**ANEXO II – PROPOSTA COMERCIAL**

**AVISO DE CONTRATAÇÃO DIRETA nº 18/2025**

**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** | **QUANT.** | **UNID.** | **DESCRIÇÃO** | **VALOR UNITÁRIO** | **VALOR TOTAL** |
| 01 | 100 | FR | ACEBROFILINA 10MG/ML XAROPE 120ML |  |  |
| 02 | 300 | FR | DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO + BETAMETASONA, VALERATO 0,4 + 0,05 MG/ML XAROPE 120ML |  |  |
| 03 | 270 | COMP  | DULOXETINA 30MG |  |  |
| 04 | 840 | COMP  | DULOXETINA 60MG |  |  |
| 05 | 1260 | COMP  | PREGABALINA 150MG |  |  |
| 06 | 200 | COMP  | PREGABALINA 75MG |  |  |
| 07 | 200 | FR | SIMETICONA 75 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10ML |  |  |
| 08 | 200 | FR | PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 60 ML |  |  |
| 09 | 3000 | COMP | PREDNISONA 5MG COMPRIMIDO |  |  |
| 10 | 10000 | UN | SERINGA DESCARTÁVEL 50UI COM AGULHA FIXA DE 8X0,30MM PARA APLICAÇÃO DE INSULINA |  |  |
| 11 | 1000 | UN | SERINGA DESCARTÁVEL 100UI COM AGULHA FIXA DE 8X0,30MM PARA APLICAÇÃO DE INSULINA |  |  |
| **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