

**COTAÇÃO PRÉVIA DE PREÇOS Nº 001/2026
CUSTEIO**

ENTIDADE PROMOTORA: ASSOCIAÇÃO BENEFICÊNCIA AMPARO DE MARIA

FONTE DE RECURSO: Convênio nº 100.017/2023 – SES-FES

RECEBIMENTO DAS PROPOSTAS: De 19 de junho até às 23h59min do dia 26 de junho de 2026, no endereço eletrônico: comissadecompras@hram.com.br

FONTE DE RECURSO: Convênio nº 100.017/2023.

BASE LEGAL: Arts. 27 e 28 da Instrução Normativa nº 003 de 10 de maio de 2013 da Controladoria-Geral do Estado de Sergipe e Convênio nº 100.017/2023-SES/FES.

TERMO DE REFERÊNCIA

A	OBJETIVO: Aquisição de medicamentos e materiais médico-hospitalares para atender as necessidades da Associação Beneficência Amparo de Maria conforme especificações detalhadas neste Termo de Referência.
B	JUSTIFICATIVA: A Associação Beneficência Amparo de Maria, em face a necessidade de adquirir os medicamentos e os materiais médico-hospitalares, elencados no Plano de Trabalho do Convênio nº 100.017/2023, firmado com a Secretaria de Saúde do Estado de Sergipe-SES., a fim de promover aos usuários do Sistema Único de Saúde-SUS, assistência médico-hospitalar de qualidade, esta Entidade realizará Cotação Prévia de Preços, cuja finalidade é o cumprimento às metas pactuadas no referido Convênio.
C	FORNECIMENTO: O fornecimento dar-se-á mediante expedição de Autorização de Fornecimento e em estrita observância as especificações detalhadas na alínea "e" deste Termo de Referência.
D	FONTE DE RECURSO: Convênio nº 100.017/2023 – SES/FES.
E	ESPECIFICAÇÕES:

MEDICAMENTOS

ITEM	ESPECIFICAÇÕES	UND.	QUANT.
1	ACIDO TRANEXAMICO(SOL INJ) 50MG/ML AMPOLA 5ML	AMPOLA	2000
2	AGUA DESTILADA 10ML	AMPOLA	10000
3	AMPICILINA SOD 1G (PO SOL INJ)	AMPOLA	300
4	AMPICILINA SOD 500MG (PO SOL INJ)	AMPOLA	300
5	ATROPINA 1MG/ML 1ML	AMPOLA	2500
6	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI (PO SOL INJ)	AMPOLA	150

7	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML (SOL INJ)	AMPOLA	2500
8	BUPIVACAINA 5MG/ML + GLICOSE 80 MG/ML 4 ML (SOL INJ) -NEOCAINA PESADA	AMPOLA	2500
9	CEFTRIAXONA SOD 1000MG (PO SOL INJ)	AMPOLA	600
10	CETOPROFENO 100 MG IV	AMPOLA	5000
11	CIPROFLOXACINO 2MG/ML 100ML (SOL INJ)	BOLSA/ FRASCO	180
12	CLINDAMICINA FOSF 150MG/ML 4ML (SOL INJ)	AMPOLA	300
13	CLONIDINA 150MCG/ML 1ML	AMPOLA	100
14	COLAGENASE 0,6U/G + CLORANFENICOL 10MG/G 30 G (POM)	BISNAGA	100
15	DEXAMETASONA FOSFATO DISSODICO 4MG/ML 2,5ML	AMPOLA	1500
16	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML 2ML	AMPOLA	300
17	DIPIRONA SOD 500MG/ML 2ML (SOL INJ)	AMPOLA	10000
18	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	AMPOLA	600
19	EPINEFRINA 1MG/ML 1ML (SOL INJ)	AMPOLA	1500
20	ESCETAMINA 50MG/ML 10ML	AMPOLA	400
21	ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML (SOL INJ)	AMPOLA	300
22	ETILEFRINA 10MG/ML 1ML (SOL INJ)	AMPOLA	720
23	ETOMIDATO 2MG/ML 10 ML	AMPOLA	50
24	FENTANILA 78,5 MCG/ML + DROPERIDOL 2,5 MG/ML 2ML (SOL INJ)	AMPOLA	300
25	FENTANILA CITR 78,5MCG/ML 10ML (SOL INJ)	AMPOLA	200
26	FENTANILA CITR 78,5MCG/ML 2ML (SOL INJ)	AMPOLA	1500
27	FITOMENADIONA (VIT K) 10MG/ML 1ML (SOL INJ)	AMPOLA	300
28	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML 5 ML (SOL INJ.)	AMPOLA	100
29	GLICOSE 25% 10ML (SOL INJ)	AMPOLA	600
30	HIDROCORTISONA 100MG (PO SOL INJ)	AMPOLA	300
31	HIDROCORTISONA 500MG (PO SOL INJ)	AMPOLA	300
32	IBUPROFENO 100MG/ML 20ML	FRASCO	50
33	IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D) 300MCG (SER)-MATERGAM	SERINGA	75
34	LIDOCAINA C/EPINEFRINA 2% 20ML (SOL INJ)	AMPOLA	200
35	LIDOCAINA CLORID 1% 20ML (SOL INJ)	AMPOLA	500
36	LIDOCAINA CLORID 2% 20ML (SOL INJ)	AMPOLA	500
37	MEROPENEM 500MG (SOL INJ)	AMPOLA	300
38	METADONA 5MG	COMPRIMIDO	300

39	METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML (SOL INJ)	BOLSA/ FRASCO	180
40	MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML	AMPOLA	2000
41	MORFINA 0,2MG/ML 1ML	AMPOLA	3000
42	OCITOCINA 5UI/ML 1ML (SOL INJ)	AMPOLA	3500
43	OMEPRAZOL 40MG/EV	AMPOLA	600
44	ONDANSETRONA 2MG/ML 2ML (SOL INJ)	AMPOLA	2500
45	ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML (SOL INJ)	AMPOLA	2500
46	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	AMPOLA	600
47	ROCURÔNIO BROMETO 10MG/ML 5ML	AMPOLA	200
48	SALBUTAMOL SULFATO 100MCG/DOSE	FRASCO	200
49	SEVOFLURANO 100ML	FRASCO	60
50	SORO FISIOLÓGICO CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100ML SISTEMA FECHADO	BOLSA/ FRASCO	4000
51	SORO FISIOLÓGICO CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML	AMPOLA	6000
52	SORO FISIOLÓGICO CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250ML SISTEMA FECHADO	BOLSA/ FRASCO	576
53	SORO FISIOLÓGICO CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML SISTEMA FECHADO	BOLSA/ FRASCO	3000
54	SORO GLICOSE 5% 500ML SISTEMA FECHADO GLICOSADO	BOLSA/ FRASCO	1800
55	SORO RINGER LACTATO 500ML SISTEMA FECHADO	BOLSA/ FRASCO	3500
56	SULF DE MAGNÉSIO 50% 10ML	AMPOLA	200
57	TERBUTALINA SULFATO 0,5MG/ML 1ML	AMPOLA	600
58	TRAMADOL 50MG/ML 2ML AMP	AMPOLA	1200

MATERIAIS MÉDICO-HOSPITALARES

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND.	QUANTIDADE
1	ÁGUA OXIGENADA 10 VOLUME 100ML	FRASCO	600
2	AGULHA DESC P/PUNÇÃO LOMBAR 25GX3 1/2" RAQUI PONTA LANCETA (QUINCKE)	UNIDADE	300
3	AGULHA DESC P/PUNÇÃO LOMBAR 26GX3 1/2" RAQUI PONTA LANCETA (QUINCKE)	UNIDADE	2000
4	AGULHA DESC P/PUNÇÃO LOMBAR 27GX3 1/2" RAQUI PONTA LANCETA (QUINCKE)	UNIDADE	300
5	AGULHA HIPODERM DESC 13X4,5	UNIDADE	3000
6	AGULHA HIPODERM DESC 25X7	UNIDADE	10000
7	AGULHA HIPODERM DESC 30X8	UNIDADE	15000
8	AGULHA HIPODERM DESC 40X12	UNIDADE	20000
9	ATADURA CREPE 10CM	ROLO	1080
10	ATADURA CREPE 15CM	ROLO	1080
11	ATADURA CREPE 20CM	ROLO	1080
12	AVENTAL DESC MANGA LONGA COR BRANCA 20GR	UNIDADE	10000
13	AVENTAL, TIPO CAMISOLA, DESCARTÁVEL SEM MANGA AZUL ESCURO SMS 50GR PESADA	UNIDADE	2000
14	BISTURI LAMINA DESCARTÁVEL Nº 21	UNIDADE	3000
15	CATETER INTRAVENOSO DESCARTAVEL 18G EXCETO TKL	UNIDADE	3000
16	CATETER INTRAVENOSO DESCARTAVEL 20G EXCETO TKL	UNIDADE	3000
17	CATETER INTRAVENOSO DESCARTAVEL 22G(UNIDADE)-GELCO	UNIDADE	2500
18	CATETER INTRAVENOSO DESCARTAVEL 24G EXCETO TKL	UNIDADE	2500
19	CATETER NASAL PARA OXIGENIO TIPO OCULOS (ADULTO)	UNIDADE	1000
20	CATÉTER PARA ACESSO VENOSO CENTRAL 4FR 13CM	UNIDADE	50
21	CATÉTER PARA ACESSO VENOSO CENTRAL 5FR 13CM	UNIDADE	50
22	CLAMP UMBILICAL DESCARTAVEL	UNIDADE	600
23	CLOREXIDINA 0,2% 100 ML (SOL AQUOSA)	FRASCO	1800
24	CLOREXIDINA 0,5% 100ML (SOL ALCOOLICA)	FRASCO	3000
25	COLETOR URINA 2000ML (SISTEMA FECHADO)	UNIDADE	600
26	COLETOR PERFURO CORTANTE 13L	UNIDADE	120
27	COLETOR UNIVERSAL 80ML (ESTERIL)	UNIDADE	1500
28	COLETOR URINA UNISSEX (INF)(UNIDADE)	UNIDADE	300
29	COMPRESSA CAMPO NÃO ESTERIL 45X50CM(PCT COM	PACOTE	402 4

	50 UNIDADES) COM FIO RADIOPACO		
30	COMPRESSA CAMPO OPERATORIO ESTERIL 25X28CM(PACOTE COM 5 UNIDADES)	UNIDADE	4000
31	DRENO DE PENROSE N. 1	UNIDADE	20
32	DRENO DE PENROSE N. 3	UNIDADE	20
33	DRENO DE PENROSE N. 4	UNIDADE	20
34	DRENO P/SUCCAO A VACUO 6,4MM(UNIDADE)	UNIDADE	30
35	ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO/INFANTIL PARA ECG(UNIDADE)	UNIDADE	20000
36	EQUIPO MACROGOTAS PARA INFUSAO INTRAVENOSA ESTERIL FOTOSSENSÍVEL COM BOLSA FOTOPROTETORA	UNIDADE	1000
37	EQUIPO MACROGOTAS PARA INFUSAO INTRAVENOSA ESTERIL PONTA PERFURANTE C/ INJE	UNIDADE	6000
38	ESCOVA DIGLICONATO DE CLOREXIDINA 2,0% SOLUCAO TENSOATIVA ESCOVA ESPONJA US	UNIDADE	8500
39	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M IMPERMEAVEL (UNIDADE) EXCETO MAXICOR E PROCITEX	ROLO	550
40	ESPECULO VAGINAL TAMANHO G DESCARTÁVEL	UNIDADE	100
41	ESPECULO VAGINAL TAMANHO M DESCARTÁVEL	UNIDADE	200
42	ESPECULO VAGINAL TAMANHO P DESCARTÁVEL	UNIDADE	100
43	ESPONJA HEMOSTATICA DE GELATINA LIOFILIZADA TAM. 125X80X10 CM (GELFOAM)	UNIDADE	70
44	EXTENSOR DUAS VIAS EM Y COM CLAMP ESTERIL ADULTO	UNIDADE	8000
45	FILTRO HMEF DE BARREIRA BACTERIA E VIRAL AUTO UMIDIFICADOR ADULTO	UNIDADE	200
46	FIO ALGODAO Nº 0 COM AGULHA Nº4 ESTERIL	UNIDADE	1440
47	FIO ALGODAO Nº 0 SEM AGULHA	UNIDADE	1440
48	FIO CATGUT CROMADO Nº 0 COM AGULHA Nº4 ESTERIL	UNIDADE	720
49	FIO CATGUT CROMADO Nº 1 COM AGULHA Nº4 ESTERIL	UNIDADE	720
50	FIO CATGUT SIMPLES Nº 0 COM AGULHA Nº4 ESTERIL	UNIDADE	1440
51	FIO CATGUT SIMPLES Nº 1 COM AGULHA Nº4 ESTERIL	UNIDADE	432
52	FIO CATGUT SIMPLES Nº 3 COM AGULHA Nº4 ESTERIL	UNIDADE	432
53	FIO NYLON Nº 1 COM AGULHA Nº 4 ESTERIL	UNIDADE	288
54	FIO NYLON Nº 2 COM AGULHA Nº 4 ESTERIL	UNIDADE	1440
55	FIO NYLON Nº 3 COM AGULHA Nº 4 ESTERIL	UNIDADE	1440
56	FIO NYLON Nº 4 COM AGULHA Nº 4 ESTERIL	UNIDADE	1152
57	FIO POLIPROPILENO Nº 2 COM AGULHA Nº4 ESTERIL	UNIDADE	144
58	FIO VICRYL Nº 0 COM AGULHA Nº 4 ESTERIL-POLIGLACTINA 910-PGLA	UNIDADE	2160
59	FIO VICRYL Nº 1 COM AGULHA Nº 4 ESTERIL-POLIGLACTINA 910-PGLA	UNIDADE	3888

60	FIO VICRYL Nº 2 COM AGULHA Nº 4 ESTERIL-POLIGLACTINA 910-PGLA	UNIDADE	432
61	FIO VICRYL Nº 3 COM AGULHA Nº 4 ESTERIL-POLIGLACTINA 910-PGLA	UNIDADE	1296
62	FITA ADESIVA HOSPITALAR 19MMX50M	UNIDADE	600
63	FITA MICROPOROSA 25MMX10M HIPOALERGENICA	ROLO	144
64	FITA PARA AUTOCLAVE 19MMX30M(UNIDADE)	UNIDADE	300
65	FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO TAM G	UNIDADE	960
66	FRALDA DESCARTÁVEL INFANTIL TAM G C/60	UNIDADE	1440
67	FRALDA DESCARTÁVEL INFANTIL TAM M C/70	UNIDADE	1680
68	FRALDA DESCARTÁVEL INFANTIL TAM P C/80	UNIDADE	1440
69	FRALDA DESCARTÁVEL INFANTIL TAM XG C/50	UNIDADE	900
70	FRASCO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL 300ML (BIOFRASCO)	UNIDADE	6000
71	GAZE SIMPLES 7,5X7,5CM 9 FIOS COMPRESSA NAO ESTERIL PCT COM 500 UNIDADES	PACOTE	600
72	GAZE SIMPLES 7,5X7,5CM COMPRESSA ESTERIL PACOTE COM 10 UNIDADES	PACOTE	27000
73	GEL P/ MEIO DE CONTATO 5KG(UNIDADE)	GALÃO	12
74	LANCETA DE SEGURANCA ESTERIL 28G 0,36MM X 1,8MM	UNIDADE	3000
75	LENCOL DE PAPEL HOSPITALAR 50MX70CM DESCARTAVEL	ROLO	600
76	LUVA PARA PROCEDIMENTO TAMANHO G COM PO CAIXA COM 100 UNIDADES	CAIXA	120
77	LUVA PARA PROCEDIMENTO TAMANHO G SEM PO CAIXA COM 100 UNIDADES	CAIXA	120
78	LUVA PARA PROCEDIMENTO TAMANHO M COM PO CAIXA COM 100 UNIDADES	CAIXA	400
79	LUVA PARA PROCEDIMENTO TAMANHO M SEM PO CAIXA COM 100 UNIDADES	CAIXA	400
80	LUVA PARA PROCEDIMENTO TAMANHO P COM PÓ CAIXA COM 100 UNIDADES	CAIXA	350
81	LUVA PARA PROCEDIMENTO TAMANHO P SEM PO CAIXA COM 100 UNIDADES	CAIXA	300
82	LUVA TAMANHO 6,5 CIRURGICA ESTERIL	PAR	3000
83	LUVA TAMANHO 7,0 CIRURGICA ESTERIL	PAR	4000
84	LUVA TAMANHO 7,5 CIRURGICA ESTERIL	PAR	2500
85	LUVA TAMANHO 8 CIRURGICA ESTERIL	PAR	4000
86	LUVA TAMANHO 8,5 CIRURGICA ESTERIL	PAR	2500
87	MASCARA CIRURGICA DESCARTAVEL COM ELASTICO COM EFICIENCIA DE FILTRAGEM BACTE	UNIDADE	20000
88	PERFURADOR DE MEMBRANA AMINIOTICO	UNIDADE	600
89	PINÇA DE CHERON DESCARTAVEL	UNIDADE	300
90	PULSEIRA IDENTIFICAÇÃO INFANTIL COR BRANCA	UNIDADE	1000

91	SERINGA 10ML BICO LUER SLIP DESCARTAVEL SEM AGULHA HIPODERMICA ESTERIL	UNIDADE	15000
92	SERINGA 20ML BICO LUER SLIP DESCARTAVEL SEM AGULHA HIPODERMICA ESTERIL	UNIDADE	10000
93	SERINGA 3ML BICO LUER SLIP DESCARTAVEL SEM AGULHA HIPODERMICA ESTERIL	UNIDADE	10000
94	SERINGA 5ML BICO LUER SLIP DESCARTAVEL SEM AGULHA HIPODERMICA ESTERIL	UNIDADE	12000
95	SISTEMA FECHADO DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N. 6 FR	UNIDADE	50
96	SISTEMA FECHADO DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N. 8 FR	UNIDADE	50
97	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N 14(UNIDADE)	UNIDADE	60
98	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N 4	UNIDADE	500
99	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N 6	UNIDADE	1200
100	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N 8	UNIDADE	1200
101	SONDA FOLEY N 12 2 VIAS	UNIDADE	300
102	SONDA FOLEY N 14 2 VIAS	UNIDADE	600
103	SWAB DE ALCOOL 70% CX C/100 UN	CAIXA	400
104	TAMPA PARA TORNEIRINHA (MACHO/FEMEA) LUER LOCK E LUER SLIP	UNIDADE	3000
105	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO 10X15CM(UNIDADE)	UNIDADE	300
106	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO 30X30CM	UNIDADE	30
107	TIRA TESTE PARA GLICEMIA ON CALL PLUS CAIXA C/50	CAIXA	150
108	TORNEIRA 3 VIAS ESTERIL LUER LOCK DESCARTAVEL	UNIDADE	1500
109	TOUCA DESCARTAVEL	UNIDADE	15000
110	TUBO ASPIRACAO SILICONE 3M 204 EXTENSOR ESTERIL DESCARTAVEL	UNIDADE	1000
111	TUBO ENDOTRAQUEAL 7,5 COM BALAO ESTERIL	UNIDADE	90
112	TUBO ENDOTRAQUEAL 8 COM BALAO ESTERIL	UNIDADE	120
113	TUBO ENDOTRAQUEAL N 2,5 C/ BALAO	UNIDADE	90
114	TUBO ENDOTRAQUEAL N 3,0 C/ BALAO	UNIDADE	90
115	TUBO ENDOTRAQUEAL N 3,5 C/ BALAO	UNIDADE	90
116	TUBO ENDOTRAQUEAL N 4 C/ BALAO	UNIDADE	90
117	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 7 COM BALAO ESTERIL	UNIDADE	120
118	FORMOL 10% SOLUCAO 1L	FRASCO	240
119	DETERGENTE ENZIMATICO 5 LITROS USO ASSISTENCIA A SAUDE	GALÃO	20
120	DESINFETANTE DE ALTO NÍVEL 5 LITROS A BASE DE GLUTARALDEIDO 32DIAS	GALÃO	12

DEMAIS INFORMAÇÕES:

CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO:

A Comissão convocará a proponente classificada para o item para o envio da documentação a seguir:



Habilitação Jurídica:

1. Contrato Social
2. Documento(s) de identificação do(s) sócio(s)

Regularidade Fiscal, Social e Trabalhista:

1. Prova de inscrição no Cadastro Geral de Contribuintes/Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CGC ou CNPJ);
2. Prova de inscrição no cadastro de contribuintes estadual ou municipal, se houver, relativo ao domicílio ou sede do licitante, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual;
3. Certidão de Débitos Relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União (inclusive INSS) mediante a apresentação da C.N.D. – Certidão Negativa de Débito ou C.P.D.E.N. Certidão Positiva de Débito com Efeitos de Negativa, ou equivalente em vigor;
4. Prova de regularidade para com a Fazenda Estadual (ICMS);
 - 4.1. Caso a participante seja considerada isenta dos tributos estaduais relacionados ao objeto da Cotação, deverá comprovar tal condição mediante declaração da Fazenda Estadual do seu domicílio ou sede, ou outra equivalente, na forma da lei;
5. Prova de regularidade para com a Fazenda Municipal;
6. Prova de regularidade perante o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (F.G.T.S.), por meio da apresentação da C.R.F. – Certificado de Regularidade do F.G.T.S;
7. Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT).

Declaração Unificada:

1. A declaração falsa relativa ao cumprimento de qualquer condição sujeitará a participante às sanções previstas em lei e neste Edital.

Qualificação Técnica:

1. Autorização de Funcionamento expedido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária do fornecedor-distribuidor REFERENTE AO OBJETO DA COTAÇÃO;
Licença Sanitária expedido pela Vigilância Sanitária Municipal e/ou Estadual, em vigor, conforme for o caso;

Ressalte-se ainda que os dos medicamentos/materiais que forem classificados deverão possuir Registro na ANVISA.

Prazo e Local de Entrega:

A entrega dos medicamentos/materiais será no Almoxarifado da ASSOCIAÇÃO BENEFICÊNCIA AMPARO DE MARIA, localizada na Rua Dr. Jessé Fontes, 197, Centro, Estância, Estado de Sergipe, de Segunda-feira à Sexta-feira, no horário das 08h00min às 11h30min e das 14h00min às 16h30min, no prazo de até **05(cinco) dias**, a contar do recebimento da Autorização de Fornecimento;

Apresentar os medicamentos/materiais com a embalagem em perfeito estado, nas condições de temperatura exigidas no rótulo, sendo que todos os dados (rótulo) devem estar em língua portuguesa. Deverão ainda estar separados por lotes e prazos de validade, com seus respectivos quantitativos impressos na nota fiscal;

No caso da entrega dos medicamentos/materiais em quantidades maiores que as solicitadas na Autorização de Fornecimento (muitas vezes necessário para se evitar o fracionamento da embalagem primária e/ou secundária), a empresa deverá encaminhar Nota Fiscal de Simples Remessa, para verificação dos produtos;

O transporte dos medicamentos/materiais deverá obedecer a critérios de modo a não afetar a identidade, qualidade, integridade e quando for o caso, esterilidade dos mesmos.

A NOTA FISCAL DEVERÁ CONTER OBRIGATORIAMENTE: A DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO/MATERIAL, A QUANTIDADE, VALOR UNITÁRIO E TOTAL, O NÚMERO DO LOTE, A DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, E MARCA CONFORME EXIGÊNCIA LEGAL. E NO CAMPO OBSERVAÇÃO DA NOTA FISCAL CONSTAR: CONVÊNIO Nº 100.017/2023-SES/FES E A COTAÇÃO PRÉVIA DE PREÇOS nº 001/2026-CUSTEIO. A falta das informações na Nota Fiscal será motivo para rejeição e consequente devolução da mesma.

Os medicamentos/materiais, devem ser entregues com a especificação do lote, data de validade e quantidade na nota fiscal, com prazo equivalente a, no mínimo, 75% de sua validade, contados da data de fabricação e que este não seja inferior a 12 meses, a contar da data da entrega do medicamento/material;

Responsabilizar-se pelos danos causados direta ou indiretamente à Entidade, ou a terceiros, em virtude de culpa ou dolo decorrente do fornecimento, independente de ocorrerem ou não em áreas correspondentes à natureza de seus trabalhos não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade à fiscalização ou ao acompanhamento pelo Entidade.

Responsabilizar-se pelos danos causados direta ou indiretamente ao Hospital, ou a terceiros, em virtude de culpa ou dolo decorrente do fornecimento, independente de ocorrerem ou não em áreas correspondentes à natureza de seus trabalhos não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade à fiscalização ou ao acompanhamento pelo CONTRATANTE;

As despesas oriundas do objeto deste Termo de Referência correrão por conta do CONVÊNIO 100.017/2023-SES/FES.

Estância/SE., 18 de junho de 2026

Cristiane Santos de Brito

Presidente

Comissão de Compras

ANEXO I
MODELO DE DECLARAÇÃO UNIFICADA

A
ASSOCIAÇÃO BENEFICÊNCIA AMPARO DE MARIA
COMISSÃO DE COMPRAS

Rua Dr. Jessé Fontes, 197, Centro, Estância, Estado de Sergipe,

REFERENCIA: COTAÇÃO PRÉVIA DE PREÇOS Nº 001/2026 -CUSTEIO.

A **(RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA)**, inscrita no CNPJ nº _____, por intermédio de seu representante legal o(a) Sr(a). _____, portador(a) da Carteira de Identidade nº _____ e CPF nº _____, **DECLARA:**

a) Que está ciente e cumpre plenamente as condições estabelecidas no Termo de Referência decorrente da Cotação Prévia de Preços nº 001/2026 - Custeio.

b) Que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos. Ressalva emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz?

Sim () Não ().

c) Que não possui no quadro da empresa empregado ou dirigente da entidade Promotora ou responsável pela Cotação.

d) Que cumpre plenamente todas as condições legais de funcionamento junto aos órgãos responsáveis;

e) Que possui Certidão Negativa de Débitos ou Certidão Positiva com Efeito de Negativa perante as fazendas Municipal, Estadual e Federal, bem como possui Certidão Negativa Trabalhista e Certificado de Regularidade perante o FGTS e os habilitatórios elencados no Termo de Referência.

f) Que não está em processo de falência, concordata e recuperação judicial;

g) Que o(s) item(ns) cotado(s) atende(m) atende(m) a(s) norma(s) de fabricação, funcionamento, segurança, meio ambiente e demais regras vigentes.

h) Que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a participação desta empresa no presente procedimento de compras, inclusive não consta inscrição no Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas – CEIS, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores;

Que até a presente data não está suspenso ou proibido de participar ou contratar com a Associação Beneficência Amparo de Maria com a administração pública do Estado de Sergipe, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Por ser verdade, firmamos a presente declaração para que produza seus efeitos legais e de direito.

Cidade/UF, ____ de _____ de 2026.

Nome e assinatura do representante legal
Cargo/função - Carteira de Identidade (nº e órgão expedidor)

**ANEXO II
MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS**

A
ASSOCIAÇÃO BENEFICÊNCIA AMPARO DE MARIA
COMISSÃO DE COMPRAS
Rua Dr. Jessé Fontes, 197, Centro, Estância-Estado de Sergipe

REFERENCIA: COTAÇÃO PRÉVIA DE PREÇOS Nº 001/2026 -CUSTEIO.

Cidade/UF, ____ de _____ de 2026.

Prezados Senhores,

Apresentamos e submetemos à apreciação de Vossas Senhorias nossa Proposta de Preços relativa à Cotação Prévia de Preços em epígrafe, assumindo inteira responsabilidade por qualquer erro ou omissão que venha ser verificada na sua preparação, conforme a seguir:

MEDICAMENTOS

ITEM	ESPECIFICAÇÕES	UND.	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	ACIDO TRANEXAMICO(SOL INJ) 50MG/ML AMPOLA 5ML	AMPOLA	2000		
2	AGUA DESTILADA 10ML	AMPOLA	10000		
3	AMPICILINA SOD 1G (PO SOL INJ)	AMPOLA	300		
4	AMPICILINA SOD 500MG (PO SOL INJ)	AMPOLA	300		
5	ATROPINA 1MG/ML 1ML	AMPOLA	2500		
6	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI (PO SOL INJ)	AMPOLA	150		
7	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML (SOL INJ)	AMPOLA	2500		
8	BUPIVACAINA 5MG/ML + GLICOSE 80 MG/ML 4 ML (SOL INJ) -NEOCAINA PESADA	AMPOLA	2500		
9	CEFTRIAXONA SOD 1000MG (PO SOL INJ)	AMPOLA	600		
10	CETOPROFENO 100 MG IV	AMPOLA	5000		
11	CIPROFLOXACINO 2MG/ML 100ML (SOL INJ)	BOLSA/ FRASCO	180		
12	CLINDAMICINA FOSF 150MG/ML 4ML (SOL INJ)	AMPOLA	300		
13	CLONIDINA 150MCG/ML 1ML	AMPOLA	100		
14	COLAGENASE 0,6U/G + CLORANFENICOL 10MG/G 30 G (POM)	BISNAGA	100		
15	DEXAMETASONA FOSFATO DISSODICO 4MG/ML 2,5ML	AMPOLA	1500		
16	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML 2ML	AMPOLA	300		

17	DIPIRONA SOD 500MG/ML 2ML (SOL INJ)	AMPOLA	10000		
18	EFEDRINA 50MG/ML 1ML	AMPOLA	600		
19	EPINEFRINA 1MG/ML 1ML (SOL INJ)	AMPOLA	1500		
20	ESCETAMINA 50MG/ML 10ML	AMPOLA	400		
21	ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML (SOL INJ)	AMPOLA	300		
22	ETILEFRINA 10MG/ML 1ML (SOL INJ)	AMPOLA	720		
23	ETOMIDATO 2MG/ML 10 ML	AMPOLA	50		
24	FENTANILA 78,5 MCG/ML + DROPERIDOL 2,5 MG/ML 2ML (SOL INJ)	AMPOLA	300		
25	FENTANILA CITR 78,5MCG/ML 10ML (SOL INJ)	AMPOLA	200		
26	FENTANILA CITR 78,5MCG/ML 2ML (SOL INJ)	AMPOLA	1500		
27	FITOMENADIONA (VIT K) 10MG/ML 1ML (SOL INJ)	AMPOLA	300		
28	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML 5 ML (SOL INJ.)	AMPOLA	100		
29	GLICOSE 25% 10ML (SOL INJ)	AMPOLA	600		
30	HIDROCORTISONA 100MG (PO SOL INJ)	AMPOLA	300		
31	HIDROCORTISONA 500MG (PO SOL INJ)	AMPOLA	300		
32	IBUPROFENO 100MG/ML 20ML	FRASCO	50		
33	IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D) 300MCG (SER)-MATERGAM	SERINGA	75		
34	LIDOCAINA C/EPINEFRINA 2% 20ML (SOL INJ)	AMPOLA	200		
35	LIDOCAINA CLORID 1% 20ML (SOL INJ)	AMPOLA	500		
36	LIDOCAINA CLORID 2% 20ML (SOL INJ)	AMPOLA	500		
37	MEROPENEM 500MG (SOL INJ)	AMPOLA	300		
38	METADONA 5MG	COMPRIMIDO	300		
39	METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML (SOL INJ)	BOLSA/ FRASCO	180		
40	MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML	AMPOLA	2000		
41	MORFINA 0,2MG/ML 1ML	AMPOLA	3000		
42	OCITOCINA 5UI/ML 1ML (SOL INJ)	AMPOLA	3500		
43	OMEPRAZOL 40MG/EV	AMPOLA	600		
44	ONDANSETRONA 2MG/ML 2ML (SOL INJ)	AMPOLA	2500		
45	ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML (SOL INJ)	AMPOLA	2500		
46	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	AMPOLA	600		
47	ROCURÔNIO BROMETO 10MG/ML 5ML	AMPOLA	200		
48	SALBUTAMOL SULFATO 100MCG/DOSE	FRASCO	200		

49	SEVOFLURANO 100ML	FRASCO	60		
50	SORO FISIOLÓGICO CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100ML SISTEMA FECHADO	BOLSA/FRASCO	4000		
51	SORO FISIOLÓGICO CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML	AMPOLA	6000		
52	SORO FISIOLÓGICO CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250ML SISTEMA FECHADO	BOLSA/FRASCO	576		
53	SORO FISIOLÓGICO CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML SISTEMA FECHADO	BOLSA/FRASCO	3000		
54	SORO GLICOSE 5% 500ML SISTEMA FECHADO GLICOSADO	BOLSA/FRASCO	1800		
55	SORO RINGER LACTATO 500ML SISTEMA FECHADO	BOLSA/FRASCO	3500		
56	SULF DE MAGNÉSIO 50% 10ML	AMPOLA	200		
57	TERBUTALINA SULFATO 0,5MG/ML 1ML	AMPOLA	600		
58	TRAMADOL 50MG/ML 2ML AMP	AMPOLA	1200		

MATERIAIS MÉDICO-HOSPITALARES

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND.	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	ÁGUA OXIGENADA 10 VOLUME 100ML	FRASCO	600		
2	AGULHA DESC P/PUNÇÃO LOMBAR 25GX3 1/2" RAQUI PONTA LANCETA (QUINCKE)	UNIDADE	300		
3	AGULHA DESC P/PUNÇÃO LOMBAR 26GX3 1/2" RAQUI PONTA LANCETA (QUINCKE)	UNIDADE	2000		
4	AGULHA DESC P/PUNÇÃO LOMBAR 27GX3 1/2" RAQUI PONTA LANCETA (QUINCKE)	UNIDADE	300		
5	AGULHA HIPODERM DESC 13X4,5	UNIDADE	3000		
6	AGULHA HIPODERM DESC 25X7	UNIDADE	10000		
7	AGULHA HIPODERM DESC 30X8	UNIDADE	15000		
8	AGULHA HIPODERM DESC 40X12	UNIDADE	20000		
9	ATADURA CREPE 10CM	ROLO	1080		
10	ATADURA CREPE 15CM	ROLO	1080		
11	ATADURA CREPE 20CM	ROLO	1080		
12	AVENTAL DESC MANGA LONGA COR BRANCA 20GR	UNIDADE	10000		
13	AVENTAL, TIPO CAMISOLA, DESCARTÁVEL SEM MANGA AZUL ESCURO SMS 50GR PESADA	UNIDADE	2000		
14	BISTURI LAMINA DESCARTÁVEL Nº 21	UNIDADE	3000		
15	CATETER INTRAVENOSO DESCARTÁVEL 18G EXCETO TKL	UNIDADE	3000		

16	CATETER INTRAVENOSO DESCARTAVEL 20G EXCETO TKL	UNIDADE	3000		
17	CATETER INTRAVENOSO DESCARTAVEL 22G(UNIDADE)-GELCO	UNIDADE	2500		
18	CATETER INTRAVENOSO DESCARTAVEL 24G EXCETO TKL	UNIDADE	2500		
19	CATETER NASAL PARA OXIGENIO TIPO OCULOS (ADULTO)	UNIDADE	1000		
20	CATÉTER PARA ACESSO VENOSO CENTRAL 4FR 13CM	UNIDADE	50		
21	CATÉTER PARA ACESSO VENOSO CENTRAL 5FR 13CM	UNIDADE	50		
22	CLAMP UMBILICAL DESCARTAVEL	UNIDADE	600		
23	CLOREXIDINA 0,2% 100 ML (SOL AQUOSA)	FRASCO	1800		
24	CLOREXIDINA 0,5% 100ML (SOL ALCOOLICA)	FRASCO	3000		
25	COLETOR URINA 2000ML (SISTEMA FECHADO)	UNIDADE	600		
26	COLETOR PERFURO CORTANTE 13L	UNIDADE	120		
27	COLETOR UNIVERSAL 80ML (ESTERIL)	UNIDADE	1500		
28	COLETOR URINA UNISSEX (INF)(UNIDADE)	UNIDADE	300		
29	COMPRESSA CAMPO NÃO ESTERIL 45X50CM(PCT COM 50 UNIDADES) COM FIO RADIOPACO	PACOTE	402		
30	COMPRESSA CAMPO OPERATORIO ESTERIL 25X28CM(PACOTE COM 5 UNIDADES)	UNIDADE	4000		
31	DRENO DE PENROSE N. 1	UNIDADE	20		
32	DRENO DE PENROSE N. 3	UNIDADE	20		
33	DRENO DE PENROSE N. 4	UNIDADE	20		
34	DRENO P/SUCCAO A VACUO 6,4MM(UNIDADE)	UNIDADE	30		
35	ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO/INFANTIL PARA ECG(UNIDADE)	UNIDADE	20000		
36	EQUIPO MACROGOTAS PARA INFUSAO INTRAVENOSA ESTERIL FOTOSSENSÍVEL COM BOLSA FOTOPROTETORA	UNIDADE	1000		
37	EQUIPO MACROGOTAS PARA INFUSAO INTRAVENOSA ESTERIL PONTA PERFURANTE C/ INJE	UNIDADE	6000		
38	ESCOVA DIGLICONATO DE CLOREXIDINA 2,0% SOLUCAO TENSOATIVA ESCOVA ESPONJA US	UNIDADE	8500		
39	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M IMPERMEAVEL (UNIDADE) EXCETO MAXICOR E PROCITEX	ROLO	550		
40	ESPECULO VAGINAL TAMANHO G DESCARTÁVEL	UNIDADE	100		
41	ESPECULO VAGINAL TAMANHO M DESCARTÁVEL	UNIDADE	200		
42	ESPECULO VAGINAL TAMANHO P DESCARTÁVEL	UNIDADE	100		
43	ESPONJA HEMOSTATICA DE GELATINA LIOFILIZADA TAM. 125X80X10 CM (GELFOAM)	UNIDADE	70		
44	EXTENSOR DUAS VIAS EM Y COM CLAMP ESTERIL ADULTO	UNIDADE	8000		

45	FILTRO HMEF DE BARREIRA BACTERIA E VIRAL AUTO UMIDIFICADOR ADULTO	UNIDADE	200		
46	FIO ALGODAO Nº 0 COM AGULHA Nº4 ESTERIL	UNIDADE	1440		
47	FIO ALGODAO Nº 0 SEM AGULHA	UNIDADE	1440		
48	FIO CATGUT CROMADO Nº 0 COM AGULHA Nº4 ESTERIL	UNIDADE	720		
49	FIO CATGUT CROMADO Nº 1 COM AGULHA Nº4 ESTERIL	UNIDADE	720		
50	FIO CATGUT SIMPLES Nº 0 COM AGULHA Nº4 ESTERIL	UNIDADE	1440		
51	FIO CATGUT SIMPLES Nº 1 COM AGULHA Nº4 ESTERIL	UNIDADE	432		
52	FIO CATGUT SIMPLES Nº 3 COM AGULHA Nº4 ESTERIL	UNIDADE	432		
53	FIO NYLON Nº 1 COM AGULHA Nº 4 ESTERIL	UNIDADE	288		
54	FIO NYLON Nº 2 COM AGULHA Nº 4 ESTERIL	UNIDADE	1440		
55	FIO NYLON Nº 3 COM AGULHA Nº 4 ESTERIL	UNIDADE	1440		
56	FIO NYLON Nº 4 COM AGULHA Nº 4 ESTERIL	UNIDADE	1152		
57	FIO POLIPROPILENO Nº 2 COM AGULHA Nº4 ESTERIL	UNIDADE	144		
58	FIO VICRYL Nº 0 COM AGULHA Nº 4 ESTERIL-POLIGLACTINA 910-PGLA	UNIDADE	2160		
59	FIO VICRYL Nº 1 COM AGULHA Nº 4 ESTERIL-POLIGLACTINA 910-PGLA	UNIDADE	3888		
60	FIO VICRYL Nº 2 COM AGULHA Nº 4 ESTERIL-POLIGLACTINA 910-PGLA	UNIDADE	432		
61	FIO VICRYL Nº 3 COM AGULHA Nº 4 ESTERIL-POLIGLACTINA 910-PGLA	UNIDADE	1296		
62	FITA ADESIVA HOSPITALAR 19MMX50M	UNIDADE	600		
63	FITA MICROPOROSA 25MMX10M HIPOALERGENICA	ROLO	144		
64	FITA PARA AUTOCLAVE 19MMX30M(UNIDADE)	UNIDADE	300		
65	FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO TAM G	UNIDADE	960		
66	FRALDA DESCARTÁVEL INFANTIL TAM G C/60	UNIDADE	1440		
67	FRALDA DESCARTÁVEL INFANTIL TAM M C/70	UNIDADE	1680		
68	FRALDA DESCARTÁVEL INFANTIL TAM P C/80	UNIDADE	1440		
69	FRALDA DESCARTÁVEL INFANTIL TAM XG C/50	UNIDADE	900		
70	FRASCO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL 300ML (BIOFRASCO)	UNIDADE	6000		
71	GAZE SIMPLES 7,5X7,5CM 9 FIOS COMPRESSA NAO ESTERIL PCT COM 500 UNIDADES	PACOTE	600		
72	GAZE SIMPLES 7,5X7,5CM COMPRESSA ESTERIL PACOTE COM 10 UNIDADES	PACOTE	27000		
73	GEL P/ MEIO DE CONTATO 5KG(UNIDADE)	GALÃO	12		
74	LANCETA DE SEGURANCA ESTERIL 28G 0,36MM X 1,8MM	UNIDADE	3000		

75	LENCOL DE PAPEL HOSPITALAR 50MX70CM DESCARTAVEL	ROLO	600		
76	LUVA PARA PROCEDIMENTO TAMANHO G COM PO CAIXA COM 100 UNIDADES	CAIXA	120		
77	LUVA PARA PROCEDIMENTO TAMANHO G SEM PO CAIXA COM 100 UNIDADES	CAIXA	120		
78	LUVA PARA PROCEDIMENTO TAMANHO M COM PO CAIXA COM 100 UNIDADES	CAIXA	400		
79	LUVA PARA PROCEDIMENTO TAMANHO M SEM PO CAIXA COM 100 UNIDADES	CAIXA	400		
80	LUVA PARA PROCEDIMENTO TAMANHO P COM PÓ CAIXA COM 100 UNIDADES	CAIXA	350		
81	LUVA PARA PROCEDIMENTO TAMANHO P SEM PO CAIXA COM 100 UNIDADES	CAIXA	300		
82	LUVA TAMANHO 6,5 CIRURGICA ESTERIL	PAR	3000		
83	LUVA TAMANHO 7,0 CIRURGICA ESTERIL	PAR	4000		
84	LUVA TAMANHO 7,5 CIRURGICA ESTERIL	PAR	2500		
85	LUVA TAMANHO 8 CIRURGICA ESTERIL	PAR	4000		
86	LUVA TAMANHO 8,5 CIRURGICA ESTERIL	PAR	2500		
87	MASCARA CIRURGICA DESCARTAVEL COM ELASTICO COM EFICIENCIA DE FILTRAGEM BACTE	UNIDADE	20000		
88	PERFURADOR DE MEMBRANA AMINIOTICO	UNIDADE	600		
89	PINÇA DE CHERON DESCARTAVEL	UNIDADE	300		
90	PULSEIRA IDENTIFICAÇÃO INFANTIL COR BRANCA	UNIDADE	1000		
91	SERINGA 10ML BICO LUER SLIP DESCARTAVEL SEM AGULHA HIPODERMICA ESTERIL	UNIDADE	15000		
92	SERINGA 20ML BICO LUER SLIP DESCARTAVEL SEM AGULHA HIPODERMICA ESTERIL	UNIDADE	10000		
93	SERINGA 3ML BICO LUER SLIP DESCARTAVEL SEM AGULHA HIPODERMICA ESTERIL	UNIDADE	10000		
94	SERINGA 5ML BICO LUER SLIP DESCARTAVEL SEM AGULHA HIPODERMICA ESTERIL	UNIDADE	12000		
95	SISTEMA FECHADO DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N. 6 FR	UNIDADE	50		
96	SISTEMA FECHADO DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N. 8 FR	UNIDADE	50		
97	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N 14(UNIDADE)	UNIDADE	60		
98	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N 4	UNIDADE	500		
99	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N 6	UNIDADE	1200		
100	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N 8	UNIDADE	1200		
101	SONDA FOLEY N 12 2 VIAS	UNIDADE	300		
102	SONDA FOLEY N 14 2 VIAS	UNIDADE	600		
103	SWAB DE ALCOOL 70% CX C/100 UN	CAIXA	400		
104	TAMPA PARA TORNEIRINHA (MACHO/FEMEA) LUER LOCK E LUER SLIP	UNIDADE	3000		

105	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO 10X15CM(UNIDADE)	UNIDADE	300		
106	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO 30X30CM	UNIDADE	30		
107	TIRA TESTE PARA GLICEMIA ON CALL PLUS CAIXA C/50	CAIXA	150		
108	TORNEIRA 3 VIAS ESTERIL LUER LOCK DESCARTAVEL	UNIDADE	1500		
109	TOUCA DESCARTAVEL	UNIDADE	15000		
110	TUBO ASPIRACAO SILICONE 3M 204 EXTENSOR ESTERIL DESCARTAVEL	UNIDADE	1000		
111	TUBO ENDOTRAQUEAL 7,5 COM BALAO ESTERIL	UNIDADE	90		
112	TUBO ENDOTRAQUEAL 8 COM BALAO ESTERIL	UNIDADE	120		
113	TUBO ENDOTRAQUEAL N 2,5 C/ BALAO	UNIDADE	90		
114	TUBO ENDOTRAQUEAL N 3,0 C/ BALAO	UNIDADE	90		
115	TUBO ENDOTRAQUEAL N 3,5 C/ BALAO	UNIDADE	90		
116	TUBO ENDOTRAQUEAL N 4 C/ BALAO	UNIDADE	90		
117	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 7 COM BALAO ESTERIL	UNIDADE	120		
118	FORMOL 10% SOLUCAO 1L	FRASCO	240		
119	DETERGENTE ENZIMATICO 5 LITROS USO ASSISTENCIA A SAUDE	GALÃO	20		
120	DESINFETANTE DE ALTO NÍVEL 5 LITROS A BASE DE GLUTARALDEIDO 32DIAS	GALÃO	12		

*OBRIGATORIAMENTE OS ITENS COTADOS DEVERÃO INDICAR: NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, E MARCA CONFORME EXIGÊNCIA LEGAL

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

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias.

Entrega: Mediante Ordem de Fornecimento

Forma de Pagamento: Até 10 (dez) dias após o recebimento dos medicamentos/materiais.

Declaramos que os medicamentos/materiais propostos atendes a todas as especificações descritas no Termo de Referência da Cotação de Preços nº _____/2026-Custeio.

Declaramos que em nossos preços estão incluídos todos os custos diretos e indiretos para o perfeito fornecimento, bem como qualquer dano causado a terceiros ou dispêndios resultantes de impostos, frete, taxas, regulamentos e posturas Municipais, Estaduais e Federais, enfim, tudo o que for, sem que nos caiba, em qualquer caso, direito regressivo em relação a Associação Beneficência Amparo de Maria.

Acompanham a nossa Proposta de Preços os documentos exigidos na Cotação Prévia de Preços nº ____/2026-Custeio, bem como todos os demais julgados oportunos para perfeita compreensão e avaliação da Proposta.

_____/____, ____ de _____ de 2026

Nome e Assinatura do Responsável pela Empresa
Cargo/Função