

LOGO MARCA DA EMPRESA
NOME COMERCIAL DA EMPRESA
CNPJ Nº

Ao
Governo do Estado de Roraima
Secretaria de Estado da Saúde – SESAU
Gerencia Especial de Cotação – GEC

CARIMBO CNPJ Nº

MODELO DA PROPOSTA DE PREÇOS

PROCESSO Nº. 20101.005172/2022.62

Aquisição de Fresas, Conjunto Elétrico completo para Craniotomia, Hemostáticos Absorvíveis e DVE e DVP Neonatal e Adulto.

TABELA 1: FRESA PARA DRILL E CRANIÓTOMO					
ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. DE MEDIDA	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	FRESA DE CORTE PARA CRÂNIO 45,5x2.8MM (OU VARIADO COMPATÍVEL COM O CRANIÓTOMO)	UND	150	-	-
2	BROCA HELICOIDAL REBAIXADA 1.5x80	UND	150	-	-
3	BROCA AUTOMÁTICA 12x15 HUDSON	UND	150	-	-
4	BROCA AUTOMÁTICA 14.17 HUDSON	UND	150	-	-
FRESA ESFÉRICA CORTANTE PARA O DRILL					
5	FRESA ESFÉRICA CORTANTE 1.5x80	UND	150	-	-
6	FRESA ESFÉRICA CORTANTE 2.0x80	UND	200	-	-
7	FRESA ESFÉRICA CORTANTE 2.5x80	UND	200	-	-
8	FRESA ESFÉRICA CORTANTE 3.0X80	UND	200	-	-
9	FRESA ESFÉRICA CORTANTE 3.5x80	UND	200	-	-
10	FRESA ESFÉRICA CORTANTE 4.0x80	UND	100	-	-
11	FRESA ESFÉRICA CORTANTE 4.5x80	UND	100	-	-
12	FRESA ESFÉRICA CORTANTE 5.0x80	UND	50	-	-
FRESA ESFÉRICAS DIAMANTADAS PARA O DRILL					
13	FRESA ESFÉRICA DIAMANTADA 1.0x80	UND	50	-	-
14	FRESA ESFÉRICA DIAMANTADA 2.0x80	UND	150	-	-
15	FRESA ESFÉRICA DIAMANTADA 2.5x80	UND	50	-	-
16	FRESA ESFÉRICA DIAMANTADA 3.0x80	UND	50	-	-
17	FRESA ESFÉRICA DIAMANTADA 3.5x80	UND	100	-	-
18	FRESA ESFÉRICA DIAMANTADA 4.5x80	UND	70	-	-
FRESAS ESFÉRICAS SEMI-CORTANTE PARA O DRILL					
19	FRESAS ESFÉRICAS SEMI-CORTANTE 3.5X80	UND	50	-	-
20	FRESAS ESFÉRICAS SEMI-CORTANTE 4.5x80	UND	50	-	-
21	FRESAS ESFÉRICAS SEMI-CORTANTE	UND	50	-	-

	5.0x80				
22	FRESAS ESFÉRICAS SEMI-CORTANTE 5.5x80	UND	50	-	
23	FRESAS ESFÉRICAS SEMI-CORTANTE 6.0x80	UND	50	-	-

TABELA 2: HEMOSTÁTICOS ABSORVÍVEIS

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID. DE MEDIDA	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
24	FILME 10x10x0,03cm SUBSTITUTO DA DURAMATER, TIPO: SUTURÁVEL E ABSORVÍVEL.	UND	100	-	-
25	HEMOSTATOTICO ABSORVÍVEL, 10.2x20.3 cm	CAIXA	50 (com 12 unidades cada caixa)	-	-
26	ENXERTO ÓSSEO HIDROXIAPATITA, MODELO: GRANULOS, TIPO: ABSORVIVEL ESTÉRIAL (2g)	UND	50	-	-
27	ENXERTO ÓSSEO HIDROXIAPATITA, MODELO: GRANULOS, TIPO: ABSORVIVEL ESTÉRIAL (5g)	UND	50	-	-

TABELA 3: KIT DE DERIVAÇÃO DE VENTRÍCULO PERITONEAL /EXTERNO (DVP E DVE)

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. DE MEDIDA	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
28	DVP NEONATAL MÉDIA PRESSÃO	KIT/CONJUNTO	50	-	-
29	DVP ADULTO MÉDIA PRESSÃO	KIT/CONJUNTO	50	-	-
30	DVE NEONATAL	KIT/CONJUNTO	30	-	-
31	DVE ADULTO DERIVADO VENTRICULAR EXTERNO	KIT/CONJUNTO	50	-	-

TABELA 4: CONJUNTO COMPLETO PARA CRANIOTOMIA ELÉTRICO

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD
1	CONJUNTO COMPLETO PARA CRANIOTOMIA ELÉTRICO COMPOSTO: CONSOLE, PONTEIRA RETA MÉDIA, PONTEIRA ANGULADA MÉDIA, PONTEIRA ANGULADA LONGA, PERFURADOR, PROTETOR DE DURAMATER, PEÇA DE MÃO E PEDAL.	2

* **Considerando** que a vencedora deverá fornecer em regime de **COMODATO** o item da **tabela 4 - CONJUNTO COMPLETO PARA CRANIOTOMIA ELÉTRICO**.

VALIDADE DE 180 DIAS.

Favor mencionar os dados abaixo na proposta:

- a) Dados cadastrais;**
- b) Demais impostos e custos, deverão ser inclusos;**
- c) Assinatura e data;**
- d) E-mail e número de telefone (válidos)**

Local e Data

(Assinatura e Carimbo do Representante Legal)

OBS: RESPONDER PARA O E-MAIL – cotacao.cgplan@saude.rr.gov.br

Telefone: (95) 98404-1642 (também é WhatsApp)

INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 73, DE 5 DE AGOSTO DE 2020

Art. 5º A pesquisa de preços para fins de determinação do preço estimado em processo licitatório para a aquisição e contratação de serviços em geral será realizada mediante a utilização dos seguintes parâmetros, empregados de forma combinada ou não:

[...]

IV - pesquisa direta com fornecedores, mediante solicitação formal de cotação, desde que os orçamentos considerados estejam compreendidos no intervalo de até 6 (seis) meses de antecedência da data de divulgação do instrumento convocatório.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

LOCAL E HORÁRIO DE ENTREGA:

Os equipamentos deverão ser entregues no NÚCLEO DE ALMOXARIFADO – SESAU/RR, SITUADO À RUA MIGUEL LUPI MARTINS, Nº 214, BAIRRO SÃO PEDRO, EM BOA VISTA-RR, CEP: 69.306-490, em dia e horário de expediente (segunda a sexta - 8h00 às 12h00 e das 14h00 às 18h00, horário local), com PRAZO DE 30 (TRINTA) DIAS PARA ENTREGA, sem ônus de frete para o Estado, e acompanhados das respectivas Notas Fiscais e cópia do Empenho, no descritivo da nota fiscal deverá conter o número do contrato, o número do processo;

A eventual contratada deverá entrar em contato tanto pelos telefones: (095) 98414-4490; (095) 98414-4484, como também pelo e-mail: cgue@saude.rr.gov.br, com cópias para o e-mail: np2.cgue@saude.rr.gov.br, para informar o dia da entrega e o horário previsto, deverá ser comunicado com 5(cinco) dias úteis antes da entrega, para que sejam comunicados a equipe de recebimento, para deslocamento a unidade onde será a entrega.