

LOGO MARCA DA EMPRESA
NOME COMERCIAL DA EMPRESA
CNPJ N°

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

CARIMBO CNPJ N°

MODELO DA PROPOSTA DE PREÇOS

PROCESSO N° 20101.059427/2023.98

Eventual aquisição de cadeiras odontológicas para atender as necessidades das unidades da capital e interior, na modalidade pregão na forma eletrônica sob sistema registro de preços.

ITEM	CATMAT	ESPECIFICAÇÃO	UND	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	422340	CADEIRA ODONTOLÓGICA COMPLETA - MATERIAL: ESTRUTURA AÇO, PINTURA ELETROSTÁTICA; COMPONENTES: CAIXA COMANDO INTERNA, PEDAL COMANDO; MATERIAL ESTOFAMENTO: POLIURETANO INJETADO, ALTA DENSIDADE; POSIÇÕES: 4 MOVIMENTOS BÁSICOS; ENCOSTO: BI-ARTICULADO; FUNCIONAMENTO: ELETROMECAÂNICO; MOTORREDUTOR, ISENTO DE ÓLEO; MATERIAL REVESTIMENTO: PVC LAMINADO SEM COSTURA. COM EQUIPO, REFLETOR, MOCHO, UNIDADE AUXILIAR, SUGADOR, SERINGA TRÍPLICE, PEÇA RETA, CONTRA ÂNGULO, CANETA DE ALTA E BAIXA ROTAÇÃO E MICRO MOTOR.	UND	23		
2	276350	COMPRESSOR ODONTOLÓGICO: ISENTO DE ÓLEO, COM CAPACIDADE MÍNIMA DE 45 LITROS; 1,5 HP, 127 V, 50 / 60 HZ; PRESSÃO MÁXIMA 120 LIBRAS/POL OU 8,3 BAR, PESO APROXIMADO ATÉ 50 KG. RUÍDO ATÉ 85 DB.	UND	25		
VALOR TOTAL						

VALIDADE DE 180 DIAS.

Favor mencionar os dados abaixo na proposta:

- a) Dados cadastrais;**
- b) Marca do equipamento;**
- c) Prazo de entrega;**
- d) Demais impostos e custos, deverão ser inclusos;**
- e) Assinatura, data e endereço;**
- f) E-mail e número de telefone (válidos)**

E-mail:

Telefone:

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 65, DE 7 DE JULHO DE 2021

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, no mínimo, 3 (três) fornecedores, mediante solicitação formal de cotação, por meio de ofício ou e-mail, desde que seja apresentada justificativa da escolha desses fornecedores e que não tenham sido obtidos os orçamentos com mais de 6 (seis) meses de antecedência da data de divulgação do edital;

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

LOCAL E HORÁRIO DE ENTREGA:

O objeto deverá ser entregue em até 60 (sessenta) dias corridos, a contar do recebimento da nota de empenho e última assinatura do contrato no NÚCLEO DE PATRIMÔNIO – 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), 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.

Vencedora 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.

DA INSTALAÇÃO:

A Contratada deverá realizar montagem/instalação dos equipamentos nos endereços fornecidos, em dia e horário de expediente (segunda a sexta - 8h00 às 12h00 e das 14h00 às 18h00, horário local), no prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis a contar da data de entrega do equipamento.

DO TREINAMENTO:

A contratada deverá realizar treinamento para os servidores designados pela Unidade de Saúde, em dia e horário de expediente (segunda a sexta - 8h00 às 12h00 e das 14h00 às 18h00), horário local, com o objetivo de orientar a correta utilização do Equipamento, no prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis a contar da data de instalação, com a carga horária mínima de 04 (quatro) horas. Não será aceito treinamento a distância, se faz necessário a presença de representante ou técnico qualificado designado pela empresa contratada para ministração de treinamento;

O treinamento deverá ser realizado na Unidade de Saúde conforme relação;

A Contratada deverá emitir comprovante de treinamento e/ou Relatório de treinamento de usos dos equipamentos hospitalares.

RELAÇÃO DOS LOCAIS DE INSTALAÇÃO

UNIDADES HOSPITALARES E SEUS RESPECTIVOS ENDEREÇOS:			
ORD.	UNIDADE/LOCAL	DISTANCIA DA CAPITAL BOA VISTA EM KM	ENDEREÇO
1	HOSPITAL GERAL DE RORAIMA – HGR	--	Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, Nº 3308 – Bairro Aeroporto. Boa Vista-RR
2	HOSPITAL REGIONAL SUL GOVERNADOR OTTOMAR DE SOUZA PINTO - HRSGOSP	291 KM	Rodovia BR 174 KM 461, S/N - Centro, Rorainópolis - RR.
3	HOSPITAL MATERNO INFANTIL NOSSA SENHORA DE NAZARÉ - HMINSN	--	Av. Presidente Costa e Silva, 1100, Boa Vista - RR.
4	UNIDADE MISTA IRMÃ CAMILA - UMIC	92 KM	R. Elói Pereira - Iracema, RR, 69348-000, Iracema-RR
5	HOSPITAL JOSÉ GUEDES CATÃO - HVJGC	52 KM	RUA MARLENE ARAÚJO, 312, MUCAJAÍ - RR, 69340-000, Mucajai-RR
6	HOSPITAL DELIO DE OLIVEIRA TUPINAMBA - HDOT	215 KM	RUA CARIBÉ, S/N - CENTRO - PACARAIMA - RR, CEP: 69345-000, Pacaraima-RR
7	HOSPITAL DE CARACARAI IRMÃ AQUILINA - H CIA	134 KM	PRAÇA CENTRO CÍVICO, S/N, CENTRO. CARACARAÍ - RR CEP: 69.360-000, Caracarái-RR
8	CENTRO DE SAUDE UIRAMUTÃ	300 KM	RUA MARTINIANO VIEIRA - S/Nº - CENTRO - UIRAMUTÃ-RR
9	HOSPITAL DAS CLINICAS DR WILSON FRANCO RODRIGUES	--	AV. NAZARÉ FILGUEIRAS, 2096 - DR. SILVIO BOTELHO, BOA VISTA -RR
10	HOSPITAL ESTADUAL RUTH QUITÉRIA	183 KM	R. Nor-Onze, 218-400, Normandia - RR, 69355-000, Normandia-RR

11	HOSPITAL EPITÁCIO ANDRADE DE LUCENA - HEAL	89	RUA SANTO AMARO - S/Nº - CENTRO, ALTO ALEGRE - RR, CEP 69350-000, Alto Alegre-RR.
12	UNIDADE MISTA ROSA VIEIRA VÓ PRETA-UMRVVP	350 KM (VIA FLUVIAL)	Vila de Santa Maria do Boiaçu, município de Rorainópolis - RR, 69373-000, Rorainópolis -RR.
13	UNIDADE MISTA DO CAROEBE	354 KM	ENDEREÇO: Rua Paulino Gomes da Costa - s/nº - Centro, Caroebe-RR
14	UNIDADE MISTA SÃO JOÃO DA BALIZA	346 KM	ENDEREÇO: Av. Perimetral Norte - 184 - Centro, São João da Baliza-RR
15	UNIDADE MISTA BOM SAMARITANO	80 KM	Centro da Comunidade Indígena Barata. Alto Alegre
16	CENTRO DE SAÚDE JAIR DA SILVA MOTA – CSJSM		Rua José Pereira da Silva - Amajari
17	HOSPITAL FRANCISCO RICARDO DE MACEDO – HFRM		Av Macapá, S/N, Centro - São Luiz do Anauá
18	CRSM		Av. Capitão Júlio Bezerra, nº 1632 - Aparecida - Boa Vista RR
19	HEMOCENTRO		Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, nº 3418 - Aeroporto Boa Vista/RR
20	CER II		Av. São Sebastião nº 1199 - Santa Tereza - Boa Vista/RR
21	Centro de Saúde Prisional de Roraima - CSPCF		Rua Amancio Ferreira de Lucena, nº 950 - Boa Vista/RR
22	Centro de Saúde Prisional da Cadeia Masculina -CSPCM		Av. Benjamin Constant s/n, São Vicente, Boa Vista/RR
23	Centro de Saúde Prisional - CSPRR		BR 174, S/N, Monte Cristo, Boa Vista/RR