Estado do Tocantins
Prefeitura Municipal de Colinas do Tocantins
CNPJ 01.795.483/0001-20
Secretaria Adjunta de Governança das Contratações Públicas
Gestão 2025/2028

ANEXO II – MODELO DE PROPOSTA DE PREÇO

Ao,
Fundo Municipal de Saúde de Colinas do Tocantins/TO.
Secretaria Adjunta de Governança das Contratações Públicas
Ref.: Processo Administrativo N°7523/2025/FMSCO/TO
PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº.001/2026/FMSCO/TO

Proposta que faz a empresa .....para aquisição de medicamentos, materiais hospitalares, odontológicos e medicamentos sob ordem judicial, realizada na forma de **REGISTRO DE PREÇO**, na modalidade **PREGÃO ELETRÔNICO**, que tem por finalidades atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Colinas do Tocantins/TO, para um período estimado de 12 (doze) meses, consoante especificações constantes no Termo de Referência – Anexo I do Edital de Pregão Eletrônico SRP Nº001/2026/FMSCO/TO e conforme tabela abaixo.

DADOS DA EMPRESA:

RAZÃO SOCIAL:.....
CNPJ:.....
ENDEREÇO:.....**Nº**.....
CEP: .....**CIDADE:** .....**UF**:.....
TELEFONE FIXO: ( ).....**CELULAR:** ( ).....
E-MAIL: .....

Tendo examinado minuciosamente as normas contidas no Edital do Pregão Eletrônico SRP Nº001/2026/FMSCO/TO e, após tomar conhecimento de todas as condições estabelecidas, apresentamos a seguinte proposta:

Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Marca/Origem	Valor Unitário	Valor Total
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
...						
					Valor Total	

Valor Total da Proposta de Preço: R$ .....(valor por extenso).

Declaramos que atenderemos a todos os dispositivos constantes do Termo de Referência, Anexo I do Edital do Pregão Eletrônico SRP Nº001/2026/FMSCO/TO.

Declaramos que examinamos, conhecemos e nos submetemos às condições contidas no Edital do referido Pregão, bem como verificamos todas as especificações nele exaradas, não havendo qualquer discrepância nas informações e/ou documentos que dele fazem parte.

Declaramos, ainda, que estamos cientes de todas as condições que possam, de qualquer forma, influir nos custos da prestação dos serviços, tais como: encargos, tributos,

Pref. Mun. de Colinas
Fl. Nº 534
Rubrica

seguros, contribuições sociais, fiscais, trabalhistas e previdenciárias e todas as demais despesas necessárias para a prestação dos serviços objeto ora licitado; assumindo total responsabilidade por erros ou omissões existentes nesta proposta, inclusive em caso de divergência entre os valores unitário e total.

Declaro conhecer a legislação de regência desta licitação e que os serviços serão fornecidos de acordo com as condições estabelecidas no Edital, no Termo de Referência e demais anexos, que conhecemos e aceitamos em todos os seus termos.

O prazo de validade desta proposta é de 60 (sessenta) dias corridos, contados da data de abertura da sessão pública estabelecida no preâmbulo do Edital de Pregão Eletrônico SRP Nº001/2026/FMSCO/TO.

DADOS DA PESSOA COMPETENTE PARA ASSINAR O INSTRUMENTO CONTRATUAL: [Nome do representante], portador da Carteira de Identidade nº [xxxx], inscrito no CPF nº [xxxx], nacionalidade, estado civil, profissão, residente e domiciliado endereço, CEP, telefone, cidade, estado.

DADOS BANCÁRIOS:

Banco: _____
Agência nº_____
Conta nº_____, de acordo com a Legislação em vigor, eu, _____, inscrito (a) no CPF sob nº declaro, estar ciente da responsabilidade que assumo pelas informações constantes desta Proposta de Preços.

Local e data.

_____
Assinatura e carimbo – Representante Legal

OBSERVAÇÕES:

- Utilizar papel timbrado da licitante;