

MARINHA DO BRASIL**CENTRO DE OBTENÇÃO DA MARINHA NO RIO DE JANEIRO****ANEXO D –MINUTA DE MODELO DE PROPOSTA****REFERÊNCIA:** Pregão Eletrônico nº:

Processo nº:

Data da abertura:

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA							
Razão Social:	*						
Nome Fantasia:	*						
CNPJ:	*			I.E.:	*		
Endereço:	*						
CEP:	*			UF:	*		
Cidade:	*						
Telefone 1:	*(Informar o DDD)			E-mail:	*		
Telefone 2:	*(Informar o DDD)			Página Web:	*		
Dados Bancários:	* (Nome do banco, Agência e número da Conta-Corrente.)						
PROPOSTA DE PREÇOS							
Item	Qtde	Descrição	UF (Unidade de Fornecimento)	Preço Unitário	Preço Total	Registro M.S./ANVISA	Marca/Fabricante
*	*	Descrição detalhada com a quantidade por embalagem/pacote (para medicamentos informar princípio ativo, concentração e apresentação).	*	*	*	(Número com 13 dígitos)	*
VALOR TOTAL DA PROPOSTA							

O preço acima inclui todos os custos de taxas, impostos, seguros, frete, encargos sociais, encargos trabalhistas, previdenciários, contribuições fiscais, combustível, lanche e outros que venham incidir sobre o objeto da presente proposta comercial.

CONDIÇÕES GERAIS DA PROPOSTA	
Prazo de Validade da Proposta:	De acordo com o Edital.
Prazo de Entrega:	De acordo com o Termo de Referência.
Prazo de Pagamento:	De acordo com o Termo de Referência.
Validade da Ata:	12 (doze) meses, a partir da data de assinatura da Ata de Registro de Preços.

O prazo de validade no ato da entrega não poderá ser inferior a 75% (setenta e cinco por cento) do prazo total recomendado pelo fabricante, conforme o Termo de Referência.

A entrega será realizada nos locais definidos no Termo de Referência.

(*) Preenchimento obrigatório pela empresa.

(**) Para medicamentos, a informação se a embalagem primária é fracionável e se contém o código de identificação bidimensional conforme exigência para rastreabilidade prevista na RDC nº 54 de 2013.

(LOCAL E DATA)

(CARIMBO E ASSINATURA)