

PROCESSO Nº: 0271/2021

FOLHA: \_\_\_\_\_ RUBRICA: \_\_\_\_\_

## PROPOSTA DE PREÇO

### ANEXO I – EDITAL 056/2021

**RAZÃO SOCIAL DA PROPONENTE:**

**CNPJ:**

**ENDEREÇO:**

**CIDADE:**

**ESTADO:**

**E-MAIL:**

**TELEFONE:** (XX)

**OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA EVENTUAL FORNECIMENTO DE INSULINAS.**

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE/CONCENTRAÇÃO	QUANT	MARCA	VALOR UNITÁRIO
001	Insulina Apidra Solostar	100UI/ml 1 amp. caneta c/3ml	<b>360</b>		
002	Insulina Humalog	Lispro refil 100UI/ml com 5 unidades de 3ml	<b>450</b>		
003	Insulina Humalog Lispro	100UI/ml inj.fr. amp. 10 ml	<b>450</b>		
004	Insulina Humalog (KWIKPEN)	Inj.01 caneta 3ml	<b>450</b>		
005	Insulina Lantus	100UI/ml fr amp. 10 ml	<b>1.080</b>		
006	Insulina Lantus	100UI/ml fr amp. 3 ml	<b>360</b>		
007	Insulina Lantus Solostar	Inj 1 caneta 3ml	<b>1.296</b>		
008	Insulina Levemir	Flexpen c/ 1 lamp caneta 3ml	<b>108</b>		

009	Insulina Novorapid	Penfil com 5 cartuchos de 3ml	<b>360</b>		
010	Insulina Novorapid	Flexpen c/ 1 caneta 3ml	<b>1.386</b>		
011	Insulina Xultophy	Inj. 01 caneta 3ml	<b>360</b>		
012	Insulina Tresiba	Inj. 01 caneta 3ml	<b>720</b>		
<b>TOTAL</b>					

**As marcas constantes da descrição dos itens são meramente referenciais.**

1. Declaramos que a empresa acima identificada se propõe a executar o objeto do edital, conforme discriminado no **TERMO DE REFERÊNCIA**, pelos preços e condições assinalados na presente proposta, obedecendo rigorosamente às disposições da legislação competente.
2. Declaramos que o conteúdo da presente proposta de preço, não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outra empresa do ramo.
3. Outrossim, declaramos, sob as penas da lei, que os preços/valores indicados nessa proposta de preço condizem com os praticados no mercado para a execução do objeto, na forma acima apresentada.
4. O prazo de validade desta proposta é de **90 (noventa) dias**, contados da data de sua entrega ao **PREGOEIRO**.
5. Declaramos aceitar, integralmente, todos os métodos e processos de inspeção, verificação e controle a serem adotados pelo **Contratante**.
6. O preço ofertado inclui todas as despesas incidentes, mão de obra, ônus e custos diretos e indiretos, inclusive os resultantes da incidência de quaisquer seguros, impostos, taxas, tributos, encargos sociais, administração, contribuições e obrigações decorrentes da legislação trabalhista, fiscal, previdenciária e comercial, contribuições parafiscais, transporte, garantia, bem como as relativas à legislação civil e demais despesas indispensáveis à perfeita execução do objeto.

Os dados necessários para eventual formalização de **ata de registro de preços e/ou termo de contrato**, bem como dados para pagamento:

**REPRESENTANTE LEGAL:**

**Nome completo:**

**Cargo ocupacional:**

**CPF:**

**Carteira de identidade:**

**Órgão expedidor:**

**DADOS BANCÁRIOS:**

**Banco:**

**Agência:**

**Conta corrente:**

Santo Antônio de Pádua/RJ, ...../...../2021.

---

Assinatura do representante legal da empresa