

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. 20101.029881/2024.03

Eventual aquisição de **MEDICAMENTOS SURFACTANTE PULMONAR PORCINO E CITRATO DE CAFEÍNA**, para atender o Hospital Materno Infantil Nossa Senhora de Nazaré - HMINSN do Estado de Roraima pelo período de 24 (vinte e quatro) meses.

SURFACTANTE E CAFEÍNA							
ITEM	CATMAT	MEDICAMENTO	UNIDADE DE DISPENSAÇÃO	CLASSE TERAPÊUTICA	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	353398	Alfaporactanto (Fração Fosfolipídica de Pulmão Porcino) / Surfactante Pulmonar 80mg/ml suspensão injetável c/ 3ml	Frasco-Ampola	Surfactante	1.040		
2	437940	Cafeína, citrato 20mg/ml (10mg de cafeína base por ml) solução para infusão intravenosa ou oral c/ 1ml	Ampola	Broncodilatador / Antiasmático	6.240		
VALOR TOTAL							

VALIDADE DE 180 DIAS.

Favor mencionar os dados abaixo na proposta:

- Dados cadastrais;**
- Marca do equipamento;**
- Prazo de entrega;**
- Demais impostos e custos, deverão ser inclusos;**
- 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

DO LOCAL E HORÁRIO DE ENTREGA

O objeto deverá ser entregue no **Almoxarifado da CGAF/SESAU**, situado à **Rua Tambaqui, nº 176, Santa Tereza – Boa Vista/RR, CEP: 69.314-065, Telefone: (95) 98406 - 1026**, E-mail do Núcleo responsável pela gestão do contrato: **nmbh.cgaf@saude.rr.gov.br**, E-mail de agendamento das entregas: **recebimento_sesrrr@hosplog.com.br**, 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.