



CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO AMAZONAS
Autarquia Federal – Lei Nº 5.905/73

Edital de Pregão Eletrônico - PE n.º 19/2020 (SRP)
Processo Administrativo – PAD n.º 344/2020
Assunto: Aquisição de Gêneros Alimentícios

ANEXO II DO EDITAL

MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS
PREGÃO ELETRÔNICO – COREN-AM Nº: 19/2020 - SRP
PROPOSTA DE PREÇOS

Nome de Fantasia:		
Razão Social:		
CNPJ:	Optante pelo Simples: ☐ Sim ☐ Não	
Endereço:		
Bairro:	Cidade:	
CEP:	E-mail:	
Telefone:	Fax:	
Banco:	Nome do Favorecido:	
Nº da agência bancária:	Conta Bancária:	Tipo de Conta:

1. OBJETO

1.1. Registro de preço para aquisição de materiais de gêneros alimentícios destinado ao atendimento das necessidades do Conselho Regional de Enfermagem do Amazonas – COREN-AM, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste instrumento, para o período de 12 (doze) meses.

2. PLANILHA DE PREÇOS

2.1. Apresentar planilha descritiva com marca, valores unitários, total, junto com total geral do grupo, conforme descrito no anexo I do Edital.

Grupo Único						
Item	Descrição/Especificação	Unidade De Medida	Marca	Quant. Total (a)	Vlr. Unitário Médio (R\$) (b)	Vlr. Total (R\$) (c = a x b)
01	AÇÚCAR CRISTAL peneirado pacote de 1Kg,	Uni.		560		



CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO AMAZONAS
Autarquia Federal – Lei Nº 5.905/73

Edital de Pregão Eletrônico - PE n.º 19/2020 (SRP)
Processo Administrativo – PAD n.º 344/2020
Assunto: Aquisição de Gêneros Alimentícios

	embalagem plástica lacrada, validade mínima - 06 meses da data da entrega. Pedido mínimo: 50 unidades.					
02	ACHOCOLATADO EM PÓ , contendo açúcar, cacau em pó, minerais, maltodextrina, emulsificante lecitina de soja, antioxidante ácido ascórbico e aromatizantes. Contém glúten e contém traços de leite. Embalado em Lata de 400g, com prazo de validade mínima de 06 (seis) meses a partir da data de entrega. Pedido mínimo: 30 unidades.	Uni.		200		
03	BOLACHA TIPO ÁGUA E SAL , pct com 400g, com 0% de gordura trans, embalagem plástica, validade mínima - 06 meses da data da entrega. Pedido mínimo: 50 unidades.	Uni.		400		
04	BISCOITO TIPO ROSQUINHAS , pct com 400g, embalagem plástica, validade mínima - 06 meses da data da entrega. Sabores Variados. Pedido mínimo: 50 unidades.	Uni.		400		
05	BISCOITO TIPO WAFER , pct com 120g, embalagem plástica, validade mínima – 06 meses da data de entrega. Sabores Variados. Pedido mínimo: 50 unidades.	Uni.		400		
06	CAFÉ MOÍDO E TORRADO , de 1º qualidade, tipo tradicional, acondicionado em pacotes de 500g lacrados, com selo da ABIC e PQC.	Uni.		1400		



CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO AMAZONAS

Autarquia Federal – Lei Nº 5.905/73

Edital de Pregão Eletrônico - PE n.º 19/2020 (SRP)

Processo Administrativo – PAD n.º 344/2020

Assunto: Aquisição de Gêneros Alimentícios

	Embalagem em pacotes validade mínima - 06 meses da data da entrega. Pedido mínimo: 50 unidades.					
07	CHÁ DE ERVAS , embalagem de 15g, contendo 15 sachês com envoltórios plásticos (BOPP). Sabores variados. Pedido mínimo: 30 unidades.	Uni.		180		
08	CHÁ DE FLORES E FRUTAS , embalagem de 30g, contendo 15 sachês com envoltórios plásticos (BOPP). Sabores Variados. Pedido mínimo: 30 unidades.	Uni.		180		
09	LEITE EM PÓ INTEGRAL , embalado em pacotes de 400g, não violados. A embalagem deverá conter externamente os dados de identificação, procedência, informações nutricionais, número de lote, quantidade do produto, número do registro no Ministério da Agricultura/SIF/DIPOA e carimbo de inspeção do SIF. Deverá atender as especificações técnicas da Portaria nº 369 de 04/09/1997 do Ministério da Agricultura e do Abastecimento e do Regulamento da Inspeção Industrial e Sanitária de produtos de origem Animal do Ministério da Agricultura. Validade mínima - 06 meses da data da entrega. Pedido mínimo: 100 unidades.	Uni.		900		
10	POLPA DE FRUTA , congelada, 100% natural, sem conservantes, Pct de 1 Kg. Sabor Abacaxi .	Uni.		40		



CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO AMAZONAS
Autarquia Federal – Lei Nº 5.905/73

Edital de Pregão Eletrônico - PE n.º 19/2020 (SRP)
Processo Administrativo – PAD n.º 344/2020
Assunto: Aquisição de Gêneros Alimentícios

	Validade 24 meses da data da entrega. Pedido mínimo: 10 unidades.					
11	POLPA DE FRUTA , congelada, 100% natural, sem conservantes, Pct de 1 Kg. Sabor Maracujá . Validade 24 meses da data da entrega. Pedido mínimo: 10 unidades.	Uni.		40		
12	POLPA DE FRUTA , congelada, 100% natural, sem conservantes, Pct de 1 Kg. Sabor Acerola . Validade 24 meses da data da entrega. Pedido mínimo: 10 unidades.	Uni.		40		
13	POLPA DE FRUTA , congelada, 100% natural, sem conservantes, Pct de 1 Kg. Sabor Goiaba . Validade 24 meses da data da entrega. Pedido mínimo: 10 unidades.	Uni.		40		
14	POLPA DE FRUTA , congelada, 100% natural, sem conservantes, Pct de 1 Kg. Sabor Graviola . Validade 24 meses da data da entrega. Pedido mínimo: 10 unidades.	Uni.		40		
15	POLPA DE FRUTA , congelada, 100% natural, sem conservantes, Pct de 1 Kg. Sabor Manga . Validade 24 meses da data da entrega. Pedido mínimo: 10 unidades.	Uni.		40		
16	ADOÇANTE STEVIA 60ml, em gotas, zero caloria, zero lactose, composição: Água, Edulcorante natural, Glicosídeos de Esteviol,	Uni.		12		



CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO AMAZONAS
Autarquia Federal – Lei Nº 5.905/73

Edital de Pregão Eletrônico - PE n.º 19/2020 (SRP)
Processo Administrativo – PAD n.º 344/2020
Assunto: Aquisição de Gêneros Alimentícios

	Conservante Sorbato de Potássio e Acidulante Cítrico. Pedido mínimo: 05 unidades.					
Total Global – Grupo Único (Σ da coluna total) – R\$						

OBS: Não serão aceitos valores superiores aos descritos na planilha, anexo I do Edital.

- Validade da Proposta: ____ (_____) dias, observado o prazo mínimo de 60 (sessenta) dias.
- Nos preços apresentados deverão incluir todos os custos com salários, horas extras, encargos sociais, transportes, uniformes, lucros, encargos fiscais e para-fiscais, despesas diretas e indiretas, bem como aquelas indispensáveis para execução dos serviços licitados.
- Declaramos que os produtos aqui ofertados estão de acordo com as especificações do Termo de Referência.
- Declaramos conhecer e nos submetemos integralmente a todas as cláusulas e condições do presente Edital.

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ _____ (_____)

ASSINATURA: