REQUISIÇÃO DE PROPOSTA COMERCIAL
COTAÇÃO DE PREÇO N. º 37/2024
CONTRATAÇÃO EMERGENCIAL

OBJETO

Aquisição e entrega de itens para diagnóstico de Tuberculose e Malária nos territórios do Distrito Sanitário Especial Indígena Yanomami (DSEI-Y), conforme especificações e quantitativos abaixo:

ITEM	DESCRIÇÃO / ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QTD	DESCRIÇÃO
1	ÁLCOOL METÍLICO	FRASCO	20	ASPECTO FÍSICO: LÍQUIDO; FÓRMULA QUÍMICA: CH3OH; PESO MOLECULAR: 32,04 G/MOL; GRAU DE PUREZA: PUREZA MÍNIMA DE 99,9%; CARACTERÍSTICA ADICIONAL: PADRÃO ANALÍTICO DE REFERÊNCIA; NÚMERO DE REFERÊNCIA QUÍMICA: CAS 67-56-1; FRASCO COM 1 LITRO.
2	GLICERINA PA $C3H5(OH)^3$	FRASCO	10	FRASCO COM 1 LITRO.
3	IOSINA DE AZUL DE METILENO SEGUNDO GIEMSA	FRASCO	30	CORANTE. TIPO IOSINA AZUL DE METILENO SEGUNDO GIEMSA. ASPECTO FÍSICO: PÓ FRASCO COM 25 GRAMAS.
4	KIT DE COLORAÇÃO DE ZIEHL NEELSEN	KIT	4	(FUCSINA FENICADA, AZUL DE METILENO, ÁLCOOL ÁCIDO) FRASCO COM 500ML; KIT COM 3 FRASCOS.
5	LÂMINA PONTA FOSCA	CAIXA	3.000	MATERIAL: VIDRO; DIMENSÕES: CERCA DE 75X25MM; TIPO: LAPIDADA; TIPO BORDA: BORDA FOSCA; CAIXA COM 50 UNIDADES.

ENCAMINHAMENTO DA PROPOSTA

ENCAMINHAMENTO ATÉ 23h59 de 03/10/2024

E-mail para encaminhamento:	**pesquisadeprecos@agenciasus.org.br**
Informação encontra-se em nosso site:	**www.agenciasus.org.br**
CNPJ:	**37.318.510/0001-11**
Prazo para entrega do material:	**Disponibilidade imediata**

(61) 3686-5550
Setor Hoteleiro Norte, Quadra 1, Bloco E, Conjunto A, 2º Pavimento, Edifício Sede CNP, Brasília - DF, CEP: 70701-050

Local de entrega:	**Rua Castelo Branco, 452 – Calunga, Boa Vista – RR** **CEP: 69301-270**
Dúvidas e esclarecimentos até às **23h59 - 02/10/2024** a serem encaminhadas pelo *e-mail*	
Telefone de Contato: 61- 3686-4144 ramal 1002 ou 61-99981-0989	

1. DA ESPECIFICAÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO A SER CONTRATADO

1.1. Aquisição e entrega de itens para diagnóstico de Tuberculose e Malária nos territórios do Distrito Sanitário Especial Indígena Yanomami (DSEI-Y), conforme especificações e quantitativos constante no quadro abaixo:

N	ITEM	UNIDADE DE MEDIDA	QTD.	ESPECIFICAÇÃO
1	ÁLCOOL METÍLICO	FRASCO	20	ASPECTO FÍSICO: LÍQUIDO; FÓRMULA QUÍMICA: CH3OH; PESO MOLECULAR: 32,04 G/MOL; GRAU DE PUREZA: PUREZA MÍNIMA DE 99,9%; CARACTERÍSTICA ADICIONAL: PADRÃO ANALÍTICO DE REFERÊNCIA; NÚMERO DE REFERÊNCIA QUÍMICA: CAS 67-56-1; FRASCO COM 1 LITRO.
2	GLICERINA PA $C3H5(OH)^3$	FRASCO	10	FRASCO COM 1 LITRO.
3	IOSINA DE AZUL DE METILENO SEGUNDO GIEMSA	FRASCO	30	CORANTE. TIPO IOSINA AZUL DE METILENO SEGUNDO GIEMSA. ASPECTO FÍSICO: PÓ FRASCO COM 25 GRAMAS.
4	KIT DE COLORAÇÃO DE ZIEHL NEELSEN	KIT	4	(FUCSINA FENICADA, AZUL DE METILENO, ÁLCOOL ÁCIDO) FRASCO COM 500ML; KIT COM 3 FRASCOS.
5	LÂMINA PONTA FOSCA	CAIXA	3.000	MATERIAL: VIDRO; DIMENSÕES: CERCA DE 75X25MM; TIPO: LAPIDADA; TIPO BORDA: BORDA FOSCA; CAIXA COM 50 UNIDADES.

2. DAS CONDIÇÕES DE ENTREGA

2.1. A entrega deverá ser feita no Escritório Regional da AgSUS, localizado na Rua Castelo Branco, 452 – Calunga, Boa Vista – RR, CEP: 69301-270..

2.2. Os objetos deverão ser entregues, em perfeitas condições de uso, no local determinado, acompanhados das respectivas Notas Fiscais, em dias de expediente normal, de segunda a sexta-feira, no horário das 08h00 às 18h00, conforme agendamento prévio, correndo por conta dos fornecedores todas as despesas necessárias, tais como frete, seguros, etc., inclusive carga e descarga.

3. DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO E ENTREGA E/OU PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

3.1. Forma de Pagamento: Mediante apresentação da Nota Fiscal, atestada pelo fiscal, via transferência bancária, pix ou boleto bancário.

3.2. Prazo de Pagamento: Em até 30 dias após a apresentação da Nota Fiscal;

4. DA PROPOSTA

4.1. Quaisquer dúvidas ou esclarecimentos adicionais deverão ser encaminhados para o endereço eletrônico: pesquisadeprecos@agenciasus.org.br, **até às 23h59 do dia 02/10/2024,** a fim de serem esclarecidos antes do envio da proposta comercial, sendo que todas as respostas serão enviadas por escrito.

No caso de impossibilidade de cumprir esse prazo ou não tenha todos os itens, favor cotar os itens disponíveis.

4.2. A proposta deve expressar claramente a marca, modelo e configurações dos medicamentos ofertados.

4.3. Todas as propostas devem ser apresentadas com identidade visual da empresa, datada e assinada pelo representante legal, com prazo de validade **mínima de 60 (sessenta) dias**. Além das especificações contidas na requisição de proposta comercial, deverá ser indicado os dados abaixo:

Razão Social:	
CNPJ:	
Endereço:	
Telefone:	
Dados Bancários:	
Representante Legal:	
CPF do Representante Legal:	
Nome do responsável com assinatura:	
Data da proposta:	
Validade da proposta:	
Valor unitário de cada item:	

Recomenda-se a leitura do inteiro teor desta **Requisição de Proposta Comercial,** para dirimir eventuais dúvidas relacionadas ao objeto.

Observação 1:
Todos os documentos deverão ser emitidos em favor do CNPJ da proponente. Se for a própria matriz quem irá executar o objeto, toda a documentação de habilitação a ser apresentada deverá ser expedida em nome da matriz.

Unidade de Aquisições e Contratos
UAC/DIOP/AgSUS
061-99981-0989 e 061-3686-4144 Ramal 1002

AgSUS
Agência Brasileira de Apoio à Gestão do SUS

(61) 3686-5550
Setor Hoteleiro Norte, Quadra 1, Bloco E,
Conjunto A, 2º Pavimento, Edifício Sede CNP,
Brasília - DF, CEP: 70701-050