

### ANEXO III – MODELO DE PROPOSTA DE PREÇO

A **Assembleia Legislativa do Estado de Mato Grosso do Sul – ALEMS**, para a contratação de empresa para fornecimento de material farmacológico e material hospitalar para atender as necessidades da Gerência de Saúde e Assistência Social da ALEMS, com entrega imediata, de acordo com as quantidades e especificações constantes no Termo de Referência, de acordo com as especificações e quantidades constantes abaixo.

| DADOS DA EMPRESA                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                      |       |        |                  |                       |            |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------|------------------|-----------------------|------------|-------------|
| Proponente:                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                      |       |        |                  |                       |            |             |
| Endereço:                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                      |       |        |                  |                       |            |             |
| Cidade:                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                      |       |        |                  |                       |            |             |
| Telefone:                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                      | Fax:  |        | E-mail:          |                       |            |             |
| ITEM                                                                                                                                                                                                                                                      | ESPECIFICAÇÃO                                                                                                                                                                                                        | UNID. | QUANT. | MARCA/<br>MODELO | PRAZO DE<br>ENTREGA   | PREÇO UNIT | PREÇO TOTAL |
|                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>LOTE 03 - MATERIAL HOSPITALAR</b>                                                                                                                                                                                 |       |        |                  |                       |            |             |
| 01                                                                                                                                                                                                                                                        | Eletrodos com conector para desfibriladores descrição? Pá adesiva multifuncional adulto – cod. 79047, registro da anvisa vinculado ao equipamento: Cardiomax – 102450009 / ISIS 10242950010 – ISIS PRO - 10242950012 | UN.   | 01     |                  | Até 05 dias<br>úteis. |            |             |
| VALOR GLOBAL R\$ _____ .                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                      |       |        |                  |                       |            |             |
| Nos preços cotados estão inclusos todos os custos diretos e indiretos, compreendendo os impostos, taxas, fretes, deslocamento, e as despesas decorrentes da prestação dos serviços, bem ainda, deduzidos quaisquer descontos que venham a ser concedidos. |                                                                                                                                                                                                                      |       |        |                  |                       |            |             |

7

Estando de acordo com os termos do ato convocatório e com a legislação nele indicada, propomos os valores acima com validade da proposta de \_\_\_\_ dias.

Local e Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CARIMBO E ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA

**NÚMERO DO CNPJ DA EMPRESA**

2