**ANEXO II – PROPOSTA COMERCIAL**

**AVISO DE CONTRATAÇÃO DIRETA nº 13/2025**

**DADOS DO FORNECEDOR**

**Razão Social:**

**CNPJ:**

**Endereço:**

**Telefone:**

**E-mail:**

Adverte-se que a simples apresentação desta Proposta será considerada como indicação bastante de que inexistem fatos que impeçam a participação do licitante nesta contratação direta.

**PROPOSTA COMERCIAL**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO** | **UNID.** | **QUANT.** | **VALOR UNITÁRIO** | **VALOR TOTAL** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | ACICLOVIR 200MG | UNI | 2000 |  |  |
| 2 | AZITROMICINA 40MG/ML | UNI | 100 |  |  |
| 3 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 10MG + 250MG | UNI | 2000 |  |  |
| 4 | CARBONATO DE CALCIO 500MG | UNI | 5000 |  |  |
| 5 | CARVEDILOL 12,5MG | UNI | 15000 |  |  |
| 6 | CICLOBENZAPRINA 5MG | UNI | 3000 |  |  |
| 7 | DIOSMINA + HESPERIDINA 450MG + 50MG | UNI | 10000 |  |  |
| 8 | DOMPERIDONA 10MG | UNI | 1000 |  |  |
| 9 | DULOXETINA 60MG | UNI | 200 |  |  |
| 10 | EQUIPO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL | UNI | 500 |  |  |
| 11 | GLICAZIDA 30MG | UNI | 5000 |  |  |
| 12 | HIDRALAZINA 25MG | UNI | 10000 |  |  |
| 13 | LANCETA 28G X 0,36MM | UNI | 20000 |  |  |
| 14 | EVOTIROXINA SÓDICA 50MCG | UNI | 3000 |  |  |
| 15 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA 2MG + 0,25MG/ML | UNI | 100 |  |  |
| 16 | NEOMICINA + BACITRACINA 5MG +250UI/G | UNI | 200 |  |  |
| 17 | NISTATINA 100.000UI | UNI | 500 |  |  |
| 18 | NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO 100.000UI + 200MG/G | UNI | 500 |  |  |
| 19 | NITROFURANTOÍNA 100MG | UNI | 1500 |  |  |
| 20 | ÓLEO DE PEIXE 1.000MG | UNI | 1200 |  |  |
| 21 | OMEPRAZOL 20MG | UNI | 5000 |  |  |
| 22 | PREDNISONA 20MG | UNI | 1500 |  |  |
| 23 | SUCCINATO METOPROLOL 50MG | UNI | 3000 |  |  |
| 24 | SULFATO FERROSO 40MG | UNI | 10000 |  |  |
| 25 | SERINGA DESCARTÁVEL 50UI | UNI | 5000 |  |  |
| 26 | SERINGA DESCARTÁVEL 100UI | UNI | 1000 |  |  |
| 27 | RECIPIENTE PARA NUTRIÇÃO ENTERAL 300ML | UNI | 500 |  |  |

|  |
| --- |
| **TOTAL GERAL** |
| CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: em 15 (quinze) dias após a data de adimplemento |
| VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias |
| CONDIÇÕES DE ENTREGA: em .. (..) dias após a Autorização de Fornecimento |

**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 2025.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do representante legal

CPF nº