



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DA ALDEIA

Rua Marques da Cruz, 61
Centro
São Pedro da Aldeia - RJ

Anexo III - Planilha de Proposta de Preço

Nome da Firma ou Razão Social: _____ Un. Gestora: FMS
Data: _____ Processo Adm: 6279/2021
Endereço: _____ Nº Edital: 13/2022
CNPJ: _____ Data: 08/03/2023
Inscrição Estadual: _____ Horário: 09:00
Inscrição Municipal: _____
Agência: _____ Banco: _____ C/C: _____

Objeto: Contratação de empresa especializada para adequação e configuração de ambulâncias para atendimentos de UTI.

Tipo de Benefício: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativa

Item	Produto	Unidade	Marca	Quantidade	Valor	Valor Total
1	ADEQUAÇÃO DE AMBULÂNCIA COMUM PARA UTI MÓVEL	SV	_____	2,00	_____	_____
Descr						
2	Armário para acondicionamento de cilindro de oxigênio confeccionado em compensado naval 15 mm revestido em fórmica texturizada na cor branca - Padrão para Ambulância	UN	_____	2,00	_____	_____
Descr						
3	Armário suspenso com portas deslizantes em acrílico sem quinas vivas revestido interna e externamente em fórmica texturizada ao longo da lateral esquerda - Padrão para Ambulância	UN	_____	2,00	_____	_____
Descr						
4	Armário tipo balcão com batentes nas bordas, portas de correr deslizantes, suporte para prancha longa e curta, suporte para bomba infusora, sem quintas vivas revestidos internamente confeccionado em compensado naval 15 mm revestido em fórmica texturizada - Padrão para Ambulância	UN	_____	2,00	_____	_____
Descr						
5	Bateria auxiliar 100 A/H	UN	_____	2,00	_____	_____
Descr						
6	Circuito elétrico com Cabos Elétricos Superdimensionados anti-chamas, que não emanam gases, Norma ABNT	UN	_____	2,00	_____	_____
Descr						
7	Descanso para as rodas da maca em aço-inox fixados ao piso.	UN	_____	2,00	_____	_____
Descr						
8	DISPOSITIVO COM ILUMINAÇÃO DE DUPLA INTENSIDADE COM 06 (SEIS) LUMINÁRIAS EM LEDS	UN	_____	2,00	_____	_____
Descr						
9	Dispositivo de Captação de Energia Externa c/ Tomada e cabo de 15 metros	UN	_____	2,00	_____	_____
Descr						
10	Exaustor de ar instalado no teto do veículo	UN	_____	2,00	_____	_____
Descr						
11	Inversor de 1.2000 VA senoidal automático	UN	_____	2,00	_____	_____
Descr						
12	Luminárias Rubi em cada Lateral	UN	_____	4,00	_____	_____
Descr						
13	Luzes de advertência laterais e sequenciais	UN	_____	4,00	_____	_____
Descr						

Assinatura/Carimbo do Responsável



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO PEDRO DA ALDEIA

Rua Marques da Cruz, 61
Centro
São Pedro da Aldeia - RJ

Anexo III - Planilha de Proposta de Preço

Nome da Firma ou Razão Social: _____ Un. Gestora: FMS
Data: _____ Processo Adm: 6279/2021
Endereço: _____ Nº Edital: 13/2022
CNPJ: _____ Data: 08/03/2023
Inscrição Estadual: _____ Horário: 09:00
Inscrição Municipal: _____
Agência: _____ Banco: _____ C/C: _____

Objeto: Contratação de empresa especializada para adequação e configuração de ambulâncias para atendimentos de UTI.

Tipo de Benefício: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativa

Item	Produto	Unidade	Marca	Quantidade	Valor	Valor Total
14	Luzes de advertência laterais sequenciais (luz de cena incolor), sendo uma em cada lateral produzida em policarbonato translúcido com tratamento UV de leds.	UN	_____	2,00	_____	_____
Descr	_____					
15	Painéis de controle com botoeira "one touch" iluminadas	UN	_____	2,00	_____	_____
Descr	_____					
16	Parede de divisória em compensado naval, revestida em fórmica com passagem	UN	_____	2,00	_____	_____
Descr	_____					
17	Poltrona giratória para médico assistente com cinto de segurança de 03 pontos retrátil	UN	_____	2,00	_____	_____
Descr	_____					
18	Quadro de alimentação com disjuntores eletrônicos e central elétrica	UN	_____	2,00	_____	_____
Descr	_____					
19	Régua tripla de oxigênio com umidificador, fluxômetro e aspirador tipo Venturi	UN	_____	2,00	_____	_____
Descr	_____					
20	Sirene indicadora de marcha à ré	UN	_____	2,00	_____	_____
Descr	_____					
21	TOMADAS ELÉTRICAS DE 110 Vca - Padrão ABNT	UN	_____	4,00	_____	_____
Descr	_____					
22	TOMADAS ELÉTRICAS DE 12 Vcc - Padrão ABNT	UN	_____	2,00	_____	_____
Descr	_____					

Valor Total: _____

Por extenso: _____

Prazo de entrega do objeto conforme o edital

Validade da Proposta 60 dias

Condições de pagamento conforme o edital

Qualificação do representante legal:

Assinatura/Carimbo do Responsável