



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SIMÃO-GO

ANEXO II

MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL
DISPENSA DE VALOR Nº 019/2022
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 6960/2022
COM BASE NO ART. 75, VIII – DA LEI Nº. 14.133/2021,

1.1 Objeto: Aquisição de material odontológico para atender as necessidades Centro Odontológico conforme necessidades do Fundo Municipal de Saúde, conforme a quantidade e especificações técnicas anexadas a este Termo de Referência.

PROPOSTA:

ITEM	UN	QTDE.	CÓD.	DESCRIÇÃO	MARCA	VL. UN	VL. TOTAL
1	L	50	333	ALCOOL 70% LT.			
2	PCT	13	29486	ALGINATO HYDROGUM 500G (MARCA MELHOR OU IGUAL LABORDENTE)			
3	CX	5	29489	ANESTÉSICO 3% SEM VASO, CX. C/ 50 CARTUCHOS VIDRO COM 1,8ML (MELHOR MARCA OU IGUAL A DFL)			
4	CX	50	29490	ANESTÉSICO 3%, COM VASO 1,8 ML, CX. C/ 50 CARTUCHOS PLASTICO (MELHOR MARCA OU IGUAL A CITANEST)			
5	CX	32	29491	ANESTÉSICO ALPHACAIME 100 LIDOCAINA 2% E EPINEFRINA 1:100.000 COM 50 CARPULES (MELHOR MARCA OU IGUAL A DFL)			
6	UN	50	21166	ANESTESICO TOPICO GEL (SABORES VARIADOS)L, 12G (MELHOR MARCA OU IGUAL A DFL)			
7	PCT	10	38082	AVENTAL CAPOTE, MANGA LONGA, TNT, GRAMATURA 50.			
8	PCT	50	29524	COMPRESSA DE GAZE HIDRÓFILA 8 CAMADAS 5 DOBRAS 9 FIOS (MARCA MELHOR OU IGUAL A CREMER)			
9	UN	5	9049	RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL A 1 (MELHOR MARCA OU IGUAL A DENSTPLY)			
10	UN	11	9058	RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL O A 2 (MELHOR MARCA OU IGUAL A DENSTPLY)			
11	UN	11	9059	RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL O,A 3 (MELHOR MARCA OU IGUAL A DENSTPLY)			



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SIMÃO-GO

12	PCT	180	9065	ROLETE DE ALFGODAO Nº 2 (MELHOR MARCA OU IGUAL A CREMER)			
13	PCT	150	419	SUGADOR DESC. C/ FIO DE METAL INTERNO, PCT. C/ 40 UNIDS. (MARCA MELHOR OU IGUAL A SSPLUS)			
14	PCT	20	29839	SUGADOR ENDODÔNTICO DESCARTÁVEL, PCT, C/ 20 UNIDS. (MARCA MELHOR OU IGUAL A SSPLUS)			
VALOR TOTAL							

Valor Global da Proposta;

Validade da Proposta 60 dias;

Despesas inerentes a impostos, tributos, contratação de pessoal e outros, correrão totalmente por conta da Empresa contratada;

Razão social; - Nº do CNPJ:

Endereço:

Apresentamos nossa proposta conforme o Item e preço, estabelecidos no Termo de Referência.

São Simão-GO, _____ de _____ de 2022.

Assinatura do Responsável CPF:

Obs.: Identificação, assinatura do representante legal e carimbo do CNPJ, se houver.