

ANEXO IV**MODELO PADRÃO DE PROPOSTA DE PREÇOS****Pregão Eletrônico nº 46/2026 – nº interno 90.037/2026**

Processo Administrativo nº 64009.010715/2026-11 | UASG 160518

ORIENTAÇÃO AO LICITANTE

Utilizar preferencialmente papel timbrado da empresa. Este modelo destina-se à padronização das propostas. O licitante poderá adaptar o layout, desde que mantenha todas as informações exigidas pelo Edital e pelo Termo de Referência.

1. IDENTIFICAÇÃO DO CERTAME

Órgão / UASG	Base de Aviação de Taubaté – UASG 160518
Pregão Eletrônico	nº 46/2026 – nº interno 90.037/2026
Processo Administrativo	64009.010715/2026-11
Objeto	Aquisição de medicamentos para atender às necessidades do Centro de Medicina de Aviação do Exército

2. IDENTIFICAÇÃO DO LICITANTE

Razão social		CNPJ	
Endereço		CEP	
Cidade/UF		Telefone	
E-mail		Inscrição estadual/municipal	
Responsável pela proposta		Cargo/função	
Representante legal		CPF	
Enquadramento	☐ ME ☐ EPP ☐ MEI ☐ Cooperativa ☐ Outros	Dados bancários*	Banco ____ Ag. ____ C/C ____

3. APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA

A empresa acima identificada apresenta proposta para o fornecimento dos medicamentos objeto do Pregão Eletrônico nº 46/2026 – 90.037/2026, em conformidade com o Edital, o Termo de Referência 152/2026 e as condições abaixo.

- Para os Grupos 1, 2 e 3, preencher todos os itens integrantes do respectivo grupo e indicar o valor global do grupo, correspondente à soma dos valores totais de seus itens.
- Para os itens 37 a 101, preencher somente os itens efetivamente ofertados. O item 101 corresponde à cota reservada vinculada ao item 95, conforme o Edital.
- Os preços unitários deverão respeitar os valores máximos aceitáveis do Termo de Referência.
- A apresentação comercial deve ser descrita de forma completa, sem termos genéricos, identificando embalagem, unidades/volume e fracionamento interno, quando aplicável.

4. PLANILHA PADRÃO DOS ITENS OFERTADOS

Grup o/ Item	Descrição detalhada, Medicamento (DCB), dosagem e forma farmacêutica	Marca / Fabricante	Registro / Notificação ANVISA (quando aplicável)	Unid .	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)

5. RESUMO FINANCEIRO DA PROPOSTA

Referência	Descrição	Valor global / total (R\$)
Grupo 1	Itens 1 a 25	R\$ _____
Grupo 2	Itens 26 a 31	R\$ _____
Grupo 3	Itens 32 a 36	R\$ _____
Itens não agrupados	Itens 37 a 101 efetivamente ofertados	R\$ _____
VALOR TOTAL DA PROPOSTA	Soma dos grupos/itens efetivamente ofertados	R\$ _____

Observação: preencher somente as linhas correspondentes aos grupos/itens em que houver participação. Nos Grupos 1 a 3, o valor global deverá coincidir com a soma dos valores totais dos itens componentes.

6. CONDIÇÕES DA PROPOSTA

- 6.1.** Prazo de validade da proposta: 90 (noventa) dias, no mínimo, contados da data de sua apresentação.
- 6.2.** Prazo de entrega: 30 (trinta) dias corridos, contados do envio da Nota de Empenho, em remessa única, conforme o Termo de Referência.
- 6.3.** Local de entrega: Base de Aviação de Taubaté, Estrada Municipal dos Remédios, nº 2135, Itaim, Taubaté/SP, CEP 12086-000, Centro de Medicina de Aviação do Exército.
- 6.4.** Validade dos medicamentos na data da entrega: não inferior a 80% (oitenta por cento) do prazo total recomendado pelo fabricante.
- 6.5.** Os preços ofertados incluem todos os custos diretos e indiretos necessários ao integral cumprimento do objeto, inclusive tributos, frete, seguro, carga, descarga e demais despesas incidentes.
- 6.6.** A marca/fabricante e a apresentação comercial indicadas na proposta vinculam o fornecimento, observadas as disposições do Edital e do Termo de Referência.
- 6.7.** Os produtos ofertados deverão estar regularizados perante a ANVISA, mediante registro, notificação ou outra forma legalmente exigível, conforme aplicável ao medicamento.

7. DECLARAÇÕES DO LICITANTE

- declara ter pleno conhecimento e concordar com todas as condições estabelecidas no Edital, no Termo de Referência e nos demais anexos do certame;
- declara que as informações constantes desta proposta são completas e suficientes para identificar inequivocamente cada medicamento ofertado, especialmente quanto à marca/fabricante, DCB, dosagem, forma farmacêutica e apresentação comercial;
- declara que os preços apresentados são firmes durante o prazo de validade da proposta e contemplam todos os custos necessários ao cumprimento do objeto;
- declara que os produtos ofertados atendem às especificações técnicas e sanitárias aplicáveis e que serão fornecidos nas condições constantes da proposta adjudicada.

8. DOCUMENTOS COMPLEMENTARES DA PROPOSTA (QUANDO EXIGIDOS OU APRESENTADOS)

☐ Registro/notificação/consulta ANVISA do

☐ Catálogo, bula ou ficha técnica

produto	
☐ Documento técnico da apresentação comercial	☐ Outros: _____
Observação	A inclusão de documentos nesta seção não substitui as exigências específicas do Edital e do Termo de Referência.
Contato para diligências	Nome: _____ Telefone: _____ E-mail: _____

_____, ____ de _____ de 2026.

Nome do representante legal / pessoa com poderes para obrigar a empresa
Cargo/Função: _____ CPF: _____

Nota: a assinatura poderá ser física ou eletrônica, desde que permita identificar o signatário e seus poderes de representação.