

Solicitamos a gentileza de nos fornecer pesquisa de preço, com a especificação abaixo, por parte da Prefeitura Municipal de São Miguel do Gostoso/RN.

OBJETIVO:

A Prefeitura municipal de São Miguel do Gostoso/RN tem como objetivo a futura e eventual Contratação de empresa especializada para a prestação de serviço na manutenção preventiva e corretiva de equipamentos hospitalar, odontológico e de fisioterapia, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do Município de São Miguel do Gostoso-RN, nos termos da tabela abaixo, conforme condições e exigências estabelecidas neste instrumento.

Agradecemos antecipadamente, ao mesmo tempo em que solicitamos dessa conceituada empresa que nos forneça os preços praticados dos itens infra mencionados:

1. Descrição

ITEM	PRODUTO	UNIDADE MEDIDA	QUANTIDADE
1.	Serviço de manutenção de aparelho Eletroestimulador tens dois e quatro canais ibramed modelo diversos substituição de componentes, placas, cabos e acessórios.	serviço	40
2.	Serviço de manutenção de aparelho Laser para fisioterapia ibramed e diversos, substituição de componentes, placas, cabos e acessórios.	serviço	40
3.	Serviço de manutenção de aparelho Sonopulse Ultrasound(ultrassom); Marca: IBRAMED substituição de componentes, placas, cabos e acessórios, marcas diversas.	serviço	40
4.	Serviço de manutenção de desfibrilador, bateria interna, cabo de desfibrilação, placa eletrônica, calibragem de joule cmosdrake/instramed/diversos.	serviço	50
5.	Serviço de manutenção de Balança neo natal, substituição de componentes, placas eletrônicas, fontes e colchonetes. marcas diversas	serviço	80
6.	Serviço de manutenção de Foco cirúrgico portátil substituição de componentes, lâmpadas, baterias, rodízios ajuste necessários, de acordo com os manuais e normas técnicas específicas para o equipamento, marcas diversas.	serviço	100
7.	Serviço de manutenção de autoclave, resistência, placa eletrônica, trava de porta, mangueiras, programação, limpeza stermax /diversos.	serviço	40
8.	Serviço de manutenção de Ultrassom odontológico, substituição de placas componentes eletrônicos, acessórios e calibração, marcas diversas.	serviço	30
9.	Serviço de manutenção de eletrocardiógrafo, placa eletrônica, abraçadeira com eletrodos, pêra com eletrodos, rolete do papel, circuito integrado, eletrodos de sucção fonte de 12 v, calibragem, cabo do paciente. Marca diversos.	serviço	30
10.	Serviço de manutenção de aspirador de secreção, diafragma de sucção, motor elétrico, ventoinha, seletor de voltagem, chave liga, desliga. marcas diversas.	serviço	30
11.	Serviço de manutenção de Deionizador, substituição filtros, limpeza, marcas diversas.	serviço	20
12.	Serviço de manutenção de Esteiras de fisioterapia, substituição de placas, componentes eletrônicos, lona e acessórios, marcas diversas.	serviço	40

1- DO ENVIO DAS PROPOSTAS

1.1. As propostas deverão ser encaminhadas para o e-mail: cotacao@saomigueldogostoso.rn.gov.br ou protocoladas no endereço Av. dos Arcifes, nº 1710, Centro, São Miguel do Gostoso/RN, em envelope lacrado durante o horário de expediente (segunda a sexta, das 08 às 12h).

1.2. Na proposta de preço deverá constar obrigatoriamente a marca do produto ofertado, o valor unitário e valor total. O valor constante da proposta deve compreender todos os **impostos, taxas, fretes, seguros, instalações e quaisquer outros custos ou despesas que incidam ou venham a incidir direta ou indiretamente sobre o fornecimento dos serviços ofertados**, abrangendo assim, todos os custos necessários à execução do objeto desta cotação em perfeitas condições de uso.

1.3. O prazo de validade da proposta deverá ser de no mínimo 180 (cento e oitenta) dias, contados do envio através de e-mail ou mediante protocolo na Secretaria deste município.

1.4. É vedada a proposta de quantidade inferior ou em desacordo com a solicitada neste expediente.

Para fins de elaboração da proposta, a empresa deverá constar os seguintes dados:

DADOS DA EMPRESA QUE DEVERÃO CONSTAR NA COTAÇÃO.

Razão Social:
Nome Fantasia:
CNPJ nº:
Inscrição Estadual ou Municipal nº:
Endereço da Empresa:
Telefone de Contato da Empresa:
E-mail:
Nome do Representante Legal:
Telefone de Contato do Representante da Empresa:
Data da emissão da Cotação:
Validade da Cotação: Mínimo de 180 dias.

Assinatura do Responsável da Empresa

J A AGRONEGOCIOS LTDA
Responsável pela pesquisa de preços