1. **ANEXO II – MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL ATUALIZADA**

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0232/2022/SESI/SC**

A apresentação da proposta implica obrigatoriedade do cumprimento das disposições nelas contidas, assumindo o proponente o compromisso de fornecer o objeto nos seus termos, em quantidade e qualidade adequada à perfeita execução contratual.

|  |
| --- |
| **LOTE ÚNICO - SESI CLÍNICA BLUMENAU** |
| **Item** | **Descrição do Objeto** | **Quantidade****(Estimativa Anual)** | **Preço Unitário (R$)** | **Preço Anual (R$)** |
| 1 | Hemograma | 1480 |  |  |
| 2 | Glicose | 898 |  |  |
| 3 | Cultura fezes | 220 |  |  |
| 4 | Parasitológico fezes | 210 |  |  |
| 5 | Parcial de urina | 300 |  |  |
| 6 | VDRL | 100 |  |  |
| 7 | Manganês | 80 |  |  |
| 8 | Acetona urinária | 10 |  |  |
| 9 | Anti HBS | 40 |  |  |
| 10 | Ácido delta aminolevulínico | 10 |  |  |
| 11 | Mercúrio urinário | 20 |  |  |
| 12 | Ácido hipúrico | 10 |  |  |
| 13 | Chumbo sanguíneo | 10 |  |  |
| 14 | Gama gt | 10 |  |  |
| 15 | Grupo sanguíneo | 10 |  |  |
| 16 |  AST | 10 |  |  |
| 17 | ALT | 10 |  |  |
| 18 | Ácido metil hipúrico | 10 |  |  |
| 19 | Ácido mandélico | 10 |  |  |
| **PREÇO GLOBAL DO LOTE (R$)** |  |

* Prazo de validade de, no mínimo, 60 (sessenta) dias corridos, a contar da data se sua apresentação.

|  |
| --- |
| **DADOS DA EMPRESA** |
| Razão Social |  |
| CNPJ N° |  |
| Endereço |  |
| N° | Compl. | Bairro |
| Cidade | UF | CEP |
| Telefone (S) | E-mail | Home-page |
| Banco | Agência | Conta |
| **REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA****RESPONSÁVEL QUE IRÁ ASSINAR O CONTRATO (OU ATA)** |
| Nome |  |
| CPF | RG |
| E-mail |  |

Declaro que os serviços a serem fornecidos atenderão às especificações previstas e que estou ciente e concordo com todas as condições estabelecidas neste Edital.

Declaro expressamente estarem incluídos no preço cotado todos os impostos, taxas, seguros, bem como quaisquer outras despesas, diretas e indiretas, incidentes sobre o objeto deste certame, nada mais sendo lícito pleitear a esse título.

Cidade, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do representante legal