



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ - MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

<https://www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal> E-mail: hospitalmariadafe@gmail.com

TERMO DE REFERÊNCIA

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 008/2020

PREGÃO PRESENCIAL Nº 005/2020

1 – DO OBJETO

1.1 - A presente licitação tem como objeto a **AQUISIÇÃO MATERIAIS DE RADIOLOGIA**, para atendimento à Fundação Municipal de Saúde de Maria da Fé (entidade mantenedora do Hospital Municipal Ferraz e Torres), conforme especificações constantes do Anexo I - Termo de Referência.

2 - DAS CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO

2.1 – Poderão participar do presente Pregão Presencial as empresas que se enquadrarem como Microempresas – ME, Empresas de Pequeno Porte – EPP, ou equiparadas, e que atenderem a todas as exigências, inclusive quanto à documentação constante deste Edital e seus anexos, e ainda possuam objeto social pertinente ao objeto licitado.

2.1.1- Participarão da sessão do Pregão Presencial os representantes efetivamente credenciados.

2.2 – A participação na presente licitação pressupõe a aptidão da empresa para execução do objeto na forma e quantidades previstas no Anexo I do Edital e implica a aceitação de todas as condições estabelecidas neste instrumento convocatório.

2.3 - Poderão participar do certame as empresas que remeterem os envelopes “Proposta e Documentos de Habilitação”, e documentos de credenciamento por via postal, desde que recebidos até o dia e horários estabelecidos no Preâmbulo deste Edital.

2.3.1 - A Fundação não se responsabiliza pelos envelopes remetidos via postal que não forem recebidos pela Comissão Permanente de Licitação, até a data e horário estabelecidos Preâmbulo deste Edital.

3 – MODELO DE APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA COMERCIAL

Processo Licitatório nº ____/2020

Pregão Presencial nº ____/2020

Objeto: **AQUISIÇÃO MATERIAIS DE RADIOLOGIA**, para atendimento à Fundação Municipal de Saúde de Maria da Fé (entidade mantenedora do Hospital Municipal Ferraz e Torres).

Razão social da proponente: _____



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ - MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

<https://www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal> E-mail: hospitalmariadafe@gmail.com

CNPJ: _____

Endereço: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

Dados Bancários: _____

ANEXO I

Lote 1 - FILME PARA RAO X 18X24

Item	Un.	Especificação	Quant	Val. Unitário	Val. Total
778241	CX	FILME PARA RAO X 18X24: Filme para raio-x de uso médico hospitalar, medindo 18 x 24cm, base verde, caixa com 100 películas.	08		

Lote 2 - FILME PARA RAO X 24X30

Item	Un.	Especificação	Quant	Val. Unitário	Val. Total
778240	CX	FILME PARA RAO X 24X30: Filme para raio-x de uso médico hospitalar, medindo 24 x 30cm, base verde, caixa com 100 películas.	08		

Lote 3 - FILME PARA RAO X 35X35

Item	Un.	Especificação	Quant	Val. Unitário	Val. Total
778239	CX	FILME PARA RAO X 35X35: Filme para raio-x de uso médico hospitalar, medindo 35 x 35cm, base verde, caixa com 100 películas.	08		



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ - MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone: (35) 3662-1118 Fax: (35) 3662-1118

<https://www.prefeiturademariadafe.com/hospitalmunicipal> E-mail: hospitalmariadafe@gmail.com

Lote 4 - FILME PARA RAO X 35X43

Item	Un.	Especificação	Quant	Val. Unitário	Val. Total
778244	CX	FILME PARA RAO X 35X43: Filme para raio-x de uso médico hospitalar, medindo 35 x 43cm, base verde, caixa com 100 películas.	08		

Lote 5 - FIXADOR PARA 38 LITROS AUTOMATICO

Item	Un.	Especificação	Quantid	Val. Unitário	Val. Total
778243	GL	FIXADOR 38 LITROS AUTOMATICO	04		

Lote 6 - REVELADOR AUTOMATICO P /38LT

Item	Un.	Especificação	Quant	Val. Unitário	Val. Total
2603	GL	REVELADOR 38 LITROS AUTOMATICO	05		

Valor total da proposta: R\$ _____ (_____)

Forma de pagamento: conforme Edital

Prazo de validade da proposta: mínimo de 60 (sessenta)

Declaro que nos preços propostos encontram-se incluídas todos os custos com impostos, fretes, encargos sociais, previdenciários e trabalhistas, tributários, fiscais ou quaisquer outras despesas incidentes sobre os serviços licitados, bem como estamos de acordo com todos os termos do Edital e seus anexos.

Local e data.

Assinatura e Identificação do Representante Legal