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

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 061/2019/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.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Especificação** | **Quantidade estimada anual** | **Preço limitador unitário (R$)** | **Preço limitador estimado anual (R$)** | **Preço unitário Proposto (R$)** | **Preço Estimado Anual (R$)** |
|
|
| **1** | ÁCIDO HIPÚRICO | 60 | 18,51 | 1.110,60 |   |   |
| **2** | ÁCIDO MANDÉLICO | 24 | 20,80 | 499,20 |   |   |
| **3** | ÁCIDO METIL HIPÚRICO | 24 | 18,51 | 444,24 |   |   |
| **4** | ÁCIDO ÚRICO | 24 | 4,32 | 103,68 |   |   |
| **5** | COLESTEROL – HDL | 60 | 9,25 | 555,00 |   |   |
| **6** | COLESTEROL – LDL | 60 | 10,28 | 616,80 |   |   |
| **7** | COLESTEROL TOTAL | 60 | 4,42 | 265,20 |   |   |
| **8** | COPROCULTURA | 60 | 19,88 | 1.192,80 |   |   |
| **9** | CREATININA | 24 | 4,43 | 106,32 |   |   |
| **10** | FATOR RH | 60 | 8,93 | 535,80 |   |   |
| **11** | FOSFATASE ALCALINA | 60 | 5,80 | 348,00 |   |   |
| **12** | GAMA GT | 60 | 6,17 | 370,20 |   |   |
| **13** | GLICEMIA | 120 | 4,32 | 518,40 |   |   |
| **14** | GRUPO SANGUÍNEO | 60 | 5,24 | 314,40 |   |   |
| **15** | HBS AG | 60 | 21,59 | 1.295,40 |   |   |
| **16** | HEMOGRAMA COMPLETO | 120 | 9,27 | 1.112,40 |   |   |
| **17** | HEPATITE C | 24 | 60,74 | 1.457,76 |   |   |
| **18** | PARASITOLÓGICO DE FEZES | 120 | 6,17 | 740,40 |   |   |
| **19** | TRANSMITASE TGO | 24 | 4,37 | 104,88 |   |   |
| **20** | TRANSMITASE TGP | 24 | 4,37 | 104,88 |   |   |
| **21** | TRIGLICERÍDEOS | 24 | 5,98 | 143,52 |   |   |
| **22** | UREIA | 24 | 5,44 | 130,56 |   |   |
| **23** | URINA | 24 | 6,17 | 148,08 |   |   |
| **24** | VDRL | 120 | 6,38 | 765,60 |   |   |
| **PREÇO GLOBAL (R$)** | **12.984,12** |  xxxxxxxxx |   |

* Prazo de validade de, no mínimo, 60 (sessenta) dias, 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 |

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