

## ANEXO II - MODELO DE PROPOSTA DE PREÇO

Prezados Senhores:

1 - De acordo com o estabelecido no instrumento convocatório da dispensa de licitação em epígrafe, informamos nossa proposta:

Item	Descrição	Unid.	Qtde.	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	Aplicação da vacina antigripal (Influenza) QUADRIVALENTE. (Conforme especificações do Termo de Referência – Anexo I)	UN	150		
<b>VALOR TOTAL</b>					

2 - Os quantitativos indicados não geram a obrigação da contratação do montante total estimado, sendo que o fornecimento dos produtos será de acordo com as necessidades da Contratante.

3 - No caso de adjudicação, o representante da nossa empresa que assinará a apólice será o Sr.(a.) \_\_\_\_\_ qualificação \_\_\_\_\_ (Gerente/Sócio/Proprietário).

4 - Prazo de Validade da Proposta: \_\_\_\_\_ dias. (Prazo por extenso).

5 - Os preços contidos nesta proposta incluem todos os custos e despesas, tais como: custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administração, materiais, serviços, encargos sociais, trabalhistas, seguros, frete, embalagens, lucro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto.

Obs.: Esta proposta deverá ser preenchida e assinada pelo(s) seu(s) representante(s) legal(is) ou procurado devidamente habilitado.

<b>RAZÃO SOCIAL</b>					
<b>CNPJ Nº</b>		<b>ENDEREÇO</b>			
<b>COMPLEMENTO</b>			<b>CEP</b>	<b>MUNICÍPIO</b>	<b>UF</b>
<b>TELEFONE</b>	<b>E-MAIL</b>			<b>BANCO</b>	<b>AGÊNCIA</b>
<b>REPRESENTANTE LEGAL</b>			<b>CPF</b>	<b>TELEFONE</b>	<b>E-MAIL</b>

Local e data:

\_\_\_\_\_

Nome e assinatura do representante legal