

**EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90.097/2024****PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 9.049/2024****MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO****TIPO: MENOR PREÇO UNITÁRIO**

**OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS para futura e eventual AQUISIÇÃO, sob demanda, DE TESTES: GRAVIDEZ (TIG), COVID-19, DENGUE E UREASE PARA H. PYLORI para atender as necessidades da Subsecretaria de Atenção Básica, Subsecretaria de Atenção Básica - Laboratório da Policlínica Sylvio Henrique Braune, Estratégia de Saúde da Família, Hospital Municipal Raul Sertã e Laboratório de Análises Clínicas – Hospital Municipal Raul Sertã, pelo período de 1 (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 90.097/2024**, em epígrafe, que tem por objeto o **REGISTRO DE PREÇOS para futura e eventual AQUISIÇÃO, sob demanda, DE TESTES: GRAVIDEZ (TIG), COVID-19, DENGUE E UREASE PARA H. PYLORI para atender as necessidades da Subsecretaria de Atenção Básica, Subsecretaria de Atenção Básica - Laboratório da Policlínica Sylvio Henrique Braune, Estratégia de Saúde da Família, Hospital Municipal Raul Sertã e Laboratório de Análises Clínicas – Hospital Municipal Raul Sertã, pelo período de 1 (um) ano, conforme segue:**

| ITEM  | Nº<br>REGISTRO | ESPECIFICAÇÃO | UNID. | QUANT. | MARCA | VALOR<br>UNIT. | VALOR TOTAL |
|-------|----------------|---------------|-------|--------|-------|----------------|-------------|
|       |                |               |       |        |       |                |             |
| TOTAL |                |               |       |        |       |                | R\$         |

**Informar Valor total R\$...****Dados bancários:**

|               |                 |               |
|---------------|-----------------|---------------|
| <b>Banco:</b> | <b>Agência:</b> | <b>Conta:</b> |
|---------------|-----------------|---------------|

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)