCO DISPENSADOR PARA ALCOOL GEL, FABRICADO EM MATERIAL PLÁSTICO TRANSPARENTE ATOXICO. CAPACIDADE DO RESERVATÓRIO DE NO MÍNIMO 500 ML, ACIONAMENTO MANUAL COM VÁLVULA DO TIPO PUMP (BICO DE PATO). | | | |  | |  |  |
| 6 | 283 | UN | | PULVERIZADOR BORRIFADOR, FABRICADO EM MATERIAL PLÁSTICO TRANSPARENTE. CAPACIDADE DO RESERVATÓRIO DE NO MÍNIMO 550 ML, ACIONAMENTO POR GATILHO COM BOMBEAMENTO MANUAL. | | | |  | |  |  |
| **PREÇO TOTAL DA PROPOSTA:** | | | | | | | | | |  | |
| **PREÇO TOTAL POR EXTENSO**: | | | | | |  | | | | | |
| 1 - Esta proposta de preço obedece a todos os requisitos exigidos no Edital de Pregão Presencial nº 3/2021 - PMMG;  2 - Os itens cotados obedecem a todas as exigências contidas no termo de referência do presente edital;  3 - Manteremos nossa proposta por um prazo mínimo de validade de 60 (sessenta) dias; | | | | | | | | | | | |
| DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO | | | | | | | | | | | |
| 1. Banco: | | | | | 2. Nº da Agência: | | | | 3. Nº da Conta Corrente: | | |
| LOCAL E DATA: | | |  | | | | | | | | |
| \_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura Representante Legal da Empresa  Nome:  R.G:  C.P.F.: | | | | | | | | | | | |