

Consórcio Público Interfederativo de Saúde da

Outros

PRAZO PARA SOLICITAÇÃO DA PLANILHA E ENVIO DAS PROPOSTAS POR E-MAIL: 24/05/2021

E-MAIL: comprasconsorciodesaudefsa@hotmail.com

Consórcio Interfederativo de Saúde - Portal do Sertão
CNPJ: 29.664.289/0001-25



FORMULÁRIO DE COTAÇÃO DE PREÇOS

EMPRESA:	
CNPJ:	CEP:
ENDEREÇO:	UF:
INSC. MUNICIPAL/ESTADUAL:	CONTATO:
EMAIL:	

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM FORNECIMENTO DE INSUMOS PARA DECORAÇÃO E GENEROS ALIMENTICIOS PARA COMEMORAÇÕES PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES DA POLICLÍNICA REGIONAL DE SAÚDE DE FEIRA DE SANTANA-BA.

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	FORNECIMENTO DE LANCHE em kit, contendo: suco natural de frutas (in natura) 02 sabores: acerola e manga, (oferecidos em garrafas/frascos de plástico para suco ou copos de plástico com tampa de 300 ml), Salgado de forno com no mínimo 25g de 2 tipos (bacalhau, frango), Salgado frito com no mínimo 20 g de 2 tipos (frango, queijo e presunto), Fatia de bolo de massa branca (tradicional), confeitado com cobertura de chantilly, recheado com 2 camadas de sabor brigadeiro, fatia com no mínimo 120 gramas. As preparações devem estar armazenadas em embalagens individuais descartáveis, de forma que acomode os itens sem amassá-los, quebrá-los, misturá-los ou danificá-los. Cada Kit deve conter: garfo de plástico para bolo, Guardanapo de papel branco 100% celulose, folhas duplas, embalados individualmente.	UN	300		RS -
2	Bolo cenário redondo (03 andares) personalizado, bases de 15cm, 25cm e 35cm, de cores predominantes azul royal e branco, com topo temático (arte do bolo a ser definida).	UN	1		
3	Balões metalizados número e letra, de cor azul royal, tamanho: 32". Kit com 5 balões formando: "3" "A" "N" "O" "S"	KIT	1		
4	Balão liso de cor VERMELHO nº 7	UN	300		
5	Balão liso de cor BRANCA nº 7	UN	300		
6	Balão liso de cor AZUL ROYAL nº 7	UN	300		
7	Balão liso de cor DOURADO nº 7	UN	100		
8	Papel cartão VERMELHO	UN	10		
9	Papel cartão AZUL ROYAL	UN	10		
VALOR TOTAL					
VALOR GLOBAL POR EXTENSO:					

JUSTIFICATIVA: Em maio de 2021 a unidade completa 03 anos de atendimento à população dos 29 Municípios Consorciados; e com o objetivo de não deixar essa data importante para o Sistema Único de Saúde (SUS) passar despercebida, se faz necessaria a aquisição destes insumos para "comemoração" juntamente com os pacientes e entes consorciados.

_____ de _____ de 2021.

Validade da proposta: 60 (sessenta) dias.

ASSINATURA DO REPRESENTANTE DA EMPRESA

NOME: _____
CPF: _____
RG: _____

CARIMBO DA EMPRESA