

ANEXO II - MODELO DE PLANILHA DA PROPOSTA COMERCIAL

UGA IV - HOSPITAL MATERNIDADE LEONOR MENDES DE BARROS

CNPJ :46.374.500/0117-14

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 113/2025

(Processo Administrativo SEI n.º 024.00039238/2025-12)

Razão Social:		
CNPJ:		
Endereço:		
Cidade:	UF:	CEP:
Fone:		Fax:
Email:		

Item	DESCRIÇÃO/ ESPECIF.	UG	Unid. de Medida	Quant	Valor Unid. R\$	Valor Total R\$
1	Medicamentos Gerais de Uso Humano; Dantroleno Sodico 20mg; Forma Farmaceutica Po Liofilo para Solucao Injetavel; Forma de Apresentacao Frasco-ampola Com Ou Sem Diluente; Via de Administracao Intravenosa;	090163	FRASCO-AMPOLA	36		

Descrição do produto ofertado:

Procedência:

Marca/fabricante/embalagem:

Codigo do produto: rms:

Item	DESCRIÇÃO/ ESPECIF.	UG	Unid. de Medida	Quant	Valor Unid. R\$	Valor Total R\$
2	Medicamentos Gerais de Uso Humano; Ioversol 678mg/ml (320mg/ml de Iodo); Forma Farmaceutica Solucao Injetavel; Forma de Apresentacao Ampola/frasco-ampola/seringa Preenchida 50ml; Via de Administracao Intravenosa/intravascular;	090163	FRASCO 50 MILILITRO	10		

Descrição do produto ofertado:

Procedência:

Marca/fabricante/embalagem:

Codigo do produto: rms:

1. Carimbos padronizados do CNPJ Declararam estar de acordo com todos os termos e condições do Pregão.

2. Observações: Os preços contidos na proposta incluem todos os custos e despesas, tais como: custos diretos e indiretos (frete, seguros, etc.), tributos incidentes e outros que se fizerem necessários.

PREÇO TOTAL EM ALGARISMOS E POR EXTENSO:		
Prazo de Validade da Proposta: (em dias)		Prazo de entrega:
Garantia:		
Banco (cod.):	Agência (cód.):	Conta-Corrente:

de de 2025.

Assinatura do responsável pela empresa

Observação: Na proposta deve constar o número e o nome dos itens que o compõe(coluna da esquerda).