



MUNICÍPIO DE FRANCA

SÃO PAULO

Divisão de Licitações e Compras

PROCESSO ADMINISTRATIVO N.º 00351/2019

**MEMORIAL DESCRITIVO - CONCORRÊNCIA N.º 0011/2019**

ANEXO I - PLANILHA DE QUANTIDADES E PREÇOS

À Firma:	C.N.P.J		
Endereço:	Inscrição:		
Cidade:	UF	CEP:	TELEFONE:

ITEM	UN.	QUANT.	Descrição das Mercadorias ou Serviços	Preço Unitário	Preço Total	Marca
1	UND	10,00	ASPIRADOR DE SECREÇÃO ELÉTRICO PORTÁTIL COM FLUXO DE ASPIRAÇÃO LIVRE DE APROXIMADAMENTE 60 L/ MIN, COM FRASCO TRANSPARENTE AUTOCLAVÁVEL, INQUEBRÁVEL, GRADUADO, COM BOCA LARGA, CAPACIDADE MÍNIMA DE 02 LITROS, COM TAMPA COM VEDAÇÃO HERMÉTICA E AUTOCLAVÁVEL. VACUÔMETRO DE 0 A 76 CM HG E BOMBA ISENTA DE ÓLEO. CONTROLE DE VÁCUO DE 0 A 60 CM DE HG. SISTEMA DE ACIONAMENTO POR INTERRUPTOR NO PAINEL COM POSSIBILIDADE DE ACIONAMENTO POR PEDAL. GABINETE RESISTENTE À CORROSÃO, COM RODÍZIOS E FREIO. FILTRO DE AR. ALIMENTAÇÃO 127 VA OU BIVOLT. GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES.			
2	UND	5,00	AUTOCLAVE DIGITAL DE MESA; CAPACIDADE ENTRE 50 A 70 LITROS; ELÉTRICA; POTENCIA ACIMA DE 4.400 W; COM 3 DISPOSITIVOS DE SEGURANÇA; GUARNIÇÃO EM SILICONE; CONTROLE DOS PARÂMETROS DE FUNCIONAMENTO REALIZADO POR MICROPROCESSADOR ELETRÔNICO DE PRECISÃO; OPERAÇÃO AUTOMÁTICA, COM INDICAÇÃO DO CICLO ATRAVÉS DE PAINEL DIGITAL COM TECLADO DE MEMBRANA; TUBULAÇÃO INTERNA EM COBRE PARA ALTA PRESSÃO; CÂMARA EM AÇO INOX AISI 304; GABINETE EM AÇO 1020; PINTURA ELETROSTÁTICA; CICLO DE SECAGEM DE SERIE, PORTA COM FECHAMENTO COM VOLANTE CENTRAL; BOMBA À VÁCUO; SISTEMA DE TAMPA DUPLA EM AÇO INOX LAMINADOS; TEMPERATURA DE TRABALHO 134 GRAUS CELSIUS; DISPLAY DIGITAL NO PAINEL, INDICANDO PRESSÃO, TEMPERATURA E TEMPO DURANTE O CICLO DE ESTERILIZAÇÃO; COM CERTIFICADO DE GARANTIA; MANUAL DE INSTRUÇÕES; GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES; ALIMENTAÇÃO 220V - 50/60 HZ; DEVE ATENDER AS NORMAS VIGENTES, COM CERTIFICADO BPF.			
3	PÇ	20,00	BALANÇA ELETRÔNICA DIGITAL COM CAPACIDADE PARA ATÉ 200 KG, DIVISÃO DE NO MÁXIMO 100 GRAMAS, CONSTITUÍDA DE MATERIAL RESISTENTE E DE FÁCIL LIMPEZA, ELETRÔNICA COM VISOR DISPLAY DIGITAL COM INDICADORES DE PESO COM NO MÍNIMO 5 DÍGITOS, APOIO DE PÉS			

ITEM	UN.	QUANT.	Descrição das Mercadorias ou Serviços	Preço Unitário	Preço Total	Marca
			CONSTITUÍDO DE MATERIAL ANTIDERRAPANTE E RESISTENTE AO USO; PÉS REGULÁVEIS E REVESTIDOS DE MATERIAL ANTIDERRAPANTE, 110/220 V; PESAGEM IMEDIATA, DISPENSADO PRÉ AQUECIMENTO; COM RÉGUA ANTROPOMÉTRICA COM NO MÍNIMO 200 CM ÚTEIS, CERTIFICAÇÃO PELO IPEM/INMETRO, GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES.			
4	UND	20,00	BALANÇA PEDIÁTRICA DIGITAL, PARA PESAGEM DE CRIANÇAS MENORES DE 2 ANOS DE IDADE, MOSTRADOR DISPLAY DIGITAL COM INDICADORES DE PESO COM NO MÍNIMO 5 DÍGITOS, FUNÇÃO DE TECLA TARA NO PAINEL FRONTAL, CAPACIDADE DE PESAGEM DE NO MÍNIMO 15KG, COM PRATO EM FORMA DE CONCHA PARA GARANTIR MAIOR SEGURANÇA, PRATO EM MATERIAL RESISTENTE, DE FÁCIL HIGIENIZAÇÃO, ATÓXICO, PÉS REGULÁVEIS REVESTIDOS DE MATERIAL ANTIDERRAPANTE, 110/220V, CERTIFICAÇÃO PELO IPEM/INMETRO, GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES.			
5	UND	10,00	BERÇO HOSPITALAR COM MOVIMENTOS FOWLER, SEMI-FOWLER, TRENDELEMBURG, ATRAVÉS DE 02 MANIVELAS ESCAMOTEÁVEIS E CROMADAS, LEITO EM CHAPA DE AÇO PERFURADA DIVIDIDO EM 4 PARTES, CABECEIRA, PESEIRA E BALAUSTRE EM TUBOS DE AÇO QUADRADO OU REDONDO, EM AÇO CARBONO ESMALTADOS COR BRANCA, ACABAMENTO NAS BORDAS EM AÇO INOX POLIDO, COM SUPORTE DE SORO DE INOX. PARA-CHOQUE DE BORRACHA. MEDIDAS APROXIMADAS: 1,50X0,70X0,70, COM COLCHÃO DE ESPUMA EM POLIURETANO REVESTIDO EM COURVIN AZUL, DENSIDADE 28. GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES			
6	UND	20,00	BIOMBO TRIPLO, ESTRUTURA EM TUBO DE AÇO REDONDO, PINTURA EPÓXI, PAINÉIS EM TECIDO RESISTENTE 100% ALGODÃO RESISTENTE, COM RODÍZIOS, COM MEDIDAS APROXIMADAS DE 1,75 MT DE ALTURA X 1,75 MT DE LARGURA ABERTO E 0,70 MT FECHADO			
7	UN	5,00	BISTURI ELETRÔNICO COM MODO DE FUNCIONAMENTO MONOPOLAR E BIPOLAR COM SAÍDAS SEPARADAS, MODO DE OPERAÇÃO COM AS FUNÇÕES DE CORTE PURO, COAGULAÇÃO E NO MÍNIMO 3 BLEND, POTÊNCIA MÍNIMA DE 100 W EM TODOS OS MODOS, INDICAÇÃO VISUAL DO MODO DE OPERAÇÃO, SISTEMA DE SELEÇÃO DE POTÊNCIA, PLACA ISOLADA ELETRICAMENTE, COMANDO DE ACIONAMENTO POR PEDAL,- DISPOSITIVO DE PROTEÇÃO CONTRA SOBRETENSÃO, ALIMENTAÇÃO DE 110V OU BIVOLT. - ACOMPANHADO DOS SEGUINTE ACESSÓRIOS MÍNIMOS: - 01 CABO DE ALIMENTAÇÃO PADRÃO ABNT - 01 PEDAL DE ACIONAMENTO COM CABO, - 01 PLACA NEUTRA EM INOX COM CABO, - 01 CANETA PADRÃO, - 3 ELETRODOS, SENDO 01 TIPO BOLA DE 4 A 5 MM, 01 TIPO FACA RETA PEQUENA, 01 TIPO ALÇA PEQUENA, - 01 MANUAL DE FUNCIONAMENTO. GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES.			
8	PÇ	4,00	BOMBA DE INFUSÃO; DE SERINGA, COM CAPACIDADE DE 10, 20, 50 E 60 ML; TAXA DE INFUSÃO AJUSTÁVEL DE 0,1 A 1200 ML/H; VOLUME INFUNDIDO AJUSTÁVEL DE 0,1 A 999 ML, VELOCIDADE INFUSÃO BOLUS 50 A 1200 ML/H E VOLUME DE BOLUS 10 A 60 ML; MOSTRADOR DIGITAL; COM ALARMES AUDIOVISUAIS PARA CARTUCHO VAZIO, BATERIA BAIXA, OCLUSÃO, SERINGA VAZIA E REDE ELÉTRICA DESLIGADA; COM PROGRAMAS PARA CALCULO AUTOMÁTICO DA VELOCIDADE DE INFUSÃO POR VOLUME E TEMPO, DETECÇÃO AUTOMÁTICA DO TAMANHO DA SERINGA; COM DISPOSITIVOS PARA KVO, CONFIGURAÇÃO DE LISTAS DE DROGA, OU APRESENTAR BIBLIOTECA DE DROGAS , ALTERAÇÃO DE PROGRAMAÇÃO SEM INTERROMPER INFUSÃO; ALIMENTAÇÃO: 110/220 V - 60HZ E BATERIA			

ITEM	UN.	QUANT.	Descrição das Mercadorias ou Serviços	Preço Unitário	Preço Total	Marca
RECARREGÁVEL COM AUTONOMIA DE 4 HORAS A 5 ML/H; COMPATÍVEL COM CERTIFICAÇÃO: NBR IEC 60601-1, 60601-1-2 E 60601-2-24 , GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES.						
9	PÇ	8,00	BOMBA DE INFUSÃO; VOLUMÉTRICA PERISTÁLTICA LINEAR OU EQUIPO DEDICADO PARA BOMBA DE INFUSÃO, PARA INFUSÃO DE SOLUÇÕES POR VIA ENTERAL OU PARENTERAL; COM CONEXÃO PARA EQUIPO TIPO GRAVITACIONAL SIMPLES; TAXA DE INFUSÃO 1ML /H A 450ML /H, KVO DE 3 ML /H OU MENOR, CONFORME O FLUXO DA PROGRAMAÇÃO; VOLUME INFUNDIDO 0,1 A 9,999 ML; MOSTRADOR DIGITAL COM INDICAÇÃO DE VOLUME INFUNDIDO E A INFUNDIR, VELOCIDADE DE GOTEJAMENTO; COM ALARMES DE FLUXO LIVRE, AR NA LINHA, OCLUSÃO, BATERIA BAIXA, PORTA ABERTA, KVO; COM PROGRAMAS PARA PROGRAMAÇÃO POR ML/H E GOTAS/MINUTO;; ALIMENTAÇÃO: 110/220 VOLTS - 60 HZ; ACOMPANHADO DE ACOMPANHADO DE: BATERIA INTERNA RECARREGÁVEL COM AUTONOMIA DE 2 HORAS A 25 ML/H, MANUAL. GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES, POSSIBILIDADE DE TREINAMENTO PARA FUNCIONÁRIOS DO SERVIÇO., GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES.			
10	UND	35,00	DETECTOR FETAL DE MESA, COM GABINETE EM PLÁSTICO ABS, RESISTENTE, ANTIFERRUGEM, COM SUPORTE PARA FIXAÇÃO DO TRANSDUTOR, AJUSTE VOLUME E DE TONALIDADE, ESCUTA CLARA E LIMPA, COM MINIMIZAÇÃO DE INTERFERÊNCIAS, ALIMENTAÇÃO EXCLUSIVAMENTE ELÉTRICA, BIVOLT OU 127 VA, ACOMPANHADO DE TRANSDUTOR DE APROXIMADAMENTE 2,2 MHZ, COM FIO LONGO, FONE DE OUVIDO BIAURICULAR E MANUAL EXPLICATIVO, COM GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES.			
11	UND	4,00	FOCO CIRÚRGICO AUXILIAR DE LUZ, COM 3 REFLETORES DE VIDRO COM FILTRO DE CALORIA E ANTIRREFLEXO, INTENSIDADE DE ILUMINAÇÃO DE APROXIMADAMENTE 45.000 LUX, TRÊS BULBOS LÂMPADAS HALÓGENAS DE 12VX55W CADA, CENTRALIZAÇÃO DO FOCO EM ALUMÍNIO, BASE INFERIOR COMPOSTA DE RODÍZIOS COM TRAVAS DISPOSTO EM X, BI-VOLT (110-220V) , ALTURA DO HOLOFOTE VARIÁVEL ENTRE 1,00 A 1,90M, GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES.			
12	UND	28,00	FOCO DE LUZ CLÍNICO E GINECOLÓGICO , LÂMPADA DE LED DE LUZ FRIA E BRANCA, COM NO MÍNIMO 8.000 LUX A 50 CM DO CAMPO OBSERVADO, COM HASTE SUPERIOR FLEXÍVEL E CROMADA, BASE TUBULAR COM NO MÍNIMO 4 RODÍZIOS, ESTRUTURA TUBULAR COM TRATAMENTO ANTICORROSIVO E ACABAMENTO EM PINTURA ELETROSTÁTICA A PÓ NA COR BRANCA, ALTURA REGULÁVEL, ALIMENTAÇÃO BIVOLT OU 127 VA. CERTIFICADO PELO INMETRO. GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES.			
13	PÇ	20,00	LÂMPADAS HALOGENAS PARA REPOSIÇÃO DE APARELHO OTO OFTALMOSCÓPIO, COMPATÍVEL COM A MARCA WELCHALLYN MODELO Nº 20000.			
14	UND	20,00	NEGATOSCÓPIO DE 02 CORPOS, MODELO SIMPLES, CONSTRUÍDO COM CHAPA DE AÇO, PINTADO NA COR BRANCA, PARTE FRONTAL EM ACRÍLICO TRANSLÚCIDO BRANCO LEITOSO, ILUMINAÇÃO ATRAVÉS DE QUATRO LÂMPADAS FLUORESCENTES DE 15 W POR CORPO, ACIONADAS POR REATORES ELETRÔNICOS, LUMINÂNCIA APROXIMADA DE 1500 NITS POR CORPO, ACENDIMENTO ATRAVÉS DE INTERRUPTOR, DISPONÍVEL EM 110V OU 220V, GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES.			
15	PÇ	8,00	OTO-OFTALMOSCÓPIO: TRANSFORMADOR DE PAREDE COM 2 CABOS PARA			

ITEM	UN.	QUANT.	Descrição das Mercadorias ou Serviços	Preço Unitário	Preço Total	Marca
			ACOPLAR OTOSCÓPIO/OFTALMOSCÓPIO, COM SENSOR LIGA E DESLIGA AUTOMATICAMENTE OS CABOS NA BASE. * TRAVA DE SEGURANÇA DISPONÍVEL PARA PREVENIR ROUBO. * CABO PARA AJUSTE DE INTENSIDADE DE LUZ. ACOMPANHAR CABEÇAS (OTOSCÓPIO/OFTALMO), 110V/240V, CONES DE REPOSIÇÃO E 3 LÂMPADAS DE REPOSIÇÃO. GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES.			
16	UN	30,00	OTOSCÓPIO COM LUZ HALÓGENA COM NO MÍNIMO 2,5 V, COM LENTE DE NO MÍNIMO 2,5 X DE AMPLIAÇÃO, PROPORCIONANDO IMAGENS NÍTIDAS E SEM DISTORÇÃO, CABO ANATÔMICO, ACOMPANHADO DE NO MÍNIMO 3 ESPÉCULOS REUTILIZÁVEIS, COM POSSIBILIDADE DE USO DE ESPÉCULOS DESCARTÁVEIS, FUNCIONAMENTO COM PILHAS AA OU C. ACOMPANHADO DE ESTOJO, LÂMPADA E ESPÉCULOS. GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES.			
17	UND	15,00	OTOSCÓPIO COM LUZ HALÓGENA COM NO MÍNIMO 2,5 V, TRANSMISSÃO POR FIBRA ÓTICA, COM LENTE REMOVÍVEL PARA INSTRUMENTAÇÃO, COM NO MÍNIMO 2,5 X DE AMPLIAÇÃO, PROPORCIONANDO IMAGENS NÍTIDAS E SEM DISTORÇÃO, CABO ANATÔMICO, ACOMPANHADO DE NO MÍNIMO 5 ESPÉCULOS REUTILIZÁVEIS, COM POSSIBILIDADE DE USO DE ESPÉCULOS DESCARTÁVEIS, FUNCIONAMENTO COM PILHAS AA OU C. ACOMPANHADO DE ESTOJO, LÂMPADA E ESPÉCULOS. GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES.			
18	UND	10,00	OXÍMETRO DE PULSO DE MESA COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: - DISPLAY LUMINOSO MOSTRANDO VALORES NUMÉRICOS DE SPO2 E FREQUÊNCIA DE PULSO, COM FÁCIL VISUALIZAÇÃO; - SISTEMA DE ALARME ÁUDIO-VISUAL PARA SPO2 E FREQUÊNCIA DE PULSO; - TOM DE SPO2 E FREQUÊNCIA DE PULSO DIFERENCIADOS PARA CADA PARÂMETRO; - MEDIDA DA FREQUÊNCIA DE PULSO DE 30 A 250 BPM, APROXIMADAMENTE; - MEDIDA DE SPO2 DE 30 A 100% APROXIMADAMENTE; - USO ADULTO, PEDIÁTRICO E NEONATAL; - ACOMPANHADO POR NO MÍNIMO 01 SENSOR ADULTO E 01 SENSOR PEDIÁTRICO/NEONATAL TIPO CLIPE REUTILIZÁVEIS, DEVENDO APRESENTAR TAMBÉM MAIS 01 SENSOR NEONATAL TIPO CLIPE REUTILIZÁVEL CASO O SENSOR PEDIÁTRICO NÃO SE PRESTE AO USO NEONATAL; - ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA BIVOLT E OPERAÇÃO COM BATERIA INTERNA RECARREGÁVEL; - ACOMPANHADO DOS SENSORES, MANUAL EXPLICATIVO, CABO DE ENERGIA E CERTIFICADO DA GARANTIA; O PRODUTO DEVERÁ APRESENTAR REGISTRO NA ANVISA E TER GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES.			
19	UND	40,00	OXÍMETRO DE PULSO PORTÁTIL SIMPLES, INDICADOR DE PULSO E SATURAÇÃO DE SPO2 POR MEIO DE BARRA GRÁFICA, COM TELA DE LED DE FÁCIL LEITURA, FAIXA DE MEDIÇÃO DE PULSO 30 A 250 BPM E DE SATURAÇÃO DE 35 A 99%, COMPATÍVEL PARA PACIENTES ADULTOS E PEDIÁTRICOS, COM ALARME VISUAL E SONORO, INDICAÇÃO DE CARGA DA BATERIA, ALIMENTAÇÃO COM PILHAS COMUNS AA OU AAA, ACOMPANHADO DE CORDÃO PARA O PESCOÇO, GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES, REGISTRO NA ANVISA, ACOMPANHADO DE MANUAL EXPLICATIVO.			
20	PÇ	15,00	OXÍMETRO DE PULSO PORTÁTIL, INDICADOR DE PULSO E SATURAÇÃO DE SPO2 POR MEIO DE BARRA GRÁFICA, COM TELA DE LED DE FÁCIL LEITURA, FAIXA DE MEDIÇÃO DE PULSO 30 A 250 BPM E DE SATURAÇÃO DE 35 A 99%, PARA PACIENTES ADULTOS, PEDIÁTRICOS E NEONATAIS, COM ALARME VISUAL E SONORO, INDICAÇÃO DE CARGA DA BATERIA, ALIMENTAÇÃO 110-220 VA, COM BATERIA RECARREGÁVEL, AUTONOMIA MÍNIMA DE 90 HORAS, ACOMPANHADO DE: 2 SENSORES ADULTO 1 SENSOR INFANTIL 1 SENSOR			

ITEM	UN.	QUANT.	Descrição das Mercadorias ou Serviços	Preço Unitário	Preço Total	Marca
PARA NEONATOS MANUAL EXPLICATIVO EM PORTUGUÊS GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES, REGISTRO NA ANVISA, ACOMPANHADO DE MANUAL EXPLICATIVO.						
21	PÇ	3,00	RETINOSCÓPIO ELITE FENDA 3,5 V COMPOSTO DE RETINOSCÓPIO E CABO COMPATÍVEL. RETINOSCÓPIO CONTENDO SISTEMA DE FOCO EXTERNO COM ROTAÇÃO CONTÍNUA, FILTRO POLARIZADOR LINEAR CRUZADO QUE ELIMINA REFLEXOS DAS LENTES DE TRIAGEM, CARTÃO DE ALVO MAGNÉTICO PARA RETINOSCOPIA DINÂMICA, OPERAÇÃO COM UMA ÚNICA MÃO PARA FOCALIZAÇÃO E ROTAÇÃO DE 360° DA FENDA, CONVERSÃO DE RETINOSCÓPIO DE FENDA PARA RETINOSCÓPIO DE PONTO ATRAVÉS DA TROCA DE LÂMPADA, ILUMINAÇÃO HALÓGENA HPX DE 3,5V, LÂMPADA HALÓGENA HPX PARA RETINOSCOPIA DE FENDA E , LÂMPADA HALÓGENA HPX PARA RETINOSCOPIA DE PONTO. CABO RECARREGÁVEL DE 3,5V DE ÍON LÍTIO COM ADAPTADOR AC PARA CARREGAR NA TOMADA 110/115V, REOSTATO PARA CONTROLE DA INTENSIDADE DA ILUMINAÇÃO, INDICAÇÃO LUMINOSO DE BATERIA COM CARGA BAIXA, CARREGADOR AC REMOVÍVEL DO CABO, GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES.			
22	UND	3,00	SELADORA MANUAL PARA PAPEL GRAU CIRÚRGICO, COMPACTA, DE FÁCIL MANUSEIO, QUE POSSIBILITE CORTAR O PAPEL E EFETUAR O SELAMENTO, LARGURA DA SOLDA DE 13 MM, SOLDA ÚTIL DE 300 MM, COMPACTA, DE FÁCIL UTILIZAÇÃO, COM SUPORTE PARA COLOCAÇÃO DE BOBINA, PROTEÇÃO PARA O SUPORTE DA FACA DE CORTE, CONTROLE ELETRÔNICO DO TEMPO DE SOLDA, COM LÂMPADA INDICADORA DE TEMPO DE AQUECIMENTO, EM ESTRUTURA DE AÇO COM PINTURA ELETROSTÁTICA, POTÊNCIA MÍNIMA DE 400 W, TENSÃO 110 VA, MEDIDAS APROXIMADAS DE 40X25X50 CM, GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES.			
23	UND	2,00	SERRA ELÉTRICA PARA CORTAR GESSO, COM MOTOR DO TIPO UNIVERSAL COM ROTAÇÃO/OSCILAÇÃO DE 18000 RPM/OPM, POTÊNCIA EM TORNO DE 180 WATTS, 60 HERTZ, CÂMBIO EM AÇO TEMPERADO COM LUBRIFICAÇÃO PERMANENTE, CARÇA DESENVOLVIDA PARA NÃO PERMITIR PASSAGEM DE CALOR DO CONJUNTO CÂMBIO/MOTOR PARA A MÃO DO OPERADOR, ALÉM DE PROPICIAR ISOLAÇÃO GARANTINDO SEGURANÇA CONSTANTE CONTRA CHOQUES ELÉTRICOS, CABOS DE ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA EM TORNO DE 3,0 METROS DE COMPRIMENTO. ACOMPANHADO POR ACESSÓRIOS: 01 DISCO DE SERRA DE 50,8MM OU 2" (POLEGADAS), 01 DISCO DE SERRA DE 63,5MM OU 2½" (POLEGADAS) PRODUZIDOS EM LÂMINAS EM AÇO ESPECIAL TRATADAS EM BANHO ANTIOXIDANTE E 01 CHAVE COMBINADA DE 12,7MM OU ½" (POLEGADA). 127 VA. GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES.			

<b>Prazo para Pagamento:</b> null.	<b>Validade da Proposta:</b> 0 dias.	<b>Prazo de Entrega:</b> null.	<b>Valor Total:</b> _____
---------------------------------------	---	-----------------------------------	------------------------------

ITEM	UN.	QUANT.	Descrição das Mercadorias ou Serviços	Preço Unitário	Preço Total	Marca
------	-----	--------	---------------------------------------	----------------	-------------	-------

**Solicitamos apresentar propostas para fornecimento de materiais e / ou prestação de serviços e / ou execução de obras, conforme acima especificado devolvendo preenchida e assinada até às 14:00:00 horas do dia 15/04/2019.**

Valor TOTAL por extenso: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Proponente