



Pesquisa de Preços Nº 000011/2024

ORÇAMENTO

RAZÃO SOCIAL:

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO:

CEP:

CNPJ:

TEL:

ESTADO:

EMAIL:

Objetivando a coleta de preços para aquisição dos materiais /produtos e/ou serviços abaixo especificados, o Município de Baixo Guandu-ES convida-o(a) a ofertar, utilizando o formulário abaixo, seus preços e condições para o seu fornecimento. O critério de julgamento será definido no respectivo edital de licitação, sendo o caso, ou pelo critério de menor preço unitário, tratando de compra direta. No ato da assinatura do contrato os vendedores deverão, obrigatoriamente, apresentar os documentos a que se refere a legislação pertinente: COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL, CND INSS e outros.

OBS.: NOS PREÇOS DA PRESENTE COLETA, DEVERÁ ESTAR EMBUTIDO O VALOR DO FRETE DE ENTREGA DAS MERCADORIAS NO ALMOXARIFADO DESTA PMBG-ES.

Em ____/____/____

VALIDADE DA PROPOSTA

VALIDADE DA PROPOSTA: _____ DIAS VALOR TOTAL: _____

A Nota Fiscal só poderá ser emitida após o recebimento da Ordem de Fornecimento e da Ordem de Serviço.

Ítem	Lote	Código	Especificação	Marca	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor Total
00001	00004	00012657	CURATIVO ALVEOLAR curativo alveolar validade superior a dois anos da data de entrega.		FRASC	25,00		
00009	00005	00018177	ANTISSÉPTICO BUCAL antisséptico bucal - glucanato de clorexidina 0,12% - 1 litro. altamente eficaz. hortelã. válvula tipo pump. antisséptico 0,12%. sem álcool. evita irritação da mucosa. validade de 36 meses.		FRASC	30,00		
00002	00006	00012009	COMPRESSA DE GAZE compressa de gaze hidrófila não estéril com rx 7,5 cm x 7,5 cm 13 fios. confeccionadas em fios 100% algodão em tecido tipo tela, com oito camadas e cinco dobras, pacote com 500 unidades. com registro da anvisa/ministério da saúde.		PCT.	250,00		
00010	00007	00018178	BABADOR IMPERMEÁVEL babador impermeável branco. pacote com 100 unidades - dimensão 30 x 40 cm.		PCT	50,00		



ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIXO GUANDU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



00003	00008	00017092	FOTOPOLIMERIZADOR deve possuir potência de até 2500mw/cm ² . possuir no mínimo dois modos de potência para o dentista usar em baixa ou em alta potência de acordo com o procedimento necessário. ter capacidade de polymerizar camadas de resinas em apenas 1 segundo dando agilidade aos trabalhos em nossos postos de saúde. o led deve ficar na ponta do aparelho para melhor entrega de energia. não deve ter fibra óptica visando evitar quebras e custos para o município. deve acompanhar protetor ocular, ponta de aplicação, capas de proteção da ponta e escala de espessura para tempo de cura de resina. a bateria deve ser de lilon de no mínimo 1300mah. o led deve ser no mínimo 5w de potência, o peso máximo deve ser de 300g. apresentar registro no ministério da saúde. declaração de assistência técnica de uma empresa do estado do es com cópia do registro no crea sendo esta responsável pela instalação e prestação de serviços durante o período de garantia para os itens cotados. oferecer treinamento para os usuários após a instalação dos equipamentos.		UND	7,00		
00004	00009	00017318	LIXEIRA INOX COM PEDAL 30 LITROS lixeira com pedal inox e balde interno com capacidade de 30 litros. o balde deve ser removível em polipropileno e alça para transporte, facilitando a remoção de lixo. abertura por meio de pedal e acabamento em brilho e design moderno.		UND	30,00		
00005	00010	00016512	KIT DE HIGIENE BUCAL INFANTIL kit de higiene bucal infantil contendo creme dental com concentração de flúor entre 1.100 e 1.450 ppm, pesando 50gr, composto de flúor, laurel sulfato de sódio, sacarina sódica, composição aromática e água, sorbitol, polietilenoglicol, carboximetilcelulose, metilparabeno, carbonato cálcio, pirofossato tetrassodico, propilparabeno, monofluorofosfato de sódio, sílica de sódio, embalado em caixa papel cartão plastificada aprovado pela associação brasileira de odontologia (abo) – escova dental infantil com no mínimo 24 tufos de cerdas de nylon macias, cabeça arredondada, cabo reto ou angulado, embalada individualmente em saquinho plástico, com gravação "prefeitura municipal de baixo guandu" no cabo da escova, aprovada pela associação brasileira de odontologia (abo) e registro na anvisa – fio dental (25m), com composição em poliamida, cera e aroma, com controle de qualidade da associação brasileira.		UND	3.500,00		



ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIXO GUANDU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



00006	00011	00016531	KIT DE HIGIENE BUCAL ADULTO kit de higiene bucal adulto contendo creme dental com concentração de flúor entre 1.100 e 1.450 ppm, pesando 50gr, composto de flúor, laurel sulfato de sódio, sacarina sódica, composição aromática e água, sorbitol, polietilenoglicol, carboximetilcelulose, metilparabeno, carbonato cálcio, pirofossato tetrassodico, propilparabeno, monofluorofosfato de sódio, sílica de sódio, embalado em caixa papel cartão plastificada aprovado pela associação brasileira de odontologia (abo) – escova dental infantil com no mínimo 24 tufo de cerdas de nylon macias, cabeça arredondada, cabo reto ou angulado, embalada individualmente em saquinho plástico, com gravação "prefeitura municipal de baixo guandu" no cabo da escova, aprovada pela associação brasileira de odontologia (abo) e registro na anvisa – fio dental (25m), com composição em poliamida, cera e aroma, com marca própria.		UND	2.000,00		
00007	00012	00014737	MATERIAL RESTAURADOR PROVISORIO SEM EUGENOL, POTE CONTENDO 20G material restaurador provisório sem eugenol, pote contendo 20g, prazo de validade superior a 02 anos na data de entrega.		UND.	25,00		
00008	00013	00016562	TIRA DE LIXA DE POLIÉSTER indicado para acabamento e polimento em superfícies proximais de restaurações realizadas com resina composta e ionômero de vidro. excelente polimento do ponto de contato proximais, centro neutro (sem abrasivo) para facilitar a introdução nas superfícies interproximais dos dentes, embalagem com 50 unidades. medidas: 4mmx170mm granulação médio/grossa abrasivo à base de óxido de alumínio e costado de poliéster.		C.X	40,00		

CARIMBO

Os preços acima mencionados, foram elaborados pelo nosso estabelecimento, portanto, autentico a veracidade dos mesmos, e, por estar assim justo e de acordo, firmo o presente instrumento.

_____/_____/_____

Carimbo e Assinatura do Representante Legal da Empresa

CARIMBO CNPJ (Obrigatório)

RETORNAR C/ URGÊNCIA P/: (27)3732-8900, email: compras@pmbg.es.gov.br