**EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº** 231/2022

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº** 13.324/2022

**MODALIDADE:** PREGÃO ELETRÔNICO

**TIPO:** MENOR PREÇO UNITÁRIO

**OBJETO: REGISTRO DE PREÇO** para futura e eventualaquisição, sob demanda, **de MEDICAMENTOS para atender a necessidade da Farmácia Complementar, pelo período de 12 (seis) meses.**

**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 231/2022em epigrafe que tem por objeto o REGISTRO DE PREÇOpara futura e eventual Aquisição, sob demanda, de MEDICAMENTOS para atender a necessidade da Farmácia Complementar, pelo período de 12 (doze) meses, conforme segue:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COTA EXCLUSIVA** | | | | | | | |
| **ITEM** | **Nº REGISTRO** | **ESPECIFICAÇÃO** | **MARCA** | **U/C** | **QTDE.** | **PREÇO** | |
| **UNITÁRIO** | **TOTAL** |
| X | XX | XXXX |  | XX | XX | R$ XX | R$ XXX |
| **SUBTOTAL COTA EXCLUSIVA** | | | | | | | **R$ XXXX** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **COTA PRINCIPAL** | | | | | | |
| **ITEM** | **Nº REGISTRO** | | **ESPECIFICAÇÃO** | **MARCA** | **U/C** | **QTDE.** | **PREÇO** | |
|  |  | |  |  |  |  | **UNITÁRIO** | **TOTAL** |
| X | XX | | XXXX |  | XX | XX | R$ XX | R$ XXX |
|  | | **SUBTOTAL COTA PRINCIPAL** | | | | | | **R$ XXXX** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COTA RESERVADA** | | | | | | | |
| **ITEM** | **Nº REGISTRO** | **ESPECIFICAÇÃO** | **MARCA** | **U/C** | **QTDE.** | **PREÇO** | |
|  |  |  |  |  |  | **UNITÁRIO** | **TOTAL** |
| X | XX | XXXX |  | XX | XX | R$ XX | R$ XXX |
| **SUBTOTAL COTA RESERVADA** | | | | | | | **R$ XXXX** |

**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.**

Declaramos que:

1. Nos valores propostos estarão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens;
2. Os valores pospostos estão abaixo do dos limites do Preço de Fábrica (PF) ou, em caso de aplicação do Coeficiente de Adequação de Preços – CAP, do Preço Máximo de Venda ao Governo (PMVG), definidos pela Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED/ANVISA;
3. Os valores propostos observaram a desoneração de ICMS, quando estabelecida em convênios firmados no Conselho Nacional de Política Fazendária – CONFAZ, quando aplicável.

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

.............................................................................., ........, ................................... de 2022.

Local e Data

Assinatura do Responsável pela Empresa

(Nome Legível/Cargo)