

ANEXO I - MODELO DE PROPOSTA
(PARA PREENCHIMENTO DO FORNECEDOR INTERESSADO)

Objeto: Contratação de serviços médicos laboratoriais de aplicação de vacinas - fornecimento de doses e aplicação (gesto vacinal) - de vacina antigripal quadrivalente contra o vírus da Influenza - Cepa 2026, a fim de atender o quadro de pessoal do Cade (servidores, colaboradores terceirizados e estagiários).

1. APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA CONFORME PARÂMETROS CONSTANTES NA INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 05/2017 SEGES/MPDG:

1.1. Proposta que faz a empresa _____, inscrita no CNPJ n.º _____ e inscrição estadual n.º _____, estabelecida no(a) _____, para a prestação do serviço descrito abaixo, de acordo com todas as especificações e condições do Aviso de Contratação Direta e seus Anexos.

1.2. Trata-se de contratação de serviços médicos laboratoriais de aplicação de vacinas - fornecimento de doses e aplicação (gesto vacinal) - de vacina antigripal quadrivalente contra o vírus da Influenza - Cepa 2026, a fim de atender o quadro de pessoal do Cade (servidores, colaboradores terceirizados e estagiários).

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	QUANTIDADE	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
01	Serviços médicos laboratoriais de aplicação de vacinas - fornecimento de doses e aplicação (gesto vacinal) - de vacina antigripal quadrivalente contra o vírus da Influenza - cepa 2026 - monodose de 0,5ml	até 349 doses	Unidade		

1.3. Validade da proposta: ____ dias a contar da data de sua apresentação. **(O prazo de validade da proposta não será inferior a 60 dias, a contar da data de sua apresentação).**

2. DECLARAÇÃO

2.1. Declaramos que em nossos preços estão incluídos todos os custos diretos e indiretos para a perfeita execução do objeto, inclusive despesas com frete, mão de obra, seguros em geral, encargos da Legislação Social Trabalhista, Previdenciária, da Infelizmente do trabalho e responsabilidade civil por qualquer dano causado a terceiros ou dispêndios resultantes de impostos, taxas, emolumentos, regulamentos e posturas municipais, estaduais e federais, enfim, tudo o que for necessário para a execução total e completa do objeto, bem como nosso lucro, conforme especificações contidas no Aviso de Contratação Direta e seus anexos, sem que caiba, em qualquer caso, direito regressivo em relação ao CADE.

2.2. **Declaramos que temos pleno conhecimento de todos os aspectos relativos à dispensa de licitação em tela e nossa plena concordância com as condições estabelecidas no Aviso de Contratação Direta e seus anexos.**

3. DADOS DA CONTRATADA

CNPJ/MF: ____ . ____ . ____ / ____ - ____

Razão Social:

Endereço:

Dados Bancários: Banco:, Agência:, Conta-Corrente:

Optante Simples (SIM ou NÃO):

Telefones: (...) -

E-mail:@.....

Web Site:

REPRESENTANTE LEGAL

Nome:

Cargo/Função:

Carteira de Identidade: Número:, Emissor:

CPF:-.....
Naturalidade:
Telefone: (...) -
E-mail:@.....

__<Localidade>__, __ de __ de 2026.

Assinatura



Documento assinado eletronicamente por **Lidiane Strelow da Rosa, Integrante Administrativa**, em 06/04/2026, às 16:06, conforme horário oficial de Brasília e Resolução Cade nº 11, de 02 de dezembro de 2014.



Documento assinado eletronicamente por **Poliana Gonçalves Ferreira, Psicóloga-área**, em 07/04/2026, às 08:33, conforme horário oficial de Brasília e Resolução Cade nº 11, de 02 de dezembro de 2014.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <https://sei.cade.gov.br/autentica>, informando o código verificador **1723261** e o código CRC **7A215038**.

Referência: Processo nº 08700.001950/2026-13

SEI nº 1723261