



## PREFEITURA MUNICIPAL DE LENÇÓIS PAULISTA

Praça das Palmeiras, 55 – Fone (14) 3269-7000 – Fax (14) 3263-0040

CEP 18682-900 – Lençóis Paulista – SP

CNPJ: 46.200.846/0001-76

www.lencoispaulista.sp.gov.br

# PROPOSTA COMERCIAL – ANEXO I

## PREGÃO Nº 170/2017 PROCESSO Nº 251/2017

**OBJETO:** Registro de preços, pelo período de 6 (seis) meses, para aquisição, em caráter emergencial, de medicamentos e materiais médicos não previstos na lista de padronização da Diretoria Municipal de Saúde para atender ao “*Programa Especial de Atendimento à Saúde*”, conforme Lei Municipal nº 2.980/2001.

**Proponente:**

**Endereço:**

**CEP:**

**Cidade:**

**Fone:**

**CNPJ:**

**INSC. EST.:**

|  |  |
|--|--|
| <b>Percentual</b> de desconto a ser aplicado nos preços máximos ao consumidor dos medicamentos e materiais médicos constantes da tabela estabelecida pela Câmara de regulação do Mercado de Medicamentos (CMED). |  |
|--|--|

| RESPONSÁVEL PELO CONTRATO        |  |          |  |
|----------------------------------|--|----------|--|
| Nome:                            |  | CPF:     |  |
| Cargo:                           |  | E-mail:  |  |
| DADOS BANCÁRIOS (Conta Jurídica) |  |          |  |
| Banco:                           |  | Agência: |  |
|                                  |  | Conta:   |  |

VALIDADE DA PROPOSTA: De acordo com o edital

PRAZO DE ENTREGA: De acordo com o edital

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: De acordo com o edital

Declaro para os devidos fins, submeter-me incondicionalmente às prescrições do edital.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017

\_\_\_\_\_  
Carimbo e Assinatura