



Governo do Estado de Roraima
Secretaria de Estado da Saúde de Roraima
"Amazônia: patrimônio dos brasileiros"

COMUNICADO DE SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO DE PREÇO

A SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE VEM A PÚBLICO COMUNICAR QUE, AS EMPRESAS INTERESSADAS EM COTAR PARA EVENTUAL AQUISIÇÃO DE BOLSA PARA COLOSTOMIA ADULTO, DRENÁVEL, A PROVA DE ODORES, COM PINÇA INTEGRADA, TRANSPARENTE, COM ABERTURA INICIAL DE APROXIMADAMENTE 5MM E GUIA RECORTÁVEL DE 25MM OU APROXIMADO, E BOLSA PARA COLOSTOMIA NEONATAL, DRENÁVEL, A PROVA DE ODORES, COM PINÇA INTEGRADA, TRANSPARENTE, COM ABERTURA INICIAL DE APROXIMADAMENTE 5MM E GUIA RECORTÁVEL DE 25MM OU APROXIMADO ENVIAR EMAIL PARA cotacao.cgplan@saude.rr.gov.br OU ENTRAR EM CONTATO COM GERÊNCIA DE COTAÇÃO NA SEDE DA SESAU RUA MADRI 180 AEROPORTO TELEFONE (95)98404-1642., ACOMPANHE NOSSO PROCESSOS LICITATORIOS E COMUNICADO DE SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO NO SITE DA SESAU, www.saude.rr.gov.br

LOGO MARCA DA EMPRESA
NOME COMERCIAL DA EMPRESA

CNPJ Nº

Ao
Governo do Estado de Roraima
Secretaria de Estado da Saúde – SESAU
Gerencia Especial de Cotação – GEC

MODELO DA PROPOSTA DE PREÇOS

Solicitamos desta Conceituada Empresa Cotação de preço dos itens especificado conforme abaixo:

CARIMBO CNPJ Nº

ITEM	DESCRIPTIVO	UND	QUANT.	MARCA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
01	BOLSA PARA COLOSTOMIA ADULTO, drenável, a prova de odores, com pinça integrada, transparente, com abertura inicial de aproximadamente 5mm e guia recortável de 25mm ou aproximado. Acompanhando para cada bolsa 1 clips, ou dotada de sistema de travamento seguro e eficaz.	UND	2000	COLOPLAST		
02	BOLSA PARA COLOSTOMIA NEONATAL, drenável, a prova de odores, com pinça integrada, transparente, com abertura inicial de aproximadamente 5mm e guia recortável de 25mm ou aproximado. Acompanhando para cada bolsa 1 clips, ou dotada de sistema de travamento seguro e eficaz.	UND	200	COLOPLAST		

VALIDADE DE 180 DIAS.

Favor mencionar os dados abaixo na proposta:

- a) Dados cadastrais;**
- b) demais impostos e custos, deverão ser inclusos;**
- c) Assinatura e data.**

Local e Data

(Assinatura e Carimbo do Representante Legal)