

(papel timbrado da empresa)

ANEXO - II

PROPOSTA COMERCIAL (MODELO)

PREGÃO PRESENCIAL Nº 009/2017

Razão Social da Proponente: _____

Endereço Completo: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

CNPJ: _____

Inscr. Estadual: _____ Inscr. Municipal: _____

1 – OBJETO

1.1 – Registro de preços para eventual aquisição de medicamentos de A à Z, suplementos alimentares e insumos, por determinação judicial, contidos na Revista ABCFARMA, com entregas parceladas, para a Rede Municipal de Saúde.

2 – PERCENTUAL DE DESCONTO OFERTADO

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	PERCENTUAL DE DESCONTO (ALGARISMO)	PERCENTUAL DE DESCONTO (POR EXTENSO)
01	REVISTA ABCFARMA - MEDICAMENTO ÉTICO		
02	REVISTA ABCFARMA - MEDICAMENTO GENÉRICO		
03	REVISTA ABCFARMA - MEDICAMENTO SIMILAR		

2.1 – O preço ofertado sobre o qual incidirá o percentual de desconto inclui todos os custos de mão de obra, taxas, impostos, seguros, encargos sociais, administração, trabalhistas, previdenciários, contribuições parafiscais e outros que venham a incidir sobre o objeto da licitação.

3 – FORNECIMENTO

3.1 – O fornecimento será realizado nas condições estabelecidas na presente proposta, no edital e seus anexos e na ata de registro de preços, seguindo os parâmetros de qualidade, e

dispondo de infraestrutura e de equipe qualificada suficientes a perfeita execução do objeto contratado.

3.2 – O objeto será fornecido de acordo com a solicitação da **Secretaria Municipal de Saúde**, conforme a necessidade, através de **“Ordem de Compra”**.

3.3 – O prazo de fornecimento será de **05 (cinco) dias úteis**, contados a partir do 1º (primeiro) dia útil seguinte ao do recebimento, pela empresa vencedora, da Ordem de Compra, a ser emitida pelo Setor de Licitações e Contratos.

3.3.1 – O prazo da entrega deverá ser cumprido rigorosamente pela empresa vencedora.

3.4 – O prazo de validade dos medicamentos deverá ser de **12 (doze) meses, no mínimo**, na data da entrega.

3.5 – A empresa vencedora deverá disponibilizar cópias das páginas da Revista ABCFARMA atualizada, referentes aos itens fornecidos, para conferência dos valores.

3.6 – Os medicamentos deverão estar acondicionados em suas embalagens originais, em perfeito estado, sem sinais de violação, sem aderência ao produto, sem umidade, contendo o número do lote, data de fabricação e validade, nome do responsável técnico e número do registro na Anvisa/MS.

3.7 – O objeto deverá ser entregue no Almoxarifado da Prefeitura do Município de Comendador Levy Gasparian, situado na Av. Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro, Comendador Levy Gasparian/RJ, **das 08h às 14h**, diariamente, exceto aos sábados, domingos e feriados.

3.8 – A empresa vencedora deverá arcar com os custos da análise em laboratório da REBLAS (Rede Brasileira de Laboratórios Analíticos), caso o medicamento ofertado apresente suspeita de irregularidade. Os laudos emitidos serão considerados suficientes para exigir a substituição do medicamento quando o resultado da análise for desfavorável, ou seja, diferente das especificações prometidas pelo fabricante. Todo medicamento considerado impróprio ao uso será encaminhado à Vigilância Sanitária para inutilização nos termos legais.

4 – PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA

4.1 – O prazo de validade desta proposta comercial é de 60 (sessenta) dias, contados da data de sua entrega a Pregoeira, observado o disposto no caput e § único, do art. 110, da Lei Federal nº 8.666/93.

5 – DADOS BANCÁRIOS

BANCO:

AGÊNCIA:

CONTA CORRENTE:

_____, ____ de _____ de _____.
(Local e Data)

Assinatura do Representante Legal

Nome:

RG Nº e Órgão Emissor