

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 035/2023 em epígrafe que tem por objeto o 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, conforme segue:

ITEM	CATMAT	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	U/C	QTDE	PREÇO		
						UNITÁRIO	TOTAL	
<b><u>LOTE 1 – REFEIÇÕES PARA FUNCIONÁRIOS</u></b>								
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								
<b><u>LOTE 2 – REFEIÇÕES PARA PACIENTES</u></b>								
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. Hipoglicídica		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. Hipoglicídica		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. Hipoglicídica		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. Hipoglicídica		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		



PROCESSO Nº: 00.630/2023  
RUBRICA: FOLHA:

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								
<b><u>LOTE 3 – REFEIÇÕES PARA ACOMPANHANTES</u></b>								
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								
<b><u>LOTE 4 – ALIMENTOS, PREPARAÇÕES COMPLEMENTARES E INSUMOS</u></b>								
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							
<u>LOTE 5 – LANCHES EXTRAS (LANCHE REMOÇÃO)</u>							
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)