ANEXO II – MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS
PREGÃO ELETRÔNICO – SRP Nº 90.067/2026 – CPL/PMSL
980921-132/2026
Processo Administrativo SEI nº 15901.016637/2026

A empresa _____, inscrita no CNPJ/MF sob o nº _____, com sede na _____, neste ato representada pelo(a) Sr.(a) _____, RG nº _____ e CPF nº _____, endereço eletrônico _____, telefone e WhatsApp _____, interessada no PREGÃO ELETRÔNICO – SRP nº 90.067/2026 – CPL/PMSL – SRP 980921-132/2026, cujo objeto é o seguinte: Registro de Preços a serem consignados em ata para eventual e futura contratação de empresa para o fornecimento de dispositivos para estomias (bolsas coletoras para colostomia, ileostomia e urostomia, sistemas de uma e duas peças, placas, bases adesivas, dispositivos de irrigação e adjuvantes para proteção e cuidado periestomal), objetivando atender necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de São Luís/MA, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas no Termo de Referência – Anexo I do Edital, apresenta sua proposta de preços nas seguintes condições:

O licitante preencherá a tabela abaixo somente quanto aos itens, lotes ou grupos para os quais apresentar proposta, replicando as linhas conforme necessário.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE	CATMAT	VALOR UNIT (R$)	VALOR TOTAL (R$)
AMPLA PARTICIPAÇÃO						
COTA RESERVADA						
COTA EXCLUSIVA ME/EPP						
					TOTAL	

1. VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R$ _____ (_____).

2. PRAZO, LOCAL E CONDIÇÕES DE EXECUÇÃO: conforme o Termo de Referência – Anexo I do Edital.

3. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: conforme o Termo de Referência – Anexo I do Edital.

4. PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA DE PREÇOS: não inferior a 90 (noventa) dias, contado da data de sua apresentação.

5. DADOS BANCÁRIOS:

Banco: _____

Código: _____

Agência: _____

Conta corrente: _____

CNPJ/CPF: _____

Nome ou razão social: _____

6. DADOS DO RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO:

Nome completo: _____

Endereço: _____

RG e CPF: _____

Cargo ou função: _____

Telefone e WhatsApp atualizados: _____

Endereço eletrônico atualizado: _____

São Luís – MA, ____ de _____ de _____.

_____
Representante legal da empresa