

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°. 20101.035099/2024.15

Dispensa de licitação em razão do valor para aquisição de **LARINGES ELETRÔNICAS** com adaptador oral para atender as necessidades da unidade de assistência de alta complexidade em oncologia de Roraima- UNACON.

| ITEM               | CATMAT | TABELA DESCRITIVA DE EQUIPAMENTOS A SEREM ADQUIRIDOS  |     |      |             |             |
|--------------------|--------|---|-----|------|-------------|-------------|
|                    |        | DESCRIÇÃO   | UND | QTD. | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
| 01                 | 453054 | <b>LARINGE ELETRÔNICA COM ADAPTADOR ORAL</b><br>Descrição: Composto de 1 eletrolaringe, 1 bateria 3.6V (íons de lítio), 1 fonte de alimentação USB, 1 cabo USB, <b>1 adaptador oral</b> e 1 tubo oral<br>Indicado para pessoas acometidas por câncer de laringe que tiveram o órgão retirado e, conseqüentemente, perderam a fala, podem voltar a se comunicar. | UND | 18   |             |             |
| <b>VALOR TOTAL</b> |        |   |     |      |             |             |

**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](mailto: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**

**DO LOCAL E HORÁRIO DE ENTREGA**

O deverá ser entregue no **Almoxarifado da Coordenadoria Geral de Assistência Farmacêutica - CGAF/SESAU**, situado na Avenida São Sebastião, nº1.485, bairro Santa Tereza - Boa Vista/RR, CEP: 69.312-155, 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, bem como no rodapé da nota fiscal deverá conter o número do contrato e número do processo administrativo desta SESAU/RR.

A entrega da entrega do objeto deverá ser feito por agendamento com antecedência mínima de 05 (cinco) dias, através do telefone **(95) 98402-4776 e/ou email: [cgae@saude.rr.gov.br](mailto:cgae@saude.rr.gov.br)**.