ANEXO V – MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL

TIMBRE DA EMPRESA
NOME COMPLETO DA EMPRESA
CNPJ Nº

Ao Instituto de Gestão Estratégica de Saúde do Distrito Federal - IGESDF

A Empresa **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**, inscrita sob CNPJ nº XX**.XXX.XXXX/XXXX-XX**, por meio do seu representante legal o Sr(a).: **NOME COMPLETO**, CPF nº **XXXXXXXXXXX-X**, RG nº **XXXXXXX SSP/___**, apresenta proposta formal, conforme exigências e especificações técnicas contida no Edital do Chamamento nº 042/2022 - IGESDF/UCAD/SUCAD/GCOMP/NCOIN e seus anexos.

LOTE ÚNICO				
ITEM	**DESCRIÇÃO DO OBJETO**	**QNT SOLICITADA**	**VALOR UNITÁRIO R$**	**VALOR TOTAL POR ITEM (R$)**
	GLICOSÍMETRO COMPATÍVEL COM FITA COM AREA REAGENTE- (ITEM I)	700	COMODATO	COMODATO
01	FITA COM AREA REAGENTE PARA VERIFICAÇÃO DE GLICEMIA CAPILAR EM GLICOSÍMETRO COMPATÍVEL. PARA USO EM AMBIENTE HOSPITALAR, PRÉ HOSPITALAR E UNIDADES DE EMERGÊNCIAS. APLICAÇÃO: AVALIAÇÃO DE CONTROLE GLICÊMICO PARA DIAGNÓSTICO DAS SITUAÇÕES EMERGENCIAIS E NO MONITORAMENTO DA GLICEMIA PRÉ E INTRA HOSPITALAR PARA AJUSTES DE DOSES DE INSULINA EM PACIENTES INTERNADOS OU EM AMBIENTE HOSPITALAR. COMPOSIÇÃO: FITA DE MATERIAL PLÁSTICO COM ÁREA REAGENTE NA EXTREMIDADE QUE CONTÉM SUBSTÂNCIA QUÍMICA E PERMITE A ABSORÇÃO DO SANGUE APÓS A PUNÇÃO EM PONTA DO DEDO OU OUTRA ÁREA. FAIXA DE HEMATÓCRITO: = 30 A = 65%. FORMA DE APRESENTAÇÃO: UNIDADE ACONDICIONADA EM CAIXA/ FRASCO COM 50 FITAS.	800.000		
02	LANCETA DESCARTAVEL PARA USO PROFISSIONAL. APLICAÇÃO: LANCETAS PARA OBTENÇÃO DE SANGUE CAPILAR. CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: EM AÇO POLIDO SILICONADO, PONTA TRIFACETADA, TAMPA PROTETORA DE FÁCIL REMOÇÃO, MECANISMO PRÓPRIO DE AÇÃO QUE DISPENSA USO DE LANCETADORES, DISPOSITIVO RETRÁTIL COM TRAVA DE SEGURANÇA QUE NÃO PERMITE A REUTILIZAÇÃO. TAMANHO/CAPACIDADE: DIÂMETRO DA LANCETA ENTRE 28G E 30G.	700.000		
VALOR TOTAL			**R$**	

Validade da proposta: mínimo de 90 dias
Prazo de entrega: 30 dias corridos

DADOS DA EMPRESA

RAZÃO SOCIAL:
CNPJ:
ENDEREÇO: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, **BAIRRO:**XXXXXXXXXXXX, **CIDADE:** XXXXXXXXXXXXX, **CEP:** XXXXXXXXX.
BANCO: XXXXXXXXXXX **AGENCIA:** XXXXXXXXXXXXX **CONTA CORRENTE:**XXXXXXXXXXXXX

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (se for o caso)

NOME:
CPF:
ENDEREÇO: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, **BAIRRO:**XXXXXXXXXXXX, **CIDADE:** XXXXXXXXXXXXX, **CEP:** XXXXXXXXX.

Brasília/DF___ de _____ de 2022.

_____
NOME DO REPRESENTANTE LEGAL
CPF:
NOME DA EMPRESA

Obs.: a proposta comercial deverá estar assinada pelo representante legal de forma manual ou digitalmente (por token).