



Ministério da Saúde
Secretaria de Saúde Indígena
Distrito Sanitário Especial Indígena - Potiguara
Serviço de Contratação de Recursos Logísticos

ANEXO II - MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS

(nome empresarial), CNPJ nº _____ com sede na _____ (nº de inscrição) _____, (endereço completo), por intermédio de seu representante legal, o(a) Sr. (a) _____, infra-assinado(a), portador(a) da Carteira de Identidade nº _____ e do CPF/MF nº _____, e para os fins da licitação do Edital de Pregão Eletrônico DSEI Potiguara nº XX/2025, vem apresentar a seguinte proposta de preço, em correspondência com o Edital da licitação:

GRUPO	ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO	Unidade de Medida	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
I						

Validade da proposta (**mínimo 60 dias**): _____ dias
Início da prestação do serviço: A partir da data da assinatura do contrato, pelo período de até 12 (doze) meses.
Nome completo do representante legal: _____
Nº da cédula de identidade e órgão emitente: _____
Número do CPF/MF: _____
Telefone/e-mail para contato: _____

_____, ____ de _____ de 2025.

Assinatura do representante da empresa

OBSERVAÇÃO:

- 1) A licitante detentora da proposta ou do lance de menor valor, após a etapa de lances, será convocada pelo Agente de Contratação para enviar o arquivo anexo, substanciada na sua proposta final, conforme disciplinado neste Edital.
- 2) As licitantes, para preencher sua proposta de preço, devem, obrigatoriamente, tomar conhecimento das informações constantes deste Edital, para evitar problemas durante o certame, bem como na execução contratual, para a que for considerada vencedora celebrar contrato.
- 3) Este modelo de Proposta de Preço é exemplificativo e não exaustivo, podendo cada licitante elaborar sua própria proposta.



Documento assinado eletronicamente por **Jocelia Soares, Chefe do Serviço de Contratação de Recursos Logísticos**, em 02/09/2025, às 15:51, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º, do art. 4º, do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0048577144** e o código CRC **17EB4D24**.