

ANEXO II – MODELO DE PROPOSTA DE PREÇO

Razão Social da Contratada:

Endereço:

CNPJ:

E-mail:

Telefone:

Responsável pela elaboração da proposta:

Vacina/ imunizante	Quant.	Registro na Anvisa	Laboratório/ Fabricante	Nome comercial	Forma de apresentação	Valor Tabela CMED	% de desconto ofertado	Valor unitário com % ofertado
Vacina pneumocócica 23-valente (polissacarídica).	1.260							

O licitante deverá apresentar o maior percentual de desconto ofertado sobre o valor registrado na tabela CMED

Declaramos que estamos de acordo com os seguintes itens:

- 1) No preço acima estão inclusos todos os impostos, seguros, taxas e quaisquer outras despesas relacionadas ao objeto da presente Licitação.
- 2) Esta proposta tem validade de, no mínimo, **90 (noventa) dias corridos**.
- 3) O abaixo assinado declara estar ciente de que não lhe caberá direito de exigir nenhuma multa ou indenização financeira, caso o Sesc em Minas decida não o contratar.
- 4) **Prazo de entrega:** 7 dias úteis contados da data de envio do Pedido de Compras.
- 5) A Proposta apresentada contempla todas as exigências formais, especificações e condições constates no Edital e Anexos.

Inserir local e data

(Nome do representante legal da empresa)

OBSERVAÇÕES: Este documento deverá ser preenchido preferencialmente em papel timbrado da empresa licitante e estar devidamente assinado por seu representante legal. Quando não for em papel timbrado, deverá constar o carimbo com CNPJ dessa empresa. A licitante deverá indicar na proposta o nome, contato telefônico e-mail do preposto.

Sesc – Serviço Social do Comércio | Departamento Regional Minas Gerais | www.sescmg.com.br

Rua Tupinambás, 956 – Centro – Belo Horizonte/MG CEP 30120-076 - TEL +55 31 3270 8100