

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		
VALOR TOTAL					

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.

RAZÃO SOCIAL					
CNPJ Nº		ENDEREÇO			
COMPLEMENTO		CEP	MUNICÍPIO		UF
TELEFONE	E-MAIL		BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
REPRESENTANTE LEGAL		CPF	TELEFONE	E-MAIL	

Local e data:

Nome e assinatura do representante legal