

Séq.	Un	Quantidade	Código	Especificação	Marca	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	UN	1,00	392863	INSUMOS E MATERIAIS MÉDICOS HOSPITALARES DE A a Z			
2	UN	1,00	392864	SANEANTES DE A a Z			

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

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:** ____ / ____ / ____