**EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90.106/2025**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 19.137/2025**

**MODALIDADE:** PREGÃO ELETRÔNICO

**TIPO:** MENOR PREÇO GLOBAL

**OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS para futura e eventual** **AQUISIÇÃO, sob demanda, de PAPEL GRAU CIRÚRGICO, para atender as necessidades da Rede Municipal de Saúde, pelo período de 01 (um) ano.**

**ANEXO – III**

**Modelo de proposta DE PREÇO**

**(uso obrigatório por todas as licitantes)**

**(papel timbrado da licitante)**

A empresa ..............................., estabelecida na (endereço completo, telefone e endereço eletrônico, se houver), inscrita no CNPJ sob nº ......................., neste ato representada por ............................., cargo, RG.................., CPF.................., (endereço), vem por meio desta, apresentar Proposta de Preços ao Edital de **Pregão Eletrônico nº 90.106/2025**, em epígrafe, que tem por objeto o **REGISTRO DE PREÇOS para futura e eventual AQUISIÇÃO, sob demanda, de PAPEL GRAU CIRÚRGICO, para atender as necessidades de a Rede Municipal de Saúde, pelo período de 01 (um) ano**, conforme segue:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **CATMAT** | **ESPECIFICAÇÃO** | **MARCA** | **U/C** | **QTDE** | **PREÇO** | |
| **UNITÁRIO** | **TOTAL** |
| 1 | 443437 | Papel Grau Cirúrgico tamanho 12cm x 100m |  | Rolo | 204 |  |  |
| 2 | 462298 | Papel Grau Cirúrgico tamanho 15cm x 100m |  | Rolo | 819 |  |  |
| 3 | 442386 | Papel Grau Cirúrgico tamanho 30cm x 100m |  | Rolo | 536 |  |  |
| 4 | 442387 | Papel Grau Cirúrgico tamanho 50cm x 100m |  | Rolo | 203 |  |  |
| **TOTAL:** | | | | | | |  |

**Informar Valor total R$...**

**Dados bancários:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Banco:** | **Agência:** | **Conta:** |

A validade desta proposta é de **90 (noventa) dias corridos**, contados da data da abertura da sessão pública de **PREGÃO ELETRÔNICO.**

**A apresentação da proposta implicará na plena aceitação das condições estabelecidas neste edital e seus anexos.**

.............................................................................., ........, ................................... de 2025.

Local e Data

Assinatura do Responsável pela Empresa

(Nome Legível/Cargo)