#### PREGÃO PRESENCIAL N° 026/2025/FMS

**PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 0338/2025**

**ANEXO I**

**PROPOSTA COMERCIAL**

A firma abaixo se propõe a executar o objeto deste edital, pelos preços e condições assinalados na presente, obedecendo rigorosamente às disposições da legislação competente.

Firma Proponente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Insc. Estadual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Insc. Municipal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone(s): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail (s): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1 – OBJETO:**

1.1 – **Registro de Preços para futuras e eventuais aquisições de medicamentos para suprir as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde no atendimento da Rede de Atenção Hospitalar de Saúde, incluindo Hospital Nossa Senhora da Piedade, Hospital Padre Alfredo Oelkers, SPA Passa Três e demais unidades de atendimento que necessitam de medicamentos do componente hospitalar**, conforme as especificações constantes **Termo de Referência (ANEXO II)**.

**2 – VALOR TOTAL DA PROPOSTA:**

2.1 – O valor total da proposta é de R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(por extenso)*.

2.2 – O preço ofertado inclui todos os custos de mão de obra, taxas, impostos, seguros, encargos sociais, administração, trabalhistas, previdenciários, contribuições parafiscais e outros que venham a incidir sobre o objeto do **Pregão Presencial n° \_\_\_\_\_\_/2025/FMS.**

**3 – DO PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA:**

3.1 – O prazo de validade desta proposta comercial é de **60 (sessenta) dias**, contados da data de abertura da sessão pública estabelecida no preâmbulo deste edital.

**4 – DA ASSINATURA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS:**

4.1 – A Ata de Registro de Preços será assinada por:

Nome completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone: ( \_\_ ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5 – DOS DADOS PARA PAGAMENTO:**

5.1 – O pagamento deverá ser realizado na conta-corrente da empresa, conforme dados abaixo:

Banco:

Agência:

Conta:

**6 – DO ANEXO:**

6.1 – Anexo “A” – Relação de Itens da Proposta Comercial.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e Carimbo

*Observação: A Proposta deverá ser apresentada em impresso padronizado, fornecido pela Administração, ou em documento idêntico, em papel timbrado da empresa licitante, datada e assinada pelo representante legal da mesma.*