



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000
CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

ANEXO II - MODELO DE PROPOSTA PADRONIZADA DISPENSA 006/2024 – PROCESSO 008/2024

À Prefeitura Municipal de Fama - MG

1. Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES PARA USO NA UNIDADE DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE FAMA – MG.

Dados da Empresa:

Razão Social:
CNPJ:
Endereço:
Cidade:
Telefone:
E-mail:
Representante:

Item	Descrição	Un	Quant	Valor unitário	Valor Total	Marca
1	ABAIXADOR DE LÍNGUA C/ 100 UNIDADES	PCT	10			
2	AGUA P/ INJEÇÃO 10 ML	AMP	300			
3	AGULHA DESCARTÁVEL 20 X 5,5 CX C/ 100 KIT 20	UN	200			
4	AGULHA DESCARTÁVEL 25 X 8 CX C/ 100 KIT 10	UN	300			
5	ALGODÃO HIDRÓFILO C/ 500 G	RL	20			
6	ALMOTOLIA PLÁSTICA 500 ML	UN	40			
7	ATADURA CREPE 10 CM X 1,20 M C/ 13 FIOS	DZ	250			
8	ATADURA CREPE 20 CM X 1,20 M C/ 13 FIOS	DZ	100			
9	AVENTAL DESCARTÁVEL MANGA LONGA - 20G	PCT	10			
10	CAMPO CIRÚRGICO ESTÉRIL 40 X 40	UN	10			



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000
CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

11	CATETER NASAL TIPO ÓCULOS ADULTO	UN	1.000			
12	CLORETO DE SÓDIO 0,9% AMP 10 ML	AMP	600			
13	CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 1 LITRO	CX	20			
14	COMPLEXO B AMP 2ML C/100	AMP	100			
15	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 11 FIOS	PCT	10.000			
16	CUBA RIM INOX 26 X 12 CM	UN	6			
17	EQUIPO ALIMENTAÇÃO ENTERAL SLIP	UN	2.000			
18	EQUIPO SORO MACRO GOTAS SLIP	UN	1.000			
19	ESCOVA CERVICAL ESTÉRIL PCT/200	UN	1.000			
20	ESTOJO PARA ESTERILIZAÇÃO PERFURADO	UN	5			
21	FIO NYLON PRETO 2-0 C/ AG 2 CM 38	CX	2			
22	FIO NYLON PRETO 3-0 C/ AG 2 CM 45 CM	CX	3			
23	FITA AUTOCLAVE 19 MM X 30 M KIT 10	UN	5			
24	FITA CIRÚRGICA MICROPOROSA 2,5 CENTÍMETROS X 4,5 METROS	RL	1.000			
25	FIXADOR CITOLOGICO 100 ML SPRAY	FR	24			
26	FRASCO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL 300 MILILITROS	UN	2.000			
27	GARROTE COM TRAVA ADULTO CX C/ 50	UN	10			
28	GEL PARA ULTRASSON E ECOCARDIOGRAMA 1 L (INCOLOR)	L	12			



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000
CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

29	LÂMINA DE BISTURI 10 CX C/100	CX	1			
30	LÂMINA DE BISTURI 11 CX C/100	CX	1			
31	LÂMINA PARA MICROSCOPIA FOSCA	CX	20			
32	LANCETA 28 G DISPOSITIVO DE SEGURANÇA NR32	CX	30			
33	LUVA CIRÚRGICA 7 EST C/ 200 PARES	CX	100			
34	LUVA NITRÍLICA M SEM TALCO AZUL	CX	200			
35	LUVA NITRÍLICA P SEM TALCO AZUL	CX	100			
36	LUVA PROCEDIMENTO M C/100	UN	200			
37	LUVA PROCEDIMENTO P C/100	UN	200			
38	MÁSCARA DESCARTÁVEL TRIPLA COM CLIPS E ELÁSTICO	CX	60			
39	OXÍMETRO DE PULSO-	UN	10			
40	PAPEL GRAU CIRURGICO 100 MM X 100 MTS	RL	3			
41	PAPEL GRAU CIRURGICO 150 MM X 100 MTS	RL	3			
42	PAPEL GRAU CIRURGICO 50 MM X 100 MTS	RL	3			
43	PINÇA ANATÔMICA DENTE DE RATO	UN	8			
44	PINÇA CHERON 24 CM P/ ASSEPSIA	UN	5			
45	PINÇA KELLY RETA 14 CM	UN	6			
46	PINÇA KOCHER CURVA 16 CM	UN	6			
47	PINÇA KOCHER RETA 16 CM	UN	10			
48	PVPI DEGERMANTE 1 (UM) LITRO	L	3			



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000
CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

49	SERINGA DESCARTÁVEL 10 ML SEM AGULHA SLIP LATERAL	UN	500			
50	SERINGA DESCARTÁVEL 20 ML SEM AGULHA LOCK	UN	1.000			
51	SERINGA DESCARTÁVEL 3 ML SEM AGULHA SLIP BICO CENTRAL	UN	1.000			
52	SERINGA DESCARTÁVEL 5 ML SEM AGULHA SLIP	UN	1.000			
53	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA CLOR SÓDIO 09% 100 ML SISTEMA FECHADO	FR	60			
54	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA CLOR SÓDIO 09% 500 ML SISTEMA FECHADO	FR	200			
55	SOLUÇÃO LUGOL 2% TESTE SHILLER 1 LITRO	L	1			
56	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL NA COR BRANCA	UN	10			
57	TESOURA ÍRIS CURVA 12 CENTÍMETROS	UN	4			
58	TESOURA IRIS RETA 12 CENTÍMETROS	UN	4			
59	TESOURA MAYO STILLE RETA 15 CM	UN	5			
60	TESOURA METZEMBAUM RETA 15 CM	UN	3			
61	TESTE DE GRAVIDEZ HCG C/100	UN	100			
62	TOUCA DESCARTÁVEL SANFONADA BRANCA COM ELÁSTICO	PCT	50			
63	TRANSFERIDOR DE SOLUÇÕES	UN	100			

TOTAL GERAL POR EXTENSO:



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000
CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

DECLARO que na presente proposta encontram-se incluídos todos os tributos, encargos sociais, despesas com transporte até o Município de Fama/MG, equipe para o desenvolvimento das atividades acima descritas e quaisquer outros ônus que porventura possam recair sobre o objeto da presente Licitação.

DECLARO: Que estou de acordo com todas as normas do edital da dispensa 009/2024 e seus anexos.

Validade da proposta:

Local/Data:

Nome da empresa
Representante