



**Prefeitura Municipal de Patos de Minas**  
**Secretaria Municipal de Administração**

**PREGÃO Nr. 096/2009**

**ANEXO I**

**Proposta de Preços**

**Processo: 9794/2009**

Razão Social do Licitante: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_ Insc. Estadual: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Telefone : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_ e-mail : \_\_\_\_\_

INFORMACÕES PARA PAGAMENTOS (quando por sistema bancário):

Banco: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_ Conta: \_\_\_\_\_

REPRESENTANTE LEGAL PARA FINS DE ASSINATURA DO CONTRATO:

Nome: \_\_\_\_\_

Identidade: \_\_\_\_\_ Orgão expedidor: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

**Solicitação de Despesas**  
2.266 / 2.009 – 1

**Req. de Material**  
269 / 2.009

**Dotação**  
1.193 / 2.009



**Prefeitura Municipal de Patos de Minas**  
**Secretaria Municipal de Administração**

Cód.	Un	Quantidade	Especificação	Marca	Vlr. Unitário	Vlr. Total
31.051	kg	40	BRODIFACAUM - GRANULADO - KG.			
31.050	kg	25	BRODIFACOUM - BLOCO PARAFINADO 20 MG - KG.			
27.629	L	15	LAMBDAALOTRINA LÍQUIDO - 05 CE - LITRO			
27.627	kg	15	LAMBDAALOTRINA PÓ MOLHÁVEL - 10 PM - KG.			

Valor Total: R\$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

**OBSERVAÇÕES:**

- Somente serão aceitas propostas cotadas com no máximo 03 (três) casas decimais, sob pena de desclassificação.
- Serão desclassificadas as empresas que não tenham atendido à condição estabelecida no subitem 6.8.1 do Edital;
- **Deverão ser apresentados anexos a esta proposta:** a) Comprovante de Registro dos Produtos Junto à ANVISA – Agência Nacional de Vigilância Sanitária e ou MAPA – Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento, em vigor; b) Alvará de Licença para Funcionamento expedido pela ANVISA – Agência Nacional de Vigilância Sanitária ou pela Vigilância Sanitária competente da sede do domicílio do licitante, em vigor;
- **A validade dos produtos químicos** deverá ser de, no mínimo, 12 meses a partir da data de entrega.

**Validade da Proposta:** 90 (noventa) dias, a contar da data da sessão pública.

**Prazo de entrega:** \_\_\_\_\_ (dias)  
(em no máximo 20 (vinte) dias após a expedição da solicitação pela Secretaria Municipal de Saúde)

Declaramos para todos os efeitos legais que, ao apresentar esta proposta, com os preços e prazos acima indicados, estamos de pleno acordo com as condições gerais e especiais estabelecidas para esta licitação, as quais nos submetemos incondicional e integralmente.  
Declaramos também que até a presente data inexistem fatos impeditivos a participação desta empresa ao presente certame licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Carimbo Padronizado