



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ALUMÍNIO

Av. Engº Antonio de Castro Figueirôa nº 100 – Vila Santa Luzia  
Alumínio – São Paulo – CEP 18125-000 - Fone/Fax (0XX11)4715-5500  
C.N.P.J 58.987.629/0001-57 - Stel:alumínio.sp.gov.br

## (ANEXO V) MODELO - PROPOSTA

**PREGÃO PRESENCIAL P/REGISTRO DE PREÇOS Nº 25/2016 – P. L. 46/2016**

**Disponível no site: [www.aluminio.sp.gov.br](http://www.aluminio.sp.gov.br) para digitação e/ou gravação em mídia.**

Adverte-se que a simples apresentação desta Proposta será considerada como indicação bastante de que existem fatos que impeçam a participação do licitante neste certame.

<b>DADOS DO LICITANTE</b>				
Denominação:				
Endereço:				
CEP:	Fone:		Fax:	
e-mail:			CNPJ:	
<b>PROPOSTA COMERCIAL</b>				
Item	CÓDIGO	Descrição	PERCENTUAL DE DESCONTO MÍNIMO	Valor em R\$
1	1.14.12	MEDICAMENTO ETICO	10% (dez por cento)	120.000,00
2	1.14.13	MEDICAMENTO SIMILAR	10% (dez por cento)	100.000,00
3	1.14.14	MEDICAMENTO GENERICO	10% (dez por cento)	100.000,00

**Prazo de Entrega:** \_\_\_ horas. (máx. 12 hs corridas do recebimento da Autorização de Fornecimento).

**Validade da proposta:** \_\_\_\_\_ dias (mínimo 60 dias)

**DECLARO**, sob as penas da lei, que os produtos ofertados atendem todas as especificações exigidas no Anexo II – Memorial Descritivo.

**DECLARO** que o preço indicado contempla todos os custos diretos e indiretos incorridos na data da apresentação desta proposta incluindo, entre outros: tributos, encargos sociais, material, despesas administrativas, seguro, frete e lucro.

Local, em \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2016.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do representante

Nome do representante: \_\_\_\_\_ \

RG do representante: \_\_\_\_\_