



**DISPENSA DE LICITAÇÃO – PROCESSO Nº 1184/2016**  
**COLETA DE PREÇOS**

**EMPRESA:**

**RUA:** n°

**BAIRRO:** **CIDADE:** **CEP:**

**CNPJ:**

**TEL:** **E-MAIL:**

**CONTA CORRENTE:** **AGÊNCIA:** **BANCO:**

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO   | MARCA | PREÇO UNIT. | PREÇO TOTAL |
|------|--------|-------|---|-------|-------------|-------------|
|      |        |       | Indicador químico tipo 2 - Teste Bowie & Dick - Cartão Green Card - para utilização na autoclave marca Phoenix, modelo 39209/365 - pacote 30 unidades. Verificação das condições da autoclave a vapor, que monitora a presença de bolhas de ar dentro da mesma, no ciclo de esterilização que impedem a penetração de vapor, nas caixas e embalagens a serem esterilizadas. NOTA: O produto deverá ter no mínimo 12 meses, contados a partir da data de entrega. O produto deverá ter registro da ANVISA. |       |             |             |

**TOTAL GERAL .....**

VALIDADE DE PROPOSTA: **30 (trinta) dias**

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: **30 (trinta) dias**

PRAZO DE ENTREGA: **IMEDIATA**

Em,

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável  
Carimbo da Empresa

IMPORTANTE: Favor preencher, carimbar e assinar, informar todos os dados solicitados no modelo acima.  
OBS: Pedimos que seja feito o orçamento conforme a especificação do produto.

Volta Redonda, 14 de setembro de 2016

**Adélia F. Novais Cavalcanti**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE/PMVR**  
**Fax: (024) 3339-9627/ 3347-2546/ 3347-4581**  
**ou cpl2.fms.sms@epdvr.com.br**