

Séq.	Un	Quantidade	Código	Especificação	Marca	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	GL	135,00	385414	ALCOOL EM GEL 70% GALÃO COM 05 LITROS.PRAZO DE VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A CONTAR DA DATA DA ENTREGA.			
2	GL	135,00	385415	ALCOOL LIQUIDO 70%, GALÃO COM 05 LITROS.PRAZO DE VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A CONTAR DA DATA DA ENTREGA.			
3	PC	130,00	385137	AVENTAL CIRÚRGICO DESCARTÁVEL - PUNHO EM ELÁSTICO NÃO ESTÉRIL, EM SMS - GRAMATURA 50G/M2, HIDROREPELENTE, CERTIFICADO DE EFICIÊNCIA DE FILTRAÇÃO BACTERIOLÓGICABFE MÍNIMA DE 90% VESTIMENTA MÉDICO ODONTO-HOSPITALAR INDICADA PARA PROTEGER OSUSUÁRIOS DE POSSÍVEIS CONTAMINAÇÕES EM PROCEDIMENTOS CLÍNICOS, LABORATORIAIS E EXAMES, CONTENDO 10 (DEZ) UNIDADES EM CADA PACOTE. *PRODUZIDO EM SMS *100% POLIPROPILENO *GRAMATURA 50G/M2 *MODELAGEMUNISSEX *HIDROREPELENTE *IMPERMEÁVEL *ALTA REPELÊNCIA A FLUÍDOS *RESPIRÁVEL,ATÓXICO E HIPOALERGÊNICO *BAIXO DESPRENDIMENTO DE PARTÍCULAS *BARREIRA MICROBIANA *BFE - MÍNIMO 90% (EFICIÊNCIA DEFILTRAGEM BACTERIANA) *ATENDE NORMAS TÉCNICAS ABNT *DESCARTÁVEL *REGISTRADO NAANVISA			
4	UN	260,00	385423	BORRIFADOR - GATILHO ERGONOMICO,REGULAGEM DE JATO COM DIVERSAS VARIAÇÕES, DIMENSÕES:9 X 17m, MATERIAL:PLASTICO,CORES SORTIDAS,CAPACIDADE 500ML			
5	CX	40,00	385429	COPO PLÁSTICO PP 180 ML, INCOLOR, PADRÃO ABNT 14865/2012,EM CAIXAS COM 2500 UNIDADES			
6	CX	30,00	385430	COPO PLASTICO PS 50 ML, INCOLOR, PADRÃO ABNT 14865/2012, EM CAIXAS COM 2500 UNIDADES.			
7	CX	160,00	385412	LUVA DE SEGURANÇA PARA PROTEÇÃO DAS MAOS CONFECCIONADAS EM BORRACHA NATURAL (LÁTEX), NA COR NATURAL (SEM ADIÇÃO DE PIGMENTAÇÃO), SEM PÓ, NÇAO ESTERIL, EM MOLDAGEM AMBIDESTRA, PALMA TEXTURIZADA, DE USO ÚNICO.INDICADA PARA USO EM HIGIENE, CUIDADOS PESSOAIS,APLICAÇÃO DE TINTURAS E CREMES CAPILARES,MANUSEIO E TRATO COM ANIMAIS.CX COM 100 PARES			
8	CX	275,00	385411	MASCARA DESCARTAVEL,MASCARA TRIPLA COM CLIPE NASAL,CAIXA COM 100 UNIDADES TAMANHO UNICO FABRICADA EM TNT (TECIDO NAO TECIDO)100% POLIPROPILENO, NÃO ESTERIL, TRIPLA CAMADA,TRÊS PREGAS HORIZONTAIS, CLIPE NASAL, SOLDADA ELETRONICAMENTE POR ULTRASSON			
9	CX	262,00	385424	PAPEL TOALHA, INTERFOALHADO,BRANCO, FOLHA SIMPLES,DUAS DOBRAS,100% FIBRAS VIRGENS, HIDROSSOLÚVEIS,MEDINDO NO MÍNIMO 22cm X 20cm,FARDO COM 4800 FOLHAS.GRAMATURAMÍNIMA 34/36 GRAMAS			
10	GL	100,00	385425	SABONETE LIQUIDO, PEROLADO, EM GALÃO DE 5 LITROS,FRAGANCIA ERVA DOCE,COM REGISTRO ANVISA-AVNS/MS 343/05.PRAZO DE VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A CONTAR DA DATA DAENTREGA.			
11	UN	60,00	385427	TERMÔMETRO DIGITAL INFRAVERMELHO DE TESTA - ANU, TERMOMETRO DIGITAL CORPORAL INFRAVERMELHO DE TESTA, TERMOMETRO DIGITAL INFRAVERMELHO SEM CONTATO FORNECE A TEMPERATURA EM APENAS 3 SEGUNDOS SEM TER CONTATO COM O CORPO. SUA FAIXA DE MEDIÇÃO VAI DE 35,5°C E A 42,9°C, ALEM DISSO,ARMAZENA NA MEMORIA A ÚLTIMA TEMPERATURA,TEM DISPLAY LCD RETRO ILUMINADO E ALARME DE ALTA TEMPERATURA.ESTE APARELHO TAMBEMPERMITE CAPTAR A TEMPERATURA DE LIQUIDOS E OBJETOS.TODA PRATICIDADE ME UM SO BOTÃO.			

Séq.	Un	Quantidade	Código	Especificação	Marca	Vlr. Unitário	Vlr. Total
12	UN	900,00	385413	VISEIRA DE PROTEÇÃO, MASCARA ESCUDO FACIAL ANTI RESPINGO, INCLUINDO:1 TESTEIRA ANATÔMICA, 1 ELASTICO COM NÍVEIS DE AJUSTE, 1 VISEIRA TRANSPARENTE DE PP OU PET G, MODELO:FLEX, MATERIAL:BASE THERMORUBBER-MATERIAL SEM BPA, SEM FTALATO, SEM METAIS PESADOS E ATÓXICO.VALIDADE INDETERMINADA, COR DAS ASTES:VERDE TIFFANY, COR DA VISEIRA:TRANSPARENTE, MEDIDA DA VISEIRA DESMONTADA:33,8 X 24,8 cm, MEDIDA DA TESTEIRA:APROX.19,0 X 20,0 X 1,9CM,MEDIDA EMBALAGEM:40,0 X 30,0 cm			

Carimbo Padronizado	Validade da Proposta (no mínimo em 60 dias) ____ / ____ / ____	Total Geral R\$ _____ _____
	Prazo para Entrega ____ / ____ / ____	

Observações

Declaramos para todos os efeitos legais que, ao apresentar esta proposta, com os preços e prazos acima indicados, estamos de pleno acordo com as condições gerais e especiais estabelecidas para esta licitação, as quais nos submetemos incondicional e integralmente.

Declaramos também que até a presente data inexistem fatos impeditivos a participação desta empresa ao presente certame licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Assinatura: _____ **Data:** ____ / ____ / ____