**EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90.006/2025**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 29.153/2024**

**MODALIDADE:** PREGÃO ELETRÔNICO

**TIPO:** MENOR PREÇO GLOBAL POR LOTE

**OBJETO:** **REGISTRO DE PREÇOS para futura e eventual** **CONTRATAÇÃO de empresa especializada para o fornecimento de Endoscopia e Colonoscopia, para atender as necessidades do Hospital Municipal Raul Sertã, pelo período de 01 (um) ano.**

**ANEXO – III**

**Modelo de proposta DE PREÇO**

**(uso obrigatório por todas as licitantes)**

**(papel timbrado da licitante)**

A empresa ..............................., estabelecida na (endereço completo, telefone e endereço eletrônico, se houver), inscrita no CNPJ sob nº ......................., neste ato representada por ............................., cargo, RG.................., CPF.................., (endereço), vem por meio desta, apresentar Proposta de Preços ao Edital de **Pregão Eletrônico nº 90.006/2025**, em epígrafe, que tem por objeto o **REGISTRO DE PREÇOS para futura e eventual CONTRATAÇÃO de empresa especializada para o fornecimento de Endoscopia e Colonoscopia, para atender as necessidades do Hospital Municipal Raul Sertã, pelo período de 01 (um) ano**, conforme segue:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **CATMAT** | **ESPECIFICAÇÃO** | **U/C** | **MARCA** | **QTDE** | **PREÇO** | |
| **UNITÁRIO** | **TOTAL** |
| **LOTE 01** | | | | | | | |
| 1 | 465210 | PINÇA DE BIOPSIA DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA 24 FR - 1600 MM DE COMPRIMENTO E 2,3 MM DE DIÂMETRO DO CANAL DE ACESSO - AUTOCLAVÁVEL | UNIDADE |  | 30 |  |  |
| 2 | 458364 | INJETOR PARA ESCLEROSE DE VARIZES USO ENDOSCÓPICO, DIÂMETRO DA AGULHA 23 GAUGES, DIÂMETRO DO CATÉTER 7 FR, COMPRIMENTO DO CATETER 230 CM - DESCARTÁVEL | UNIDADE |  | 55 |  |  |
| 3 | 443968 | CATETER DE HEMOSTASIA BIPOLAR DE USO ÚNICO (TIPO GOLD PROBE) 2,33 MM, 28 MM DE CANAL DE ACESSO, COMPRIMENDO 300 MM | UNIDADE |  | 13 |  |  |
| 4 | 440104 | KIT DE GASTROSTOMIA ENDOSCÓPICA PERCUTANEA 24 FR CONTENDO: 1 TUBO DE ALIMENTAÇÃO PEG COM CÚPULA INTERNA LISA, 1 FIO GUIA 150 CM, 01 BISTURI Nº 11 COM MANOPLA, 01 ADAPTADOR DE PORTA DUPLA, 01 DISPOSITIVO DE FIXAÇÃO EXTERNA, 01 AGULHA/CÂNULA 14G, 01 CLAMP, 1 CAMPO CIRÚRGICO, 1 SERINGA DESCARTÁVEL 5CC, 01 AGULHA 25GX1, 01 BRAÇADEIRA. | KIT |  | 110 |  |  |
| 5 | 465277 | ALÇA DE POLIPECTOMIA OVAL PARA ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM DIÂMETRO DE BAINHA 15 MM, 240 MM DE COMPRIMENTO E TAMANHO DE ALÇA 3 X 4,5 CM - DESCARTÁVEL | UNIDADE |  | 7 |  |  |
| 6 | 465237 | PINÇA DE RETIRADA DE CORPO ESTRANHO PARA USO ENDOSCÓPICO DO TIPO JACARÉ, AUTOCLAVÁVEL, 2,3 MM DE DIÂMETRO X 1800MM DE COMPRIMENTO | UNIDADE |  | 3 |  |  |
| 7 | 481944 | ESCOVA DE LIMPEZA ENDOSCÓPICA DIÂMETRO DE 5MM COM CERDAS DE NYLON 2200 MM – AUTOCLAVÁVEL | UNIDADE |  | 4 |  |  |
| 8 | 466512 | CATETER (PINÇA BASKET) DE RETIRADA DE CORPO ESTRANHO TIPO CESTO ANGULAR EM AÇO INOX PARA ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA - AUTOCLAVÁVEL | UNIDADE |  | 3 |  |  |
| 9 | 440122 | SONDA DE GASTROSTOMIA BAIXO PERFIL (BOTTON) Nº 20 | UNIDADE |  | 2 |  |  |
| 10 | 440130 | SONDA DE GASTROSTOMIA BAIXO PERFIL (BOTTON) Nº 24 | UNIDADE |  | 8 |  |  |
| 11 | 440103 | KIT DE GASTROSTOMIA ENDOSCÓPICA PERCUTANEA 20FR CONTENDO: 1 TUBO DE ALIMENTAÇÃO PEG COM CÚPULA INTERNA LISA, 1 FIO GUIA 120CM, 01 BISTURI Nº 11 COM MANOPLA, 01 ADAPTADOR DE PORTA DUPLA, 01 DISPOSITIVO DE FIXAÇÃO EXTERNA, 01 AGULHA/CÂNULA 14G, 01 CLAMP, 1 CAMPO CIRÚRGICO, 1 SERINGA DESCARTÁVEL 5CC, 01 AGULHA 25GX1, 01 BRAÇADEIRA | KIT |  | 33 |  |  |
| 12 | 463620 | SONDA DE SUBSTITUIÇÃO DE TUBO DE GASTROSTOMIA PERCUTÂNEA 24FR C/BALÃO - CONTENDO: 01 SONDA DE GASTROSTOMIA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL 24FR X 25,5CM, EM SILICONE COM BALÃO 15ML A 20ML, EM SILICONE E CONEXÃO UNIVERSAL | UNIDADE |  | 45 |  |  |
| 13 | 463623 | SONDA DE SUBSTITUIÇÃO DE TUBO DE GASTROSTOMIA PERCUTÂNEA 20FR C/BALÃO - CONTENDO: 01 SONDA DE GASTROSTOMIA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL 20FR X 25,5CM, EM SILICONE COM BALÃO 15ML A 20ML, EM SILICONE E CONEXÃO UNIVERSAL | UNIDADE |  | 06 |  |  |
| subtotal lote 1: | | | | | | |  |
| **LOTE 02** | | | | | | | |
| 14 | **458364** | INJETOR PARA ESCLEROSE, DIÂMETRO DA AGULHA 23 GAUGES, DIÂMETRO DO CATÉTER 7 FR, COMPRIMENTO DO CATETER 2.30 METROS - **DESCARTÁVEL -USO COLONO** | UNIDADE |  | 216 |  |  |
| 15 | **465277** | ALÇA DE POLIPECTOMIA HEXAGONAL MULTIFILAMENTARES - TAMANHO G = 30MM - PARA COLONO - 2.30 MM DE COMPRIMENTO E TAMANHO DE ALÇA 3 X 4,5 CM - DESCARTÁVEL - USO COLONO. | UNIDADE |  | 72 |  |  |
| 16 | **465277** | ALÇA DE POLIPECTOMIA OVAL MULTIFILAMENTARES - TAMANHO G - 30MM PARA COLONO - 2.30 MM DE COMPRIMENTO E TAMANHO DE ALÇA 3 X 4,5 CM - DESCARTÁVEL - USO COLONO. | UNIDADE |  | 72 |  |  |
| 17 | **465277** | ALÇA DE POLIPECTOMIA HEXAGONAL MULTIFILAMENTARES - TAMANHO M - 20MM PARA COLONO - 2.30 MM DE COMPRIMENTO E TAMANHO DE ALÇA 3 X 4,5 CM - DESCARTÁVEL - USO COLONO. | UNIDADE |  | 72 |  |  |
| 18 | **465277** | ALÇA DE POLIPECTOMIA OVAL MULTIFILAMENTARES - TAMANHO M - 20MM PARA COLONO - 2.30 MM DE COMPRIMENTO E TAMANHO DE ALÇA 3 X 4,5 CM - DESCARTÁVEL - USO COLONO | UNIDADE |  | 72 |  |  |
| 19 | **465277** | ALÇA DE POLIPECTOMIA HEXAGONAL MULTIFILAMENTARES - TAMANHO P - 10MM PARA COLONO - 2.30 MM DE COMPRIMENTO E TAMANHO DE ALÇA 3 X 4,5 CM - DESCARTÁVEL - USO COLONO | UNIDADE |  | 72 |  |  |
| 20 | **465277** | ALÇA DE POLIPECTOMIA OVAL MULTIFILAMENTARES - TAMANHO P - 10MM PARA COLONO - 2.30 MM DE COMPRIMENTO E TAMANHO DE ALÇA 3 X 4,5 CM - DESCARTÁVEL - USO COLONO. | UNIDADE |  | 72 |  |  |
| 21 | **443993** | CLIPS HEMOSTÁTICOS PARA COLONOSCOPIA - **DESCARTÁVEL - 2,3 METROS** | UNIDADE |  | 144 |  |  |
| subtotal lote 2: | | | | | | |  |
| **TOTAL GERAL:** | | | | | | |  |

**Informar Valor total R$...**

**Dados bancários:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Banco:** | **Agência:** | **Conta:** |

A validade desta proposta é de **90 (noventa) dias corridos**, contados da data da abertura da sessão pública de **PREGÃO ELETRÔNICO.**

**A apresentação da proposta implicará na plena aceitação das condições estabelecidas neste edital e seus anexos.**

.............................................................................., ........, ................................... de 2025.

Local e Data

Assinatura do Responsável pela Empresa

(Nome Legível/Cargo)