**EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº** 021/2023

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº** 28.393/2019

**MODALIDADE:** PREGÃO ELETRÔNICO

**TIPO:** MENOR PREÇO GLOBAL

**OBJETO:** **Aquisição de Equipamento Tricotomizador Para o Hospital Maternidade Doutor Mario Dutra de Castro.**

**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 021/2023em epigrafe que tem por objeto **Aquisição de Equipamento Tricotomizador Para o Hospital Maternidade Doutor Mario Dutra de Castro**, conforme segue:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOTE 1** | | | | | | |
| **ITEM** | **ESPECIFICAÇÃO** | **MARCA** | **U/C** | **Qtd.** | **PREÇO** | |
| **UNITÁRIO** | **TOTAL** |
| **01** | **Aparelho Tricotomizador Cirúrgico –** com carregador e lâminas; deve possuir eixo móvel para ajuste dos contornos do corpo; cabeçote deve poder ser lavado em água corrente e compatível com desinfetantes hospitalares. Deve permitir operar com ou sem cabo elétrico, autonomia de funcionamento com bateria deve permitir corte de pelos finos ou espessos secos ou molhados. Posição da lâmina distante da pele, deve permitir adaptação aos dois sentidos de movimento. Mecanismo de montagem e remoção da lâmina (de fácil encaixe e remoção) Possuir sinalizador de bateria, ser fácil limpeza |  | Unid. | 2 |  |  |
| **02** | **Lâminas descartáveis –** para tricotomizador cirúrgico.  Obs.: O modelo deve ser compatível com o Aparelho Tricotomizador solicitado no item 01. |  | Unid. | 1.000 |  |  |
| **TOTAL** | | | | | | **R$23.018,16** |

**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)