**PROCESSO LICITATÓRIO Nº 05/ 2024 – F.M.S.**

**DISPENSA DE LICITAÇÃO N° 03 /2024**

**ANEXO II**

**PROPOSTA COMERCIAL**

Razão Social da Proponente:

CNPJ nº:

Endereço:

Telefone:

E-mail Institucional:

Dados Bancários:

Banco:

Nº da Agência:

Nº da Conta Corrente:

**OBJETO:**

**Aquisição de 3.000 (três mil) unidades dapagliflozina 10mg e de 3.000 (três mil) unidades azatioprina 50mg, destinados a atender as necessidades da população que utiliza os serviços de saúde municipal, entregues de forma parcelada conforme demanda, condições, quantidades e exigências estabelecidas no termo de referência e seus anexos.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Descrição** | **Und** | **Quant.** | **Valor**  **Und** | **Valor Total** |
| 01 | DAPAGLIFLOZINA 10MG | und | 3.000 |  |  |
| 02 | AZATIOPRINA 50MG | und | 3.000 |  |  |
| **TOTAL R$:** | | | | |  |

A proponente obriga-se a cumprir as cláusulas prevista no Termo de Referência e em minuta de contrato.

A validade desta proposta é de 60 (dias) dias corridos.

Nome da cidade/UF, (dia) de (mês) de 2024.

(assinatura)

(Nome do representante legal da empresa proponente)

(CPF)

**Obs**. Este documento deverá ser preenchido preferencialmente em papel timbrado da empresa proponente e assinado pelo(s) seu(s) representante(s) legal(is) e/ou procurador(es) devidamente habilitado.