



Ministério da Saúde  
Secretaria Especial de Saúde Indígena  
Distrito Sanitário Especial Indígena - Alto Rio Solimões  
Serviço de Recursos Logísticos

ANEXO IV

**MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS**

Ao Distrito Sanitário Especial Indígena

A/C: Sr. (a) Pregoeiro (a)

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº xx/20xx**

**PROCESSO Nº 25036.001235/2021-75**

Item	Descrição/especificação	Marca	unidade de medida	Quantidade total	Valor	
					Unitário	Total
xx	Xxxx/xxx					
xx	Xxxx/xxx					
xx	Xxxx/xxx					
xx	Xxxx/xxx					
...	...	...	...	...	...	...
...	...	...	...	...	...	...
<b>VALOR GLOBAL DA PROPOSTA</b>						<b>R\$</b>

Declaramos que nos preços acima propostos, estão inclusos todos os custos necessários para o fornecimento dos materiais, objeto do Pregão em referência, bem como todos os tributos, fretes, seguros, encargos trabalhistas, comerciais e quaisquer outras despesas que incidam ou venham a incidir sobre o objeto desta licitação.

O prazo de validade da proposta é de: \_\_\_\_ (\_\_\_\_) dias, contados da data de abertura do Pregão Eletrônico nº xx/20xx. (Obs.: Não poderá ser inferior a 60 (sessenta) dias).

Caso nos seja adjudicado o objeto da licitação, nos comprometemos a retirar a Nota de Empenho no prazo determinado no Edital, e para esse fim fornecemos os seguintes dados:

<b>DADOS DA EMPRESA:</b>		
Razão Social:		CNPJ:
Endereço:		Tel/Fax:
CEP:	Cidade:	UF:
Banco:	Agência: C/C:	

**DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA:**

Nome:		
Endereço:		
Tel/Fax/e-mail:		
CEP:	Cidade:	UF:
CPF:	Cargo/Função:	
RG:	Órgão Expedido:	
Naturalidade:	Nacionalidade:	

**Obs.: Observar todas as exigências constantes do Edital e seus anexos.**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura**



Documento assinado eletronicamente por **Weydson Gossel Pereira**, **Coordenador(a) Distrital de Saúde Indígena**, em 20/04/2022, às 12:50, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º, do art. 4º, do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [http://sei.saude.gov.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **0026452699** e o código CRC **4EA7BA87**.

**Referência:** Processo nº 25036.001235/2021-75

SEI nº 0026452699

Serviço de Recursos Logísticos - SELOG/ARS  
 Rua São João Batista, nº 22 - Bairro Santa Rosa, Tabatinga/AM, CEP 69640-000  
 Site - [www.saude.gov.br](http://www.saude.gov.br)