



Pesquisa de Preços Nº 000017/2025

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 |      | 00016512 | KIT DE HIGIENE BUCAL INFANTIL kit de higiene bucal infantil contendo: creme dental com concentração de flúor 1.450 ppm; pesando 30gr; composto de flúor, lauril sulfato de sódio, sacarina sódica, composição aromática e água; sorbitol, polietilenoglicol; carboximetilcelulose, metilparabeno, carbonato cálcio; pirofosfato tetrasódico, propilparabeno; monofluorofosfato de sódio, silicato de sódio; embalado em caixa papel cartão plastificada aprovado pelo Conselho de Odontologia (abo) - escova dental infantil com no mínimo 28 tufo de cerdas de nylon macias, cabeça arredondada, cabo reto ou angulado, embalada individualmente em saquinho plástico. aprovada pelo Conselho de Odontologia (abo) e registro na Anvisa - fio dental (25m), cores sortidas, com composição em poliamida, cera e aroma, com controle de qualidade da associação brasileira de odontologia (abo), acondicionados em embalagem plástica pvc com dimensões aproximadas de 10x20 cm, sistema de fechamento tipo botão de pressão, personalizada, conforme modelo anexo. |       | UND     | 2.500,00   |          |             |



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



|       |  |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |     |          |  |  |
|-------|--|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----|----------|--|--|
| 00002 |  | 00016531 | KIT DE HIGIENE BUCAL ADULTO kit de higiene bucal adulto contendo: creme dental com concentração de flúor 1.450 ppm; pesando 30gr; composto de flúor, lauril sulfato de sódio, sacarina sódica, composição aromática e água; sorbitol, polietilenoglicol; carboximetilcelulose, metilparabeno, carbonato cálcio; pirofosfato tetrassódico, propilparabeno; monofluorofosfato de sódio, silicato de sódio; embalado em caixa papel cartão plastificada aprovado pela associação brasileira de odontologia (abo) - escova dental adulto com no mínimo 34 tufo de cerdas de nylon macias, cabo com 17 cm, cabeça arredondada, cabo reto ou angulado, embalada individualmente em saquinho plástico. aprovada pela associação brasileira de odontologia (abo) e registro na anvisa - fio dental (25m), cores sortidas, com composição em poliamida, cera e aroma, com controle de qualidade da associação brasileira de odontologia (abo), acondicionados em embalagem plástica pvc com dimensões aproximadas de 10x20 cm, sistema de fechamento tipo botão de pressão, personalizada, conforme modelo anexo. |  | UND | 2.500,00 |  |  |
|-------|--|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----|----------|--|--|

**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](mailto:compras@pmbg.es.gov.br)**