



MUNICÍPIO DE TAIACU

RUA RAUL MAÇONE, Nº 306 – CENTRO
ESTADO DE SÃO PAULO
CNPJ: 44.544.690/0001-15

MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS

DISPENSA Nº 253/2026
PROCESSO Nº 274/2026

RAZÃO SOCIAL:	
CNPJ:	
INSCRIÇÃO ESTADUAL:	
ENDEREÇO:	
BAIRRO:	CIDADE:
CEP:	E-MAIL:
TELEFONE:	
DADOS BANCÁRIOS	
BANCO:	Nº DA AGÊNCIA:
CONTA BANCÁRIA:	

Apresentamos nossa proposta de conformidade com as regras estabelecidas no respectivo ato convocatório:

Aquisição de Medicamentos destinados ao atendimento das demandas do pronto atendimento, da Estratégia Saúde da Família (ESF).

ITEM	QTDE.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO ITENS DE AMPLA CONCORRÊNCIA	VALOR UNITÁRIO R\$
1	frascos	25	Cloridrato de proximetacaína 5mg/ml – solução oftálmica	
2	frascos	7	Furoato de fluticasona 27,5mcg spray nasal - frasco com 120 doses	
3	comprimido	180	Empagliflozina 25mg comprimido revestido	
4	bisnaga	50	Desoxirribonuclease 666u/g + fibrinolisa 1u/g + cloranfenicol 0,01g/g pomada dermatológica bisnaga com 30g	
5	ampolas	200	Sulfato de magnésio 500mg/ml (50%) solução injetável – ampola com 10ml	

A empresa _____ declara que:



MUNICÍPIO DE TAIACU

RUA RAUL MAÇONE, Nº 306 – CENTRO
ESTADO DE SÃO PAULO
CNPJ: 44.544.690/0001-15

1. Estão incluídas no valor cotado todas as despesas e todos os tributos e encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciários e comerciais e, ainda, os gastos com frete.
2. Sua proposta tem validade de 60 (sessenta) dias.
3. Prazo de entrega do objeto de acordo com o estabelecido no Termo de Referência.
4. Não incide nas vedações previstas na Lei nº 14.133/2021;
5. **DECLARA**, ainda:
 - a) conhecer integralmente os termos de Referência e anexos;
 - b) que a proposta foi elaborada de forma independente;
 - c) sob pena de desclassificação, que a proposta econômica compreende a integralidade de todos os custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de condutas vigentes na data de entrega das propostas.

_____, _____ de _____ de 2026.

(nome, assinatura do representante legal e CPF)