

**ANEXO III – MODELO DE PROPOSTA**

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 09/2024**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 5947/2024**

**OBJETO: 1.1. Registro de preços visando a eventual aquisição de medicamentos de A à Z, REFERÊNCIA, SIMILAR, e GENÉRICO através do maior percentual de desconto sobre a TABELA DE PREÇOS CMED – ANVISA, destinado para atender os usuários da rede pública de saúde municipal.**

**IDENTIFICAÇÃO DA PROPONENTE**

|                                             |                           |             |                                     |                  |                  |
|---------------------------------------------|---------------------------|-------------|-------------------------------------|------------------|------------------|
| <b>NOME DE FANTASIA:</b>                    |                           |             |                                     |                  |                  |
| <b>RAZAO SOCIAL:</b>                        |                           |             |                                     |                  |                  |
| <b>CNPJ:</b>                                |                           |             |                                     |                  |                  |
| <b>INSC. EST.:</b>                          |                           |             |                                     |                  |                  |
| <b>OPTANTE PELO SIMPLES? SIM ( ) NÃO( )</b> |                           |             |                                     |                  |                  |
| <b>ENDEREÇO:</b>                            |                           |             |                                     |                  |                  |
| <b>BAIRRO:</b>                              |                           |             | <b>CIDADE:</b>                      |                  |                  |
| <b>CEP:</b>                                 |                           |             | <b>E-MAIL:</b>                      |                  |                  |
| <b>TELEFONE:</b>                            |                           |             | <b>FAX:</b>                         |                  |                  |
| <b>CONTATO DA LICITANTE:</b>                |                           |             | <b>TELEFONE:</b>                    |                  |                  |
| <b>BANCO DA LICITANTE:</b>                  |                           |             | <b>CONTA BANCARIA DA LICITANTE:</b> |                  |                  |
| <b>Nº DA AGÊNCIA:</b>                       |                           |             |                                     |                  |                  |
| <b>ITEM</b>                                 | <b>DESCRIPTIVO MÍNIMO</b> | <b>QTD.</b> | <b>MARCA</b>                        | <b>R\$ UNIT.</b> | <b>R\$ TOTAL</b> |
| <b>01</b>                                   |                           |             |                                     |                  |                  |
|                                             |                           |             |                                     |                  |                  |
| <b>TOTAL POR EXTENSO:</b>                   |                           |             |                                     |                  |                  |

**OBSERVAÇÕES:**

- a) O frete deverá ser por conta da empresa vencedora.
- b) A empresa que não apresentar a Nota Fiscal Eletrônica, poderá ter seu pagamento retido
- c) Prazo de entrega:
- d) Prazo de Validade da Proposta:

**DECLARAÇÕES**

1 - Declaro que todos os produtos ofertados atendem a todas as características e exigências do Edital, e em seus anexos e que são novos, sem uso e não são, de forma nenhuma, resultado de recondicionamento, reaproveitamento.

2 - Declaro que, se vencedora desta licitação, comprometo-se a entregar seu objeto dentro das condições, quantitativos e especificações e prazos estabelecidos neste Edital e seus anexos, sem a necessidade de aquisição de acessórios ou materiais suplementares;

Obs.: No preço cotado já estão incluídas eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais, assim como despesas com transportes e deslocamentos e outras quaisquer que incidam sobre a contratação.

LOCAL, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.

---

**ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL**

**OBS.** SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTAS QUE APRESENTAREM COTAÇÕES CONTENDO PREÇOS EXCESSIVOS, SIMBÓLICOS, DE VALOR ZERO OU INEXEQUÍVEIS, NA FORMA DA LEGISLAÇÃO EM VIGOR, OU AINDA, QUE OFEREÇAM PREÇOS OU VANTAGENS BASEADAS NAS OFERTAS DOS DEMAIS LICITANTES.