

**RAVACHE COMERCIAL MÉDICA E HOSPITALAR LTDA**

CNPJ: 43.388.441/0001-15

IE: 124.816.441.15

INSCRIÇÃO MUNICIPAL N° 7.870.780-0

licitacao@ravachehospitalar.com.br

Avenida São Miguel, n° 7982 - 7986 - Vila Norma/SP - CEP 08070-001

Telefones: (11) 3772-3093 - (11) 96372-4515

**COORDENAÇÃO DE PROCESSAMENTO EXTERNO DE LICITAÇÕES
PREGÃO ELETRÔNICO N° 90054/2026 – UASG 020001
(Processo n° 00200.000038/2026-73)**

SENADO FEDERAL

OBJETO: O presente pregão tem por objeto o registro de preços, para, por demanda formulada pelo SENADO, as futuras contratações de aquisição de materiais médico-hospitalares e equipamentos de proteção individual (EPI), de acordo com os termos e especificações deste edital e seus anexos.

228.2026**PROPOSTA AJUSTADA**

ITEM	DESCRIPTIVO	MARCA / MODELO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
35	Máscara N95 Máscara de Proteção facial – Classificação PFF2/N95. Para proteção das vias respiratórias contra poeiras, névoas, fumos e aerossóis sólidos e líquidos não-oleosos contendo outros agentes biológicos potencialmente patogênicos e/ou infecciosos, tais como: agentes etiológicos da Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG/SARS), tuberculose, Influenza A/H1N1, coronavírus, varicela, sarampo, entre outros. Formato que possibilite recobrir completamente a boca e o nariz do usuário. Bordas confortáveis, de forma que não causem ferimentos na pele do usuário. Fabricada parcial ou totalmente de material filtrante que suporte o manuseio e uso durante todo o período para qual foi projetado. Eficiência de filtração mínima de 94% contra a penetração de aerossóis particulados não oleosos. A concentração de dióxido de carbono no ar inalado, contido no volume morto, não pode exceder o valor médio de 1% (em volume). Grampo de ajuste nasal. Sem válvula. Certificada pelo Instituto Nacional de Metrologia, Normalização e Qualidade Industrial (INMETRO), de acordo com a Portaria n° 230, de 17 de agosto de 2009. Acondicionada em pacote individual podendo ser fornecida em caixa com mais unidades. Prazo de validade mínimo na data de entrega: 24 meses. Notificação ANVISA nº. 82439340001 CERTIFICADO DE APROVAÇÃO - CA Nº 50.776	ECOMASCARA	UND	500	R\$ 1,19	R\$ 595,00
VALOR TOTAL						R\$ 595,00

DECLARAMOS sob as penalidades da Lei, e para fins de participação no processo licitatório acima referenciado que:

- Proposta ATENDE ÀS ESPECIFICAÇÕES e todas as exigências constantes no Edital e seus anexos, sendo que nos preços propostos estão inclusos todos os tributos, taxas, fretes, embalagens, seguros e todas as demais despesas necessárias ao perfeito cumprimento da obrigação objeto da contratação em referência;
- Que a apresentação da presente proposta implica na plena aceitação das condições estabelecidas no Edital e seus Anexos.
- Cumprimos plenamente todos os requisitos de habilitação exigidos nesta contratação.

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias, contados da data de abertura da sessão pública estabelecida no preâmbulo deste edital.

PRAZO E LOCAL DE ENTREGA: De, no máximo de 30 (trinta) dias corridos a contar do recebimento da nota de empenho, acompanhada da ordem de fornecimento. Almoxarifado de Material Médico-Hospitalar da Coordenação de Administração e Suprimento de Almoxarifado, situado na Via N2, Bloco 14, CEP 70.165-900, Brasília- DF.

PRAZO DE PAGAMENTO: O pagamento será feito por intermédio de depósito em conta bancária do fornecedor beneficiário no prazo de 30 (trinta) dias corridos, a contar do recebimento da nota fiscal/fatura discriminada, em 2 (duas) vias, acompanhada da nota de empenho, da ordem de fornecimento, bem como do termo de recebimento definitivo do objeto, emitido previamente pelo gestor, nos termos do subitem 24.4.2, Capítulo XXIV, não sendo, em nenhuma hipótese, permitida a antecipação de pagamentos e o pagamento de fornecimentos não executados ou executados de forma incompleta.

Dados do responsável pela assinatura do Contrato:

*NOME: KEITY REGINA DE CARVALHO
*ESTADO CIVIL: CASADA
*PROFISSÃO: PROPRIETÁRIA
*RG: 42.888447-7 / CPF: 359.636.288-14
*ENDEREÇO ELETRÔNICO (e-mail): LICITACAO@RAVACHEHOSPITALAR.COM.BR
*TELEFONE: (11) 3772-3093 - (11) 96372-45105
*BANCO: BRASIL (001) / AGÊNCIA: 2180-6 / CONTA CORRENTE:72777-6

São Paulo/SP, 13 de julho de 2026.

RAVACHE COMERCIAL MÉDICA E HOSPITALAR LTDA
CNPJ Nº 43.388.441/0001-15
KEITY REGINA DE CARVALHO - DIRETORA
RG Nº 42.888447-7 SSP/SP
CPF Nº 359.636.288-14

