

ANEXO II - MODELO DE PROPOSTA E VALOR ESTIMADO

Item	Vacina	Quant.	Registro na Anvisa	Laboratório/Fabricante	Nome comercial	Forma de apresentação	Valor CMED	Valor Total CMED	% desconto
01	Vacina combinada contra hepatite A e B inativada (uso adulto e pediátrico)	100					R\$ 179,33	R\$ 17.933,00	
02	vacina herpes-zoster recombinante (uso adulto)	416					R\$ 610,27	R\$ 253.872,32	
03	Vacina pneumocócica 13 valente (uso adulto e pediátrico)	10269					R\$ 205,01	R\$ 2.105.247,69	
04	Vacina Pneumocócica 23-valente (uso adulto e pediátrico)	664					R\$ 52,18	R\$ 34.647,52	

VALOR TOTAL: R\$ 2.411.700,53 (dois milhões, quatrocentos e onze mil, setecentos reais e cinquenta e três centavos).

OBSERVAÇÕES:

Declaramos que estamos de acordo com os seguintes itens:

- 1) No preço acima estão inclusos todos os impostos, seguros, taxas e quaisquer outras despesas relacionadas ao objeto da presente Licitação.
- 2) Esta proposta tem validade de, no mínimo, **90 (noventa) dias corridos**.
- 3) O abaixo assinado declara estar ciente de que não lhe caberá direito de exigir nenhuma multa ou indenização financeira, caso o Sesc em Minas decida não o contratar.
- 4) **Prazo de entrega:** 5 dias úteis contados da data de envio do Pedido ao Fornecedor - PAF.



5) A Proposta apresentada contempla todas as exigências formais, especificações e condições constates no Termo de Referência.”

.....de.....de 20_____.

(Assinatura do representante legal da empresa)
(Nome do representante legal da empresa)

OBSERVAÇÃO: Este documento deverá ser preenchido preferencialmente em papel timbrado da empresa licitante e estar devidamente assinado por seu representante legal. Quando não for em papel timbrado, deverá constar o carimbo com CNPJ dessa empresa.