**FORMULÁRIO DE PESQUISA DE PREÇOS**

**À Câmara Municipal de Valinhos**

**OBJETO:** Aquisição de materiais para atendimento aos primeiros socorros.

|  |
| --- |
| **DADOS DA EMPRESA** |
| **REFERENTE À EMPRESA** |
| Razão social: |
| CNPJ: |
| Endereço: |
| Telefone: | E-mail: |
| **REFERENTE AO REPRESENTANTE LEGAL** **QUE ASSINARÁ O CONTRATO** |
| Nome: |
| Cargo: |
| E-mail institucional: | E-mail pessoal: |
| Telefone(s): |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Qtde.** | **Un.** | **Descrição** | **Marca**(se aplicável) | **R$ Unit.** | **R$ Total** |
| 1 | 10 | Pacotes com 05 Unidades | Gazes (dimensões aproximadas 90 cm x 90 cm). |  |  |  |
| 2 | 01 | Caixa | Band Aid (ou similar) – tamanho aproximado 7,6 cm x 1,9 cm. |  |  |  |
| 3 | 01 | Un. | Esparadrapo – tamanho aproximado 2,5 cm de largura por 5 metros de comprimento. |  |  |  |
| 4 | 02 | Un. | Atadura de Crepe Pequena – tamanho aproximado 5 cm de largura por 1,8 metros de comprimento. |  |  |  |
| 5 | 02 | Un. | Atadura de Crepe Média – tamanho aproximado 10 cm de largura por 1,8 metros de comprimento. |  |  |  |
| 6 | 02 | Un. | Atadura de Crepe Grande – tamanho aproximado 10 cm de largura por 1,8 metros de comprimento. |  |  |  |
| 7 | 02 | Frasco | Água Oxigenada 10 volumes - 100ml |  |  |  |
| 8 | 01 | Frasco | Água Boricada - 100ml |  |  |  |
| 9 | 02 | Frasco | Soro Fisiológico 250 ml - 250ml |  |  |  |
| 10 | 01 | Frasco | Polvidine  |  |  |  |
| 11 | 01 | Caixa com 100 unid. | Luva de Procedimento Látex – espessura aproximada de 0,08 a 0,12 mm. |  |  |  |
| 12 | 01 | Un. | Medidor de Pressão Arterial Digital com braçadeiraEspecificações:• Visor: Digital LCD.• Intervalo de medição: Pressão de 0 a 299 mmHg; Pulso de 40 a 180 batimentos/min.• Precisão: Pressão ± 3 mmHg; Pulso ± 5% da leitura do visor.• Enchimento: Lógica difusa controlada por bomba elétrica.• Esvaziamento: Válvula de liberação de pressão automática.• Detector de batimentos irregulares.• Detector de movimento corporal.• Guia de colocação correta da braçadeira.• Monitores/tipo: Monitor de pressão arterial de braço.• Sincronização de pulsação.• Tecnologia intellisense.• Garantia: 5 anos.• Assistência Técnica em Valinhos e região.• Manual de instruções em português.• Braçadeira: Universal (entre 22 - 42 cm).• Conectividade.• Método de medição: Oscilométrico.• Fonte de alimentação: Pilhas AAA e/ou adaptador CA opcional 110V• Modo de operação: Contínuo.• Temperatura/umidade de operação: De 10°C a 40°C/15 a 90% UR.• Temperatura/umidade/pressão do ar de armazenamento: De -20°C a 60°C/10 a 95% UR/800 a 1060 hPa.• Circunferência da braçadeira: De 220 mm a 420 mm.• Memória: Entre 30 e 240 leituras. |  |  |  |
| **VALOR TOTAL:**  |  |
| **Valor Total por Extenso:**  |

|  |
| --- |
| **VALIDADE DA PROPOSTA:**  |

|  |  |
| --- | --- |
| Prazo de Entrega do Produto?  | Prazo de Garantia do Produto? |
| A Nota Fiscal será de Materiais ou Serviços? Ou ambas? |

|  |
| --- |
| **Obs.:** O pagamento será efetuado no **prazo máximo de até 30 (trinta) dias**, contados do recebimento da Nota Fiscal/Fatura, **preferencialmente** atraves de boleto bancário ou, na ausencia ou indisponibilidade deste, por transferência bancaria. |
| **DADOS BANCÁRIOS** |
| **BANCO:** | **AG:** | **C/C:** |
| **DADOS SÓCIO RESPONSÁVEL:** | **CPF:** |
| 1. Declaro para todos os fins de Direito, que recebi e li integralmente o conteúdo do Termo de Referência, relativo ao objeto descrito no cabeçalho deste formulário. Portanto, estou ciente de que o (s) orçamento (s) enviado (s) por esta empresa está estritamente adequado a todas as exigências e condições de contratação de prestação de serviço e/ou fornecimento ali clausuladas, especialmente no que diz respeito a quantidades, unidades, especificações técnicas, forma de apresentação, metodologias e regras de execução, documentações e demais obrigações exigidas. Além disso, estão inclusas todas as despesas com materiais e equipamentos, mão de obra, transportes, encargos sociais, ferramentas e seguros, todos os tributos incidentes e demais encargos, enfim, todos os custos diretos e indiretos necessários à execução completa dos fornecimentos discriminados e especificações técnicas.
2. Declaro, ainda, que se houver alguma incorreção no referido documento (Termo de Referência), seja de ordem técnica ou de restrição no mercado específico de comercialização dos materiais e/ou serviços a serem contratados, que inviabilize ou prejudique o correto fornecimento ou a prestação dos serviços, comunicarei imediatamente através de e-mail de contato, para que a Administração possa tomar as devidas providências de saneamento ou justificar a adoção da questionada medida.
3. Declaro que não emprego menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre em cumprimento ao disposto no inciso XXXIII, art. 7º da Constituição Federal de 1988 e no art. 68, VI, da Lei 14.133/2021.
4. Me comprometo a cumprir as obrigações relativas à reserva de cargos prevista em lei, bem como em outras normas específicas, para pessoa com deficiência, para reabilitado da Previdência Social ou para aprendiz, sob pena de extinção do contrato, conforme o disposto no art. 137, IX, da Lei 14.133/2021.
5. Observações: É obrigatória a emissão de Nota Fiscal Eletrônica para qualquer operação destinada a Órgãos Públicos, independentemente do ramo de atividade exercida. (Art. 7º, III da Decisão Normativa CAT-17, de 24-11- 2009).
6. CONSIDERANDO as alterações na IN RFB 1.234/2012, trazidas pela IN 2.145/2023 em 26/06/2023, a Câmara Municipal de Valinhos deverá efetuar retenção de IR sobre todos os pagamentos realizados a Pessoa Jurídica pelo fornecimento de bens, prestação de serviço em geral e obras de construção civil, exceto empresas optantes pelo Simples Nacional, isentas ou imunes. O destaque da retenção deve constar no corpo do documento fiscal.

Constitui condição para a contratação com o Poder Público a comprovação da regularidade fiscal e trabalhista, nos termos da legislação vigente. |

Valinhos, em \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do representante - Nome e RG**