

| ANEXO I PROPOSTA DE PREÇOS | | MODALIDADE PREGAO PRESENCIAL | | NÚMERO 025/2017 | | TIPO MENOR PREÇO – POR ITEM | | FOLHA 01 | |
|-------------------------------|--|---------------------------------|----------|--------------------|---------------|--------------------------------|--------------|-----------------------|-------------|
| Proponente (Razão Social): | | | | | | | | | |
| Endereço: | | | | | | Processo n.º 094/2017/DL/PMD | | | |
| Cidade: | | | UF: | | Telefone/Fax: | | | Data da Entrega: | |
| Banco: | | | Agência: | | Conta: | | | Validade da Proposta: | |
| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | | | | UNID. | QTDE. | MARCA/MODELO | PREÇO UNIT. | PREÇO TOTAL |
| 01 | AGULHA BD ULTRA FINE CURTA 4MM | | | | UNID. | 21600 | | | |
| 02 | AGULHA BD ULTRA FINE CURTA 5MM | | | | UNID. | 7200 | | | |
| 03 | BOMBA DE INFUSÃO ACCU-CHEK: 1 - Sistema integrado inteligente de Infusão Contínua de Insulina Accu-chek Combo:- 01 conjunto integrado ACCU-CHEK COMBO composto por Smart Control ACCU-CHEK PERFORMA COMBO e sistema de infusão contínua de insulina ACCU-CHEK SPIRIT COMBO, com garantia de 4 anos. | | | | UNID. | 2 | | | |
| 04 | CARTUCHO PLÁSTICO 3,15 ML, Reservatório de insulina para sistema de infusão contínua de insulina (bomba de insulina), material: Plástico, com capacidade para 3,15ml, compatível com o equipamento Accu - Chek FlexLink, caixa com 25 unidades | | | | CAIXA | 31 | | | |
| 05 | KIT KIT DE INSUMOS compatíveis com o Sistema de Infusão contínua contínua de Insulina ACCU-CHEK COMBO a serem comprados uma única vez, necessários para utilização do conjunto integrado contendo: -01 aplicador Accu-Chek LinkAssist; - 01 Accu-Chek Spirit Cinto; -01 Accu-Chek Spirit capa de silicone; - 01 Accu-Chek Spirit clip case ou capa | | | | UNID. | 2 | | | |

| ANEXO I PROPOSTA DE PREÇOS | | MODALIDADE PREGAO PRESENCIAL | NÚMERO 025/2017 | | TIPO MENOR PREÇO – POR ITEM | | FOLHA 02 |
|-------------------------------|---|---------------------------------|--------------------|--------------|--------------------------------|-------------|-------------|
| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | UNID. | QTDE. | MARCA/MODELO | PREÇO UNIT. | PREÇO TOTAL | |
| 06 | LANCETAS ACCU-CHEK COMBO - CX COM 204 UNIDADES | CAIXA | 86 | | | | |
| 07 | Pacote de serviço - Contendo 4 pilhas alcalinas, 1 Tampa de pilha e 2 adaptador, compatível com o equipamento Accu Chek Spirit. | CAIXA | 27 | | | | |
| 08 | Pacote de serviço contendo 4 (quatro) pilhas tipo AA; 01 (um) adaptador; 01 (uma) tampa de bateria; 01 (uma) chave de bateria cada, compatível com Sistema de Infusão Contínua de Insulina ACCU CHEK COMBO. | CAIXA | 6 | | | | |
| 09 | Pilhas para aparelho auditivo 675 - Oticon ou Rayovac | UNID. | 1440 | | | | |
| 10 | Set de Infusão FLEXLink 10mm/60cm, compatível com Sistema de Infusão Contínua de Insulina ACCU-CHEK, caixa com 10 unidades. | CAIXA | 72 | | | | |
| 11 | Set de Infusão FLEXLink 10mm/60cm, compatível com Sistema de Infusão Contínua de Insulina ACCU-CHEK, caixa com 10 unidades. | CAIXA | 24 | | | | |
| 12 | SET DE INFUSÃO FLEXLINK 8mm/60cm, compatível com sistema de infusão contínua de insulina ACCU-CHEK, caixa com 10 unidades. | CAIXA | 24 | | | | |
| 13 | TIRAS DE TESTE PARA AFERIÇÃO DE GLICEMIA, compatível com o aparelho Accu-Chek Performa. (Caixa com 50 tiras). | CAIXA | 520 | | | | |

Por intermédio de nosso representante legal, o(a) Sr.(a) _____ infra-assinado, portador(a) da Carteira de Identidade n.º _____ e do CPF n.º _____, apresentamos a presente proposta de preços, sendo que, até que o Contrato seja assinado, esta proposta constituirá um compromisso de nossa parte, observado as condições do edital.