



ANEXO II – PROPOSTA COMERCIAL

PREGÃO ELETRÔNICO nº 09/2025

DADOS DO LICITANTE

Razão Social:

CNPJ:

Endereço:

Telefone:

E-mail:

Adverte-se que a simples apresentação desta Proposta será considerada como indicação bastante de que existem fatos que impeçam a participação do licitante neste certame.

PROPOSTA COMERCIAL

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	QUANTIDADE MÍNIMA POR CAIXA
01						
02						
...						
TOTAL GERAL						

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 15 (quinze) dias após a data de adimplemento

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias.

CONDIÇÕES DE ENTREGA: em até 15 (quinze) dias após a Autorização de Fornecimento

GARANTIA DE 12 MESES APÓS A ENTREGA DOS PRODUTOS.

INSERIR A QUANTIDADE MÍNIMA DE MEDICAMENTOS COMERCIALIZADOS POR CAIXA, DEVIDO A IMPOSSIBILIDADE DE FRACIONAMENTO DAS QUANTIDADES (conforme Lei 5.991 - Portaria 802 e RDC 80).

DECLARO que o(s) preço(s) acima indicado(s) contempla(m) todos os custos diretos e indiretos incorridos na data da apresentação desta proposta incluindo, entre outros: tributos, encargos sociais, material, despesas administrativas, seguro, frete e lucro, referentes ao objeto licitado.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do representante legal
CPF nº