ANEXO II - MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL

PROCESSO LICITATÓRIO Nº.

PREGÂO ELETRONICO Nº.

À

Secretaria Municipal de Saúde de São João del Rei/MG

Proponente:__
_____CNPJn.º:_____Endereço: _____

Tel: __Telefax:_____e-mail: _____

Conta corrente:_____ Banco:_Ag.:__

1 - OBJETO:

1.1. É objeto da presente licitação à _____ para atender a Secretaria Municipal de Saúde de São JoaoDel Rei.

2 - DISCRIMINAÇÃO:

Ordem	**Quant**	**Un**	**Especificação**	**Marca/Apresentaçao**	**Valor Unit.**	**TOTAL**
1	1	UN				
Total por extenso:		**R$**				

Prazo de validade da proposta: 60 (sessenta) dias, no mínimo, a contar da data da sua apresentação.

Declaro que nos preços propostos estão incluídas todas as despesas necessárias ao cumprimento total do objeto da presente licitação, sem qualquer ônus para Administração Municipal, tais como tributos, encargos sociais e trabalhistas, e quaisquer outros ônus que por ventura possam recair sobre o fornecimento do objeto da presente licitação.

_____,_____de____de 2026.

_____

Nome e Ass. do Representante Legal

CNPJ da empresa