



**Prefeitura Municipal do Rio Grande**  
**Secretaria de Município de Compras e Licitações**

**ANEXO III – MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS**

À Prefeitura Municipal do Rio Grande.

Prezados Senhores,

Apresentamos a V.S<sup>a</sup>, nossa proposta financeira para a dispensa eletrônica nº **210/2025** para **Aquisição de medicação**, nos termos dos seus Anexos.

- O prazo de validade da proposta de preços é de 60 (sessenta) dias corridos, contados da data da abertura da licitação.
- Declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no Edital e seus Anexos, bem como aceitamos todas as obrigações e responsabilidades especificadas no Termo de Referência.
- Declaramos que nos preços cotados estão incluídas todas as despesas que, direta ou indiretamente, fazem parte do presente objeto, tais como gastos da empresa com suporte técnico e administrativo, impostos, seguros, taxas, ou quaisquer outros que possam incidir sobre gastos da empresa, sem quaisquer acréscimos em virtude de expectativa inflacionária e deduzidos os descontos eventualmente concedidos.
- Caso nos seja adjudicado o objeto, fornecemos os seguintes dados:

Dados da empresa:

- Razão Social: \_\_\_\_\_
- CNPJ/MF: \_\_\_\_\_
- Endereço: \_\_\_\_\_
- CEP: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_
- Telefone: \_\_\_\_\_
- Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_
- Banco: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_ c/c: \_\_\_\_\_
- E-mail para Contato: \_\_\_\_\_
- **Dados do Representante Legal da Empresa:**
- Nome: \_\_\_\_\_
- Endereço: \_\_\_\_\_
- CEP: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_
- Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_
- Telefone: \_\_\_\_\_
- CPF/MF: \_\_\_\_\_ Cargo/Função: \_\_\_\_\_
- RG nº: \_\_\_\_\_ Expedido por: \_\_\_\_\_
- Naturalidade: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_
- E-mail para contato: \_\_\_\_\_

Item	Descrição	Unid.	Quant.	Marca	Valor unitário	Valor total
------	-----------	-------	--------	-------	----------------	-------------



**Prefeitura Municipal do Rio Grande**  
**Secretaria de Município de Compras e Licitações**

1.	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	R\$ xx	R\$ xx
2.	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	R\$ xx	R\$ xx
3.	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	R\$ xx	R\$ xx
4.	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	R\$ xx	R\$ xx
Total da Proposta			R\$ XX			

VALOR TOTAL DA PROPOSTA POR EXTENSO: R\$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_ )  
DATA DA PROPOSTA:

(Município), (Estado), \_\_\_ de \_\_\_ de 2025.

\_\_\_\_\_  
Representante Legal