**EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº** 035/2023

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº** 00.630/2023

**MODALIDADE:** PREGÃO ELETRÔNICO

**TIPO:** MENOR PREÇO GLOBAL

**OBJETO: REGISTRO DE PREÇO** para futura e eventual **Contratação de empresa especializada para o FORNECIMENTO DE NUTRIÇÃO e ALIMENTAÇÃO destinadas a pacientes, acompanhantes e funcionários do Hospital Maternidade Dr. Mário Dutra de Castro, de acordo com a demanda da Unidade, pelo período de 12 (doze) meses.**

**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 035/2023em epigrafe que tem por objeto o REGISTRO DE PREÇOpara futura e eventual **Contratação de empresa especializada para o FORNECIMENTO DE NUTRIÇÃO e ALIMENTAÇÃO destinadas a pacientes, acompanhantes e funcionários do Hospital Maternidade Dr. Mário Dutra de Castro, de acordo com a demanda da Unidade, pelo período de 12 (doze) meses,** conforme segue:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **CATMAT** | **ESPECIFICAÇÃO** | | **MARCA** | **U/C** | **QTDE** | **PREÇO** | |
| **UNITÁRIO** | **TOTAL** |
| **LOTE 1 – REFEIÇÕES PARA FUNCIONÁRIOS** | | | | | | | | |
| **1** | 3697 | **Refeições para Funcionários** | 1.1. Desjejum |  | Unid. | 19.236 |  |  |
| **2** | 1.2. Almoço |  | Unid. | 31.848 |  |  |
| **3** | 1.3.Merenda/Ceia |  | Unid. | 32.592 |  |  |
| **4** | 1.4. Jantar |  | Unid. | 12.288 |  |  |
| **SUBTOTAL** | | | | | | **95964** |  |  |
| **SUBTOTAL LOTE 1** | | | | | | | |  |
| **LOTE 2 – REFEIÇÕES PARA PACIENTES** | | | | | | | | |
| **5** | 3697 | **Refeições para Pacientes** | 2.1. Normal |  | Unid. | 7.650 |  |  |
| **6** | 2.2. Branda |  | Unid. | 1.720 |  |  |
| **7** | 2.3. Pastosa |  | Unid. | 100 |  |  |
| **8** | 2.4. Semi-Líquida |  | Unid. | 340 |  |  |
| **9** | 2.5. Líquida |  | Unid. | 820 |  |  |
| **10** | 2.6. Hipoglicidica |  | Unid. | 680 |  |  |
| **SUBTOTAL** | | | | | | **11310** |  |  |
| **11** | 3697 | **Refeições Colação** | 2.2.1. Normal |  | Unid. | 7.650 |  |  |
| **12** | 2.2.2. Branda |  | Unid. | 1.720 |  |  |
| **13** | 2.2.3. Pastosa |  | Unid. | 100 |  |  |
| **14** | 2.2.4. Semi-Líquida |  | Unid. | 340 |  |  |
| **15** | 2.2.5. Líquida |  | Unid. | 820 |  |  |
| **16** | 2.2.6. Hipoglicidica |  | Unid. | 680 |  |  |
| **SUBTOTAL** | | | | | | **11310** |  |  |
| **17** | 3697 | **Refeições Almoço** | 2.3.1. Normal |  | Unid. | 7.840 |  |  |
| **18** | 2.3.2. Branda |  | Unid. | 2.450 |  |  |
| **19** | 2.3.3. Pastosa |  | Unid. | 485 |  |  |
| **20** | 2.3.4. Semi-Líquida |  | Unid. | 365 |  |  |
| **21** | 2.3.5. Líquida |  | Unid. | 730 |  |  |
| **22** | 2.3.6. Hipoglicidica |  | Unid. | 750 |  |  |
| **SUBTOTAL** | | | | | | **12620** |  |  |
| **23** | 3697 | **Refeições Merenda** | 2.4.1. Normal |  | Unid. | 7.290 |  |  |
| **24** | 2.4.2. Branda |  | Unid. | 1.640 |  |  |
| **25** | 2.4.3. Pastosa |  | Unid. | 100 |  |  |
| **26** | 2.4.4. Semi-Líquida |  | Unid. | 270 |  |  |
| **27** | 2.4.5. Líquida |  | Unid. | 640 |  |  |
| **28** | 2.4.6. Hipoglicidica |  | Unid. | 640 |  |  |
| **SUBTOTAL** | | | | | | **10580** |  |  |
| **29** | 3697 | **Refeições Jantar** | 2.5.1. Normal |  | Unid. | 6.960 |  |  |
| **30** | 2.5.2. Branda |  | Unid. | 2.235 |  |  |
| **31** | 2.5.3. Pastosa |  | Unid. | 695 |  |  |
| **32** | 2.5.4. Semi-Líquida |  | Unid. | 365 |  |  |
| **33** | 2.5.5. Líquida |  | Unid. | 730 |  |  |
| **34** | 2.5.6. Hipoglicidica |  | Unid. | 700 |  |  |
| **SUBTOTAL** | | | | | | **11685** |  |  |
| **35** | 3697 | **Refeições Ceia** | 2.6.1. Normal |  | Unid. | 7.050 |  |  |
| **36** | 2.6.2. Branda |  | Unid. | 1.690 |  |  |
| **37** | 2.6.3. Pastosa |  | Unid. | 100 |  |  |
| **38** | 2.6.4. Semi-Líquida |  | Unid. | 280 |  |  |
| **39** | 2.6.5. Líquida |  | Unid. | 760 |  |  |
| **40** | 2.6.6. Hipoglicidica |  | Unid. | 640 |  |  |
| **SUBTOTAL** | | | | | | **10520** |  |  |
| **SUBTOTAL LOTE 2** | | | | | | | |  |
| **LOTE 3 – REFEIÇÕES PARA ACOMPANHANTES** | | | | | | | | |
| **41** | 3697 | **Refeições Para Acompanhantes** | 3.1. Desjejum |  | Unid. | 7.565 |  |  |
| **42** | 3.2. Almoço |  | Unid. | 7.380 |  |  |
| **43** | 3.3. Marenda/Ceia |  | Unid. | 14.115 |  |  |
| **44** | 3.4. Jantar |  | Unid. | 6.900 |  |  |
| **SUBTOTAL** | | | | | | **35960** |  |  |
| **SUBTOTAL LOTE 3** | | | | | | | |  |
| **LOTE 4 – ALIMENTOS, PREPARAÇÕES COMPLEMENTARES E INSUMOS** | | | | | | | | |
| **45** | 307147 | **Alimentos, Preparações Complementares e Insumos** | 4.1. Água de coco- cx c/200 ml |  | Unid. | 60 |  |  |
| **46** | 445484 | 4.2. Água mineral industrializada s/ gás (copo de 200 ml) |  | Unid. | 100 |  |  |
| **47** | 19588 | 4.3.Iogurte natural com leite desnatado ou integral 140 g à 170 g sem açúcares ou adoçantes artificiais com no mínimo 3 g de proteína em 100 g |  | Unid. | 100 |  |  |
| **SUBTOTAL** | | | | | | **260** |  |  |
| **SUBTOTAL LOTE 4** | | | | | | | |  |
| **LOTE 5 – LANCHES EXTRAS (LANCHE REMOÇÃO)** | | | | | | | | |
| **48** | 3697 | **Lanches Extras (Lanche Remoção)** | 5.1. Lanche Remoção |  | Unid. | 100 |  |  |
| **SUBTOTAL** | | | | | | **100** |  |  |
| **SUBTOTAL LOTE 5** | | | | | | | |  |
| **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 2023.

Local e Data

Assinatura do Responsável pela Empresa

(Nome Legível/Cargo)