

Séq.	Un	Quantidade	Código	Especificação	Marca	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	UN	80,00	395696	CLORIDRATO DE FLUOXETINA GOTAS 20 ML SOLUÇÃO			
2	TB	90,00	395698	DAIVOBET GEL TUBO DE 60 GRAMAS			
3	CP	2.160,00	395707	GARDENAL 100 CPR			
4	CP	2.400,00	395697	HIDROXCLOROQUINA 400MG CPR			
5	CP	1.440,00	395704	LAMITOR 50 MG CPR			
6	CP	1.200,00	395699	NOCTAL 2MG CPR			
7	CP	920,00	395700	OLMETEC 40MG CPR			
8	AM	10,00	395701	OZEMPIC (SEMAGLUTINA) 1MG + 4 AGULHAS			
9	CP	4.000,00	395703	SACUBITRIL VALSARTANA 100 MG CPR			
10	CP	4.000,00	395702	SACUBITRIL VALSARTANA 200 MG CPR			
11	CP	2.000,00	395705	ULTRAGESTAN 200MG CPR			
12	CP	2.190,00	395706	UNINALTREX 50 MG CPR			

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

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:** ____ / ____ / ____