



SOLICITAÇÃO DE PROPOSTA

Prezado Fornecedor,

Visando a elaboração do Procedimento Administrativo Licitatório, para **CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE NUTRIÇÃO E ALIMENTAÇÃO HOSPITALARES, VISANDO ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL E PRONTO SOCORRO DA CRIANÇA ZONA LESTE – HPSCZL**, Órgão integrante da **SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**, solicitamos desta renomada empresa, **ORÇAMENTO** conforme detalhamento anexo.

A proposta deverá ser formalizada em:

- Para Correta dimensão dos serviços, a empresa deverá analisar o Projeto Básico enviado em anexo;
- A proposta será encaminhada, exclusivamente pelo seguinte endereço eletrônico: comissao dispensa licitacao@saude.am.gov.br, observando o prazo para envio;
- Papel timbrado da empresa, com CNPJ, endereço, telefone, e-mail;
- **Validade da proposta: 210 dias;**
- Prazo de Prestação do Serviço;
- No valor deverá estar incluso todas as despesas necessárias, como material, taxa de entrega, frete, mão de obra, encargos, tributos, e outros.

Manaus, 13 de maio de 2021.

CEPDL/SES

CONFIRMO O RECEBIMENTO DA SOLICITAÇÃO DE PROPOSTA:		CARIMBO DO CNPJ.
Data de recebimento:	_____	
Assinatura do fornecedor:	_____	



LOTE	ITEM	Cód. ID	DESCRIÇÃO	Qde/ 06 meses	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	92022	Dieta Livre / Branda, Tipo: Desjejum.	15.000	R\$	R\$
	2	92023	Dieta Livre / Branda, Tipo: Colação/Lanche.	15.000	R\$	R\$
	3	92024	Dieta Livre / Branda/Sopa Tipo: Almoço/Jantar.	30.000	R\$	R\$
	4	92026	Dieta Livre / Branda, Tipo: Ceia.	9.000	R\$	R\$
	5	92027	Dieta Pastosa, Tipo: Desjejum.	300	R\$	R\$
	6	92028	Dieta Pastosa, Tipo: Colação/Lanche.	300	R\$	R\$
	7	92029	Dieta Pastosa, Tipo: Almoço/Jantar.	600	R\$	R\$
	8	92030	Dieta Pastosa, Tipo: Ceia.	300	R\$	R\$
	9	92042	Alimentação para Servidores/ Acompanhantes, Tipo: Desjejum.	39.000	R\$	R\$
	10	92043	Alimentação para Servidores/ Acompanhantes, Tipo: Colação/Lanche.	10.200	R\$	R\$
	11	92044	Alimentação para Servidores/ Acompanhantes, Tipo: Almoço/Jantar.	33.000	R\$	R\$
	12	92046	Mamadeira, Tipo: Simples.	15.000	R\$	R\$
	13	92047	Mamadeira, Tipo: Especial.	6.600	R\$	R\$
	14	92051	Garrafa de Café	360	R\$	R\$
	15	92053	Garrafa de Café com Leite	360	R\$	R\$
	16	92055	Coquetel Tipo 1	360	R\$	R\$
	17	92056	Coquetel Tipo 2	360	R\$	R\$
	18	116835	Dieta Líquida Completa / Semilíquida.	15.000	R\$	R\$
	19	116836	Dieta Líquida Restrita	9.000	R\$	R\$
	20	116838	Nutrição Enteral: Com fornecimento somente de mão de Obra.	9.000	R\$	R\$
	21	116839	Dietas Especiais/suplemento	6.000	R\$	R\$
			Total	214.740	R\$	

OBS:

1. A EMPRESA DEVERÁ APRESENTAR PLANILHA DE ENCARGOS DOS PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS DIRETAMENTE NA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS.

