

| Séq. | Un | Quantidade | Código | Especificação  | Marca | Vlr. Unitário | Vlr. Total |
|------|----|------------|--------|--|-------|---------------|------------|
| 1    | UN | 1,00       | 370512 | MEDICAMENTOS ÉTICOS DE "A" a "Z" CONSTANTES DA TABELA ATUALIZADA CMED/ANVISA     |       |               |            |
| 2    | UN | 1,00       | 370513 | MEDICAMENTOS GENÉRICOS DE "A" a "Z" CONSTANTES DA TABELA ATUALIZADA CMED/ANVISA. |       |               |            |
| 3    | UN | 1,00       | 387713 | MEDICAMENTOS INJETÁVEIS DE "A" a "Z" CONSTANTES DA TABELA ATUALIZADA CMED/ANVISA |       |               |            |
| 4    | UN | 1,00       | 370514 | MEDICAMENTOS SIMILARES DE "A" a "Z" CONSTANTES DA TABELA ATUALIZADA CMED/ANVISA  |       |               |            |

|                            |   |                                       |
|----------------------------|---|---------------------------------------|
| <b>Carimbo Padronizado</b> | <b>Validade da Proposta</b><br>(no mínimo em 60 dias)    ____ / ____ / ____<br><hr/> <b>Prazo para Entrega</b> ____ / ____ / ____ | <b>Total Geral R\$</b> _____<br>_____ |
|----------------------------|---|---------------------------------------|

**Observações**

Declaramos para todos os efeitos legais que, ao apresentar esta proposta, com os preços e prazos acima indicados, estamos de pleno acordo com as condições gerais e especiais estabelecidas para esta licitação, as quais nos submetemos incondicional e integralmente.

Declaramos também que até a presente data inexistem fatos impeditivos a participação desta empresa ao presente certame licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_