**EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90.154/2024**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 24.825/2024**

**MODALIDADE:** PREGÃO ELETRÔNICO

**TIPO:** MENOR PREÇO GLOBAL

**OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO, sob demanda, de LEITORES E SENSORES de GLICOSE para suprir as necessidades da SUBSECRETARIA DE ATENÇÃO BÁSICA** pelo período de 01 (um) ano.

**ANEXO – III**

**Modelo de proposta DE PREÇO**

**(uso obrigatório por todas as licitantes)**

**(papel timbrado da licitante)**

A empresa ..............................., estabelecida na (endereço completo, telefone e endereço eletrônico, se houver), inscrita no CNPJ sob nº ......................., neste ato representada por ............................., cargo, RG.................., CPF.................., (endereço), vem por meio desta, apresentar Proposta de Preços ao Edital de **Pregão Eletrônico nº 90.154/2024**, em epígrafe, que tem por objeto o **REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO, sob demanda, de LEITORES E SENSORES de GLICOSE para suprir as necessidades da SUBSECRETARIA DE ATENÇÃO BÁSICA** pelo período de 01 (um) ano, conforme segue:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **CATMAT** | **ESPECIFICAÇÃO** | **MARCA** | **U/C** | **QTDE** | **PREÇO** | |
| **UNITÁRIO** | **TOTAL** |
| **01** | **439443** | Equipamento para leitura de uso em conjunto com sensor de monitoramento contínuo de glicose intersticial. MODELO: FREESTYLE LIBRE. MARCA: ABBOTT |  | UNID. | 10 |  |  |
| **02** | **439443** | Sensor de uso conjunto com leitor específico, para monitoramento contínuo de glicose intersticial. MODELO: FREESTYLE LIBRE. MARCA: ABBOTT |  | UNID. | 1.752 |  |  |
| **TOTAL GERAL** | | | | | | |  |

**Informar Valor total R$...**

**Dados bancários:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Banco:** | **Agência:** | **Conta:** |

A validade desta proposta é de **90 (noventa) dias corridos**, contados da data da abertura da sessão pública de **PREGÃO ELETRÔNICO.**

**A apresentação da proposta implicará na plena aceitação das condições estabelecidas neste edital e seus anexos.**

.............................................................................., ........, ................................... de 2024.

Local e Data

Assinatura do Responsável pela Empresa

(Nome Legível/Cargo)