



MUNICÍPIO DE SÃO GERALDO

ESTADO DE MINAS GERAIS
Rua 21 de Abril, nº 19, Centro - São Geraldo - CEP 36.530-000
CNPJ: 18.137.935/0001-80 – Tel.: (32)3556-1215 ou 1471



ANEXO II - MODELO PROPOSTA COMERCIAL

EDITAL 059/2023
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 059/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 153/2023
SRP 031/2023

A empresa, inscrita no CNPJ sob o nº, inscrição estadual nº, estabelecida à Av./Rua Nº, bairro, na cidade de, Estado, telefone, e-mail, vem, pela presente, apresentar sua proposta para o registro de preços para futura e eventual aquisição de **testes rápidos para detecção de coronavírus (Covid-19)**, para atendimento das necessidades do Município de São Geraldo/MG, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste instrumento, de acordo com o abaixo descrito:

Item	CATMAT	Descrição	Quant.	Unid.	Valor Unitário	Valor Total	Marca/Modelo/Fabricante	Nº Registro Anvisa
1	467047	Teste rápido para detecção de SARS-COV-2 COVID-19; reagente para diagnóstico clínico; tipo: conjunto completo; tipo de análise: qualitativo antígeno (Ag); especificidade igual ou superior a 99%, sensibilidade igual ou superior a 95%; coronavírus (covid-19); apresentação: teste; amostra: swab nasal/ swab de nasofaringe; método: imunocromatografia.	2.000	Unid.				

Valor total por extenso:

Declaramos, expressamente, que:

- I. Concordamos, integralmente e sem qualquer restrição, com as condições da contratação e temos pleno conhecimento do local e das condições e exigências de execução do objeto;
- II. Concordamos, integralmente e sem qualquer restrição, com as condições estabelecidas no Edital e seus anexos;
- III. Na execução do objeto licitado, observaremos, rigorosamente, as especificações das normas legais e regulamentares brasileiras, bem como as recomendações e instruções do município, assumindo, desde já, a integral responsabilidade pelo fornecimento dos produtos em conformidade com as especificações e os padrões necessários ou determinados pelo município;
- IV. Nos preços propostos estão incluídos todos os tributos, encargos sociais, frete até o destino e quaisquer outros ônus que porventura possam recair sobre o fornecimento do objeto da presente licitação e que estou de acordo com todas as normas da solicitação de propostas e seus anexos.
- V. Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias.
- VI. Conta Corrente nº _____, da Agência nº _____, do Banco _____, de titularidade da proponente.



MUNICÍPIO DE SÃO GERALDO

ESTADO DE MINAS GERAIS
Rua 21 de Abril, nº 19, Centro - São Geraldo - CEP 36.530-000
CNPJ: 18.137.935/0001-80 – Tel.: (32)3556-1215 ou 1471



Dados do responsável pela assinatura do contrato:

Nome:

Qualificação (cargo ou função):

RG/UF: _____ / _____

CPF: _____

Dados do responsável pelo atendimento ao município:

Nome:

Telefone fixo:

Telefone Celular:

E-mail:

CNPJ:

_____/_____/_____

Data da Proposta:

Endereço:

E-mail:

Telefone e WhatsApp:

Assinatura: _____

Carimbo: